

DÉCLARATION CONJOINTE

Les gouvernements doivent briser la mainmise de Big Pharma et de l'OMC sur l'accès à la santé en prenant des mesures immédiates pour donner la priorité aux vies humaines sur les monopoles pharmaceutiques.

Plus de deux ans après le début d'une pandémie qui a tué 15 millions de personnes, les barrières de propriété intellectuelle de l'Organisation mondiale du commerce restent honteusement un obstacle mortel limitant l'accès mondial aux vaccins, tests et traitements du COVID-19. Quelques pays riches qui défendent les intérêts des sociétés pharmaceutiques ont réussi à bloquer l'utilisation du mécanisme de dérogation de l'OMC pour suspendre temporairement ces barrières, alors que plus de 100 pays membres de l'OMC étaient favorables à une dérogation. Les processus d'exclusion et d'oppression notoires de l'OMC ont été déployés pour faire passer en force un texte factice qui n'améliorera pas l'accès mondial aux médicaments COVID-19, car non seulement il ne supprime pas les obstacles liés à la propriété intellectuelle, mais il ajoute scandaleusement des contraintes supplémentaires aux flexibilités existantes de l'OMC pour la production de médicaments. Cette situation scandaleuse souligne que les gouvernements doivent prendre des mesures immédiates pour contourner la priorité accordée par l'OMC aux monopoles pharmaceutiques au détriment des vies humaines.

En agissant au nom des intérêts pharmaceutiques et en bloquant la suppression par l'OMC des barrières de propriété intellectuelle (PI) à l'accès mondial aux vaccins, aux tests et aux traitements, l'Union européenne, la Suisse et le Royaume-Uni ont trahi les milliards de personnes dans le monde qui ont encore besoin d'accéder aux vaccins, aux médicaments et aux diagnostics qui peuvent leur sauver la vie. En ne respectant pas la dérogation sur les vaccins pour laquelle ils avaient annoncé leur soutien et en bloquant l'inclusion de traitements et de tests, les États-Unis ont également tourné le dos à une planète qui souhaite désespérément que la pandémie de COVID prenne fin.

L'incapacité à renoncer temporairement à l'Accord de l'OMC sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC), comme le demandaient la grande majorité des pays du monde, les experts en santé publique, les travailleurs de la santé, les fabricants de médicaments génériques, les défenseurs des droits de l'homme, les chefs religieux, les syndicats, les groupes communautaires, un grand nombre de lauréats du prix Nobel et d'anciens chefs d'État, et même le Pape, montre à quel point l'OMC est défaillante et dangereusement déconnectée.

Les besoins en matière de santé ne peuvent être asservis aux profits des monopoles pharmaceutiques. En réponse à l'échec actuel de l'adoption d'une dérogation temporaire aux monopoles pharmaceutiques de propriété intellectuelle sur les contre-mesures médicales COVID, les organisations de la société civile du monde entier appellent les gouvernements à :

1. S'engager à ne pas utiliser les mécanismes de règlement des différends de l'OMC et d'autres accords de commerce et d'investissement ou d'autres moyens pour tenter d'arrêter ou de dissuader les pays de produire, de distribuer ou d'utiliser des

- technologies médicales ou de partager des informations sur la façon de le faire, indépendamment des règles de PI de l'OMC et des accords de libre-échange ;
2. Prendre toutes les mesures nécessaires pour sauver des vies et mettre fin à la pandémie, notamment en utilisant pleinement les flexibilités existantes, bien que limitées, de l'OMC ;
 3. Contourner les règles de monopole pharmaceutique de l'OMC lorsque c'est possible et défier carrément ces règles lorsque c'est nécessaire.

Cet appel uni intervient alors que l'OMC conclut sa réunion de prise de décision la plus importante depuis le début du COVID-19 - la 12ème Conférence ministérielle de l'OMC - sans accepter de supprimer temporairement les règles de PI de l'OMC qui restreignent la production et la fourniture de vaccins, de produits diagnostiques et thérapeutiques COVID

Pendant plus de 18 mois, l'obstination et l'intimidation d'un petit nombre d'États membres de l'OMC très puissants sur le plan économique ont eu raison du souhait de plus de 100 pays de lever les obstacles de l'Accord sur les ADPIC de l'OMC à l'accès mondial aux outils médicaux COVID-19. Le texte de renonciation aux ADPIC proposé en octobre 2020 par l'Afrique du Sud et l'Inde a bénéficié du soutien de 65 pays membres de l'OMC, mais, scandaleusement, les négociations sur ce texte n'ont jamais été autorisées. Dans le cadre des processus inacceptables de l'OMC, un texte rédigé par le Secrétariat de l'OMC et soutenu uniquement par le principal opposant à la dérogation, l'Union européenne, a été mis en avant [pour passer en force lors de la réunion ministérielle] [avec pour conséquence l'échec prévisible de tout accord sur l'élimination des barrières à la propriété intellectuelle de l'OMC]. L'histoire retiendra durement la contribution de l'OMC à l'apartheid du vaccin, du traitement et du test COVID.

La menace que fait peser l'OMC sur l'accès mondial aux médicaments n'a pas commencé avec le COVID-19. Depuis des décennies, l'OMC refuse obstinément de faire passer les priorités mondiales communes, comme sauver des vies et mettre fin aux pandémies, avant les intérêts étroits des monopoles pharmaceutiques en matière de profit et de recherche de pouvoir. C'était clair au début du siècle, au plus fort de la crise du VIH/SIDA, et cela l'est encore plus aujourd'hui avec l'inaction inadmissible de l'OMC pendant la crise du COVID.

Les règles draconiennes de l'OMC en matière de propriété intellectuelle ont déjà contribué à prolonger la pandémie actuelle et, si les pays ne parviennent pas à se débarrasser de ces règles, elles continueront à contribuer à des dommages massifs en matière de santé publique, d'économie et de société lors des futures pandémies également. Et les pandémies ne sont pas les seuls sujets de préoccupation. Des milliards de personnes n'ont pas accès aux médicaments vitaux qui préviennent, traitent et guérissent les maladies parce que les régimes de propriété intellectuelle faussent les priorités de la recherche, créent une pénurie en restreignant artificiellement les approvisionnements et permettent une tarification excessive et une distribution inéquitable qui affectent les pauvres et les personnes vivant dans les pays à faible revenu. Les pays qui n'acceptent pas ces règles font l'objet de menaces et de répercussions commerciales, sapant ainsi leurs propres processus et règles souverains. Cela ne peut plus durer.

Le monde ne doit pas permettre que l'apartheid mortel qui a caractérisé la fabrication et la distribution de la première génération de vaccins COVID soit recréé lorsqu'il s'agit des diagnostics, des traitements et des vaccins de deuxième génération COVID. Le processus de l'OMC n'ayant pas permis de suspendre les règles de propriété intellectuelle de l'OMC pour empêcher cette injustice permanente et désastreuse, les gouvernements qui sont également des États membres de l'OMC doivent maintenant agir de bonne foi en dehors des règles de l'OMC.

ActionAid International
African Alliance
ALAMES Internacional
Amnesty International
Asia Pacific Council of AIDS Service Organizations (APCASO)
Asia Pacific Forum on Women, Law, and Development
Asian-Pacific Resource and Research Centre for Women (ARROW)
Association of Women of Southern Europe (AFEM)
Building and Wood Workers' International, Asia Pacific (BWI AP)
Campaign of Campaigns
Coalition of Agriculture Workers International (CAWI)
Corporate Europe Observatory (CEO) =
DAWN (Development Alternatives with Women for a New Era)
Doctors for Global Health
FEMNET- African Women's Development & Communication Network
Focus on the Global South
Free the Vaccine for COVID-19
Friends of the Earth International
Frontline AIDS
Gender and Trade Network
Global Call to Action Against Poverty (GCAP)
Greenpeace
Health Action International (HAI)
Internacional de los Servicios Públicos, Sub-region Andina (ISP Andina)
International Trade Union Confederation
International Women's Rights Action Watch Asia Pacific
International-Lawyers.org
Médecins du Monde International Network
Oxfam
Partners In Health
People's Health Movement (PHM)
People's Health Movement (PHM) Europe
Peoples Vaccine Alliance
People's Vaccine Alliance – Asia
Progressive Doctors
Project Organising Development Education and Research (PODER)
Public Services International (PSI)
Public Services International, Southeast Asia (PSI SEA)
Regions Refocus

Sexual Rights Initiative
Social Watch
Society for International Development (SID)
South Asia Alliance for Poverty Eradication (SAAPE)
South Feminist Futures
SumOfUs
Transnational Institute
UNI Global Union
Universities Allied for Essential Medicines – UAEM
Vaccine Advocacy Resource Group
Vacunas para la gente (PVA-LAC)
World Federation of Public Health Associations
Asociación Sindical de Profesionales de la Salud de la Provincia de BuenosAires / CICOP – Argentina
Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS) – Argentina
CTM (Confederación de trabajadores municipales de la República Argentina) – Argentina
Federación Argentina de Medicina General – Argentina
Fesprosa – Argentina
Fundación Grupo Efecto Positivo – Argentina
Fundacion para Estudio e Investigacion de la Mujer – Argentina
iIGG / UBA – Argentina
Instituto del Mundo del Trabajo – Argentina
Investigadora asociada al GT Salud Internacional CLACSO – Argentina
Movimiento Nacional de salud LAICRIMPO – Argentina
Movimiento por la Salud de los Pueblosa – Argentina
People’s Health Movement (PHM) Andean Region – Argentina
Sociology of Health Dept. – University of Buenos Aires – Argentina
Union de Tabajadores de la Salud – Argentina
ActionAid Australia – Australia
Australian Fair Trade and Investment Network – Australia
Australian Nursing Federation (SA Branch) – Australia
NSW Nurses and Midwives Association – Australia
Public Health Association of Australia – Australia
Uniting Church in Australia, Synod of Victoria and Tasmania – Australia
Bangladesh Women Welfare Workers Union – Bangladesh
Naripokkho – Bangladesh
NRDS, Bangladesh – Bangladesh
UBINIG (Policy Research for Development Alternative) – Bangladesh
Alliance nationale des Mutualités chrétiennes / National Alliance of Christian Mutual Health Funds – Belgium
CETRI – Centre tricontinental – Belgium
Viva Salud – Belgium
Asociación Latinoamericana de Medicina Social ALAMES – Bolivia
Bolivian Committee for Consumer’s Rights Protection CODECO – PHM Bolivia – Bolivia
Movimiento de la Salud de los Pueblos – Bolivia
Movimiento de Salud Popular y Agroecología de Bolivia – Bolivia
AGANIM-RJ – Associação de Amigos e Gays de Nova Iguaçu, Mesquita e Rio de Janeiro –

Brasil

ANAIDS – Articulação Nacional de Luta contra a Aids – Brasil
Associação Brasileira Interdisciplinar de AIDS – Brasil
Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) – Brasil
EQUIT Institute: Gender, Economy and Global Citizenship – Brasil
Federação Nacional dos Farmacêuticos – Brasil
FETAMCE – Brasil
Fórum Maranhense Das Respostas Comunitárias De Luta Contra As Is / AIDS E Hepatites Virais – Brasil
Giv – (grupo de incentivo à vida) – Brasil
Grupo de Apoio A Prevenção da AIDS do Rio Grande do Sul – GAPARS – Brasil
Grupo de Resistência Asa Branca- GRAB – Brasil
Grupo de Trabajo sobre Propriedad Intelectual de la Rd Brasileira por la Integracion de los Pueblos GTPI/REBRIP – Brasil
Rede de Pesquisa em APS – Brasil
Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo – Brasil
Sindsep (Sindicato dos Servidores Municipais de São Paulo) – Brasil
SINDSMCRATO- sindicato de servidores Municipais de Crato/CE – Brasil
Canadian Centre for Policy Alternatives – Canada
Canadian Fair Trade Network (CFTN) – Canada
Canadian Health Coalition -Canada
Canadian Union of Public Employees / Syndicat canadien de la fonction publique – Canada
Common Frontiers – Canada
Council of Canadians – Le Conseil des Canadiens – Canada
Trade Justice Network – Canada
Agrupación de Mujeres Democráticas – Chile
Asociación de Fiscalizadores de Impuestos Internos de Chile – Chile
Asociación Latinoamericana de Medicina Social ALAMES – Chile
Confederación Fenpruss – Chile
CONFUSAM Confederación Nacional de Salud Municipal – Chile
ECOSS de Barrio – Chile
Federación de Asociaciones de Salud Pública – Chile
ADEA – Colombia
Asociación Latinoamericana de Medicina Social ALAMES – Colombia
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia – Colombia
Centro de apoyo para Discapacidad CAD – Colombia
Centro de Pensamiento Medicamentos, Información y Poder – Colombia
Colombian Association of Public Health (Asociación Colombiana de Salud Pública – ACSP) – Colombia
Congreso de los pueblos – Colombia
Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales, Colombia (CLACSO) – Colombia
Escuela Ciudadana – Colombia
Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia – Colombia
Federación Médica Colombiana – Colombia
Fruit aces sas – Colombia
Fundación IFARMA – Colombia
Fundación Tradición Oral – Colombia

GHP Corp – Colombia
Grupo de Investigación PLEBIO, at (UNAL-Universidad Nacional de Colombia) – Colombia
Huellas De Arte Mujeres Viviendo Con VIH SIDA – Colombia
Organización Colegial de Enfermería – Colombia
Red de Universidades y Organizaciones Sociales en Salud para la Paz – Colombia
Secretaría de Salud Popayán – Colombia
Sinedian – Colombia
Sunet – Bucaramanga – Colombia
Universidad Nacional de Colombia – Alames – MSP – Colombia
Universidades Aliadas por el Acceso a Medicamentos Esenciales, Capítulo- Colombia
Seccional ANEP Municipalidad de Goicoechea – Costa Rica
Sindicato del Ministerio de Hacienda – Costa Rica
Sociedad Cubana de Salud Publica (SOCUSAP) – Cuba
Colegio Médico Provincial del Guayas – Ecuador
Confederación Nacional de Servidores Públicos del Ecuador – Ecuador
Federación Nacional Única de Afiliados al Seguro Social Campesino FEUNAS – Ecuador
Frente de Defensa del Río Piatúa – Santa Clara/Puyo/Ecuador – Ecuador
Frente Nacional por la Salud de los Pueblos del Ecuador – Ecuador
Fundacion Desafio – Ecuador
Mujeres por el Cambio – Ecuador
Sociedad Ecuatoriana de Salud Pública – Ecuador
AGEPYM (Asociación General de Empleados Públicos y Municipales) – El Salvador
Asociación Latinoamericana de Medicina Social ALAMES – El Salvador – El Salvador
Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública – -El Salvador
Sindicato de Trabajadores del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (STISSS) – El Salvador
AbibiNsroma Foundation – Ghana
Edikanman foundation.org – Ghana
Health Services Workers’ Union of TUC, Ghana – Ghana
Fetransgua – Guatemala
Red de acceso a medicamentos – Guatemala
Sindicato de Trabajadores de la Universidad de San Carlos de Guatemala (STUSC) – Guatemala
Sindicato Nacional de Trabajadores del Organismo Legislativo (STOL) – Guatemala
AHTELAB-C/FUTSH – Honduras
Asociación nacional de anedtesistas de Honduras – Honduras
FUTSH – Honduras
SIESPEH – Honduras
Sindicato de Trajabadores de la Municipalidad Sampedrana – Honduras
SITRAMEDHYS – Honduras
All India Drug Action Network – India
All India People’s Science Network (AIPSN) – India
All India Union of Forest Working People AIUFWP – India
DEEPS – India
Delhi Science Forum – India
Initiative for Health And Equity in Society – India
Innovative Alliance for Public Health – India
IT for Change – India

Jan Swasthya Abhiyan – India
Karnataka Janaarogya chaluvali – India
Nagpur Municipal Corporation Employees Union – India
Penn Thozhilalargal Sangam – India
Sama Resource Group for Women and Health – India
Sisterhood Network (SN) – India
Telangana Gig and Platform Workers Union (TGPWU) – India
FSBPI – Indonesia
FSP FARKES/R – Indonesia
Indonesia AIDS Coalition – Indonesia
Indonesia for Global Justice (IGJ) – Indonesia
PROGRESS Kalimantan – Indonesia
Access to Medicines Ireland – Ireland
Doctors for Vaccine Equity – Ireland
The Association of Leaders of Missionaries and Religious of Ireland – Ireland
Associazione l'Arte di Crescere – Italy
Fairwatch – Italy
Gruppo Allattando a Faenza GAAF – Italy
IBFAN Italy – Italy
Italia che resiste – Italy
Medicina Democratica – Italy
No Profit on Pandemic Campaign – Italy
NoGrazie – Italy
Policies for Equitable Access to Health (PEAH) – Italy
Independent trade union for the workers in northern municipalities / Jordan -Jordan
Feminist League – Kazakhstan
Kamukunji Paralegal Trust (KAPLET) – Kenya
Kenya Electrical Trades & Allied Workers Union – KETAWU – Kenya
Union of Kenya Civil Servants – Kenya
OSSEDI Malawi – Malawi
Consumers' Association of Penang – Malaysia
Sahabat Alam Malaysia (Friends of the Earth) – Malaysia
Asociación Latinoamericana de Medicina Social ALAMES – México
EAPSEC A.C. – Chiapas – Mexico
Federación Nacional FESTEM. México – Mexico
Fes Zaragoza, UNAM – Mexico
Medical Impact – Mexico
Red de Investigadores sobre Factores Psicosociales en el Trabajo – Mexico
Sindicato de Trabajadores de la Universidad Nacional Autónoma de México – Mexico
Sindicato Unico de Trabajadores al Servicio del Estado Municipios e instituciones
dewcentralizadas de carácter estatal de Nayarit – Mexico
Sindicato Único de Trabajadores del Poder Judicial de Yucatán – Mexico
STUNAM – Mexico
Humanitarian Accountability Monitoring Initiative (HAMI) – Nepal
Its Our Future – New Zealand
Contribution à l'éducation de base – Niger
Centre for Family Health Initiative (CFHI) – Nigeria

National Association of Nigeria Nurses and Midwives – Nigeria
Association for Emancipation, Solidarity and Equality of Women – North Macedonia
All Pakistan Labour Federation – Pakistan
Crofter Foundation – Pakistan
Pakistan Fisherfolk Forum – Pakistan
Roots for Equity – Pakistan
Asociación Latinoamericana de Medicina Social ALAMES – Paraguay – Paraguay
Central San Lorenzo – Paraguay
Federacio de Sindicatos de Funcionarios de Universidades Nacionales – FESIFUNA – Paraguay
SITRANDE – Paraguay
FENTAT-SUNAT – Peru
Foro Salud – Peru
Red Peruana por una Globalización con Equidad (RedGE) – Peru
Alliance of Filipino Workers – Philippines
Sentro ng mga Nagkakaisa at Progresibong Manggagawa (SENTRO) – Philippines
Unified Filipino Service Workers (UFSW) – Philippines
Women Studies and Resource Center – Philippines
Sindicato de Trabajadores de Enfermería – República Dominicana
Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación Dominicana – República Dominicana
Tumukunde Initiative – Rwanda
Syndicat des personnels civils des armées et services de sécurité – Sénégal
Electricity Employees' Union – Sierra Leone
Health Justice Initiative (HJI) – South Africa
Masimanyane Women's Rights International – South Africa
Rural Health Advocacy Project – South Africa
SEATINI – South Africa (Southern And East African Trade Institute) – South Africa
SECTION27 – South Africa
Trade Collective Feminist Think Tank – South Africa
Associations of Physicians for Humanism (APH) – South Korea
Korean Pharmacists for Democratic Society (KPDS) – South Korea
Medecins du Monde International Network – Spain
Salud por Derecho – Spain
We Women Lanka – Srilanka
Association for Proper Internet Governance – Switzerland
Centre Europe – Tiers monde (CETIM) – Switzerland
Public Eye – Switzerland
AIDS Access Foundation – Thailand
Climate Watch Thailand – Thailand
FTA Watch – Thailand
Coalition for Health Promotion and Social Development (HEPS Uganda) – Uganda
National Union of Educational Institutions – Uganda
Uganda public employees union – Uganda
Réseau québécois pour une mondialisation inclusive (RQMI) – Quebec
Black Activists Rising Against Cuts BARAC UK – UK
Global Justice Now – UK
Just Treatment – UK

American Friends Service Committee – United States
Americans for Democratic Action (ADA) – United States
Body Politic – United States
California Trade Justice Coalition – United States
Campaign for America’s Future – United States
Citizens Trade Campaign – United States
Coalition of Labor Union Women, AFL-CIO – United States
Fair World Project – United States
Hawaii Institute For Human Rights – United States
Health Advocacy International – United States
Health Care for All Oregon – Action – United States
Health GAP (Global Access Project) – United States
Initiative for Medicines Access & Knowledge (I-MAK) – United States
Justice is Global – United States
Latin America Working Group (LAWG) – United States
Malu Arts Projects Inc – United States
Metro New York Health Care for All – United States
NETWORK Lobby for Catholic Social Justice – United States
New York Trade Justice Coalition – United States
Other98 – United States
Physicians for a National Health Program – United States
Portland Jobs with Justice – United States
Public Citizen – United States
R2H Action [Right to Health] – United States
Rethink Trade – United States
Trade Justice Education Fund – United States
Treatment Action Group – United States
United States Catholic Mission Association – United States
Washington Fair Trade Coalition – United States
Word Play Therapy, LLC – United States
Fedesimhidroven – Venezuela
SunepSas – Venezuela
Civil Society SDGs Campaign GCAP Zambia – Zambia