

## DECLARACIÓN CONJUNTA

### **Los gobiernos deben romper el dominio de las grandes farmacéuticas y la OMC sobre el acceso a la salud tomando medidas inmediatas para priorizar las vidas humanas sobre los monopolios farmacéuticos**

Después de más de dos años de una pandemia que ha matado a 15 millones de personas, las barreras de propiedad intelectual de la Organización Mundial del Comercio siguen siendo vergonzosamente un obstáculo mortal que limita el acceso mundial a las vacunas, las pruebas y los tratamientos contra el COVID-19. Unos pocos países ricos que promueven los intereses de las corporaciones farmacéuticas han logrado bloquear el uso del mecanismo de exención de la OMC para suspender temporalmente dichas barreras, a pesar de que más de 100 países miembros de la OMC apoyan una exención. Los procesos de la OMC, notoriamente excluyentes y opresivos, se han desplegado en su lugar para forzar la aprobación de un texto falso que no mejorará el acceso mundial a los medicamentos COVID-19 porque no sólo no elimina los obstáculos de la propiedad intelectual, sino que añade escandalosamente más restricciones a las flexibilidades existentes en la OMC para la producción de medicamentos. Esta indignante situación pone de manifiesto que los gobiernos deben tomar medidas inmediatas para evitar que la OMC dé prioridad a los monopolios farmacéuticos sobre las vidas humanas.

Al actuar en nombre de los intereses farmacéuticos y bloquear la eliminación por parte de la OMC de las barreras de propiedad intelectual (PI) para el acceso a las vacunas, las pruebas y los tratamientos a nivel mundial, la Unión Europea, Suiza y el Reino Unido han traicionado a los miles de millones de personas de todo el mundo que todavía necesitan acceder a vacunas, medicamentos y diagnósticos que salvan vidas. Al no cumplir con la exención de vacunas para la que anunció su apoyo y bloquear la inclusión de tratamientos y pruebas, Estados Unidos también ha dado la espalda a un planeta desesperado por que la pandemia de COVID termine.

El hecho de no haber renunciado temporalmente al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) de la OMC, tal y como exigían la gran mayoría de los países del mundo y los expertos en salud pública y los trabajadores sanitarios, los fabricantes de medicamentos genéricos, los defensores de los derechos humanos, los líderes religiosos, los sindicatos, los grupos comunitarios, decenas de premios Nobel y antiguos jefes de Estado, e incluso el Papa, pone de manifiesto lo rota y peligrosamente desubicada que sigue estando la OMC.

Las necesidades sanitarias no pueden estar supeditadas a los beneficios del monopolio farmacéutico. En respuesta al actual fracaso en la adopción de una exención temporal de los monopolios farmacéuticos de propiedad intelectual sobre las contramedidas médicas COVID, las organizaciones de la sociedad civil de todo el mundo están pidiendo a los gobiernos que

1. Comprometerse a no utilizar los mecanismos de disputa de la OMC y otros acuerdos de comercio e inversión u otros medios en un intento de detener o disuadir a los países de producir, distribuir o utilizar tecnologías médicas o de compartir

información sobre cómo hacerlo independientemente de las normas de PI de la OMC y de los acuerdos de libre comercio;

2. Adoptar todas las medidas necesarias para salvar vidas y poner fin a la pandemia, incluso utilizando plenamente las flexibilidades existentes, aunque limitadas, de la OMC;
3. Eludir las normas de monopolio farmacéutico de la OMC siempre que sea posible y desafiar directamente esas normas cuando sea necesario.

Este llamamiento conjunto se produce cuando la OMC concluye su reunión de toma de decisiones más importante desde el inicio de la COVID-19 -la 12ª Conferencia Ministerial de la OMC- sin acordar la eliminación temporal de las normas de propiedad intelectual de la OMC que restringen la producción y el suministro de vacunas, diagnósticos y terapias COVID

Durante más de 18 meses, la obstinación y la intimidación de unos pocos Estados miembros de la OMC, muy poderosos desde el punto de vista económico, han hecho caso omiso de los deseos de más de 100 países de renunciar a los obstáculos de los ADPIC de la OMC para el acceso mundial a las herramientas médicas de COVID-19. El texto de exención de los ADPIC propuesto en octubre de 2020 por Sudáfrica e India contó con el copatrocinio de 65 países miembros de la OMC, pero escandalosamente nunca se permitió negociar este texto. En el marco de los procesos inaceptables de la OMC, se impulsó un texto redactado por la Secretaría de la OMC y apoyado únicamente por el principal bloqueador de la exención, la Unión Europea, [para que pasara por la Conferencia Ministerial] [lo que dio lugar a la previsible imposibilidad de llegar a un acuerdo sobre la eliminación de las barreras a la propiedad intelectual en la OMC]. La historia registrará con dureza la contribución de la OMC al apartheid de las vacunas, los tratamientos y las pruebas de COVID.

La amenaza de la OMC al acceso mundial a los medicamentos no comenzó con COVID-19. Durante décadas, la OMC se ha negado firmemente a poner las prioridades globales compartidas, como salvar vidas y acabar con las pandemias, por delante de los estrechos intereses de lucro y búsqueda de poder de los monopolios farmacéuticos. Esto quedó claro a principios de siglo, durante el punto álgido de la crisis del VIH/SIDA, y ha quedado aún más claro con la desmesurada inacción de la OMC durante la crisis del COVID.

Las normas draconianas de la OMC en materia de propiedad intelectual ya han contribuido a prolongar la actual pandemia y, si los países no consiguen eliminar estas normas, seguirán contribuyendo a un daño masivo para la salud pública, la economía y la sociedad durante futuras pandemias también. Y las pandemias no son el único motivo de preocupación. Miles de millones de personas carecen de acceso a medicamentos que salvan vidas y que previenen, tratan y curan enfermedades, porque los regímenes de propiedad intelectual distorsionan las prioridades de investigación, crean escasez al restringir artificialmente los suministros, y permiten precios excesivos y una distribución desigual que afecta a los pobres y a las personas que viven en países con menores ingresos. Los países que no aceptan estas normas se ven sometidos a amenazas y repercusiones comerciales, socavando sus propios procesos y normas soberanas. Esto no puede continuar.

El mundo no debe permitir que el mortífero apartheid de las vacunas que caracterizó la fabricación y distribución de la primera generación de vacunas COVID se recree cuando se

trata de diagnósticos, tratamientos y vacunas de segunda generación COVID. Dado que el proceso de la OMC no ha conseguido suspender las normas de propiedad intelectual de la OMC para evitar esta injusticia continua y desastrosa, los gobiernos que también son Estados miembros de la OMC deben actuar ahora de buena fe al margen de las restricciones de la 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 Pueblos – 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 Propiedad Intelectual de la Rd Brasilena 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

Anexo: Medidas que los gobiernos pueden tomar ahora para ayudar a salvar vidas y acabar con la pandemia