



Sesijas dokuments

B9-0306/2021

2.6.2021

REZOLŪCIJAS PRIEKŠLIKUMS

iesniegts, noslēdzot debates par Padomes un Komisijas paziņojumiem,

saskaņā ar Reglamenta 132. panta 2. punktu,

par globālās Covid-19 krīzes novēršanu: ietekme, ko jaunattīstības valstīs radītu Covid-19 vakcīnu, ārstēšanas, aprīkojuma un ražošanas jaudas atbrīvojums no PTO *TRIPS* līguma ievērošanas (2021/2692(RSP))

Iratxe García Pérez, Kathleen Van Brempt, Marek Belka, Heléne Fritzon
S&D grupas vārdā

Eiropas Parlamenta rezolūcija par globālās Covid-19 krīzes novēršanu: ietekme, ko jaunattīstības valstīs radītu Covid-19 vakcīnu, ārstēšanas, aprīkojuma un ražošanas jaudas atbrīvojums no PTO *TRIPS* līguma ievērošanas (2021/2692(RSP))

Eiropas Parlaments,

- ņemot vērā Pasaules Tirdzniecības organizācijas (PTO) Nolīgumu par intelektuālā īpašuma tiesību komercaspektiem (*TRIPS*), jo īpaši tā 31. panta a) punktu,
- ņemot vērā 2001. gada 14. novembra Dohas deklarāciju par *TRIPS* līgumu un sabiedrības veselību,
- ņemot vērā PTO Intelektuālā īpašuma tiesību komercaspektu padomes 2015. gada 6. novembra lēmumu par atbrīvojuma pagarināšanu vismazāk attīstītajām valstīm (VAV), lai īstenotu *TRIPS* līguma noteikumus attiecībā uz farmaceitiskajiem produktiem,
- ņemot vērā Indijas un Dienvidāfrikas 2020. gada 2. oktobra paziņojumu, kurā prasīts atbrīvojums no dažiem noteikumiem *TRIPS* līgumā par Covid-19 profilaksi, ierobežošanu un ārstēšanu, kuru līdzatbalstīja Svatīni, Kenija, Mozambika un Pakistāna un kuru atbalstīja 100 citas valstis,
- ņemot vērā spēkā esošos starptautiskos veselības aizsardzības noteikumus,
- ņemot vērā Eiropas Zāļu stratēģiju, ar ko Komisija publicēja 2020. gada 25. novembrī,
- ņemot vērā Komisijas 2020. gada 11. novembra paziņojumu “Eiropas veselības savienības veidošana — ES noturības pastiprināšana pret pārrobežu veselības apdraudējumiem” (COM(2020)0724) un tam pievienotos priekšlikumus,
- ņemot vērā 243 pilsoniskās sabiedrības organizāciju 2021. gada 13. aprīļa atklāto vēstuli PTO ģenerāldirektoram par globālo problēmu risināšanu saistībā ar Covid-19 medicīnisko produktu, jo īpaši vakcīnu, nepietiekamu piegādi un nevienlīdzīgu pieejamību,
- ņemot vērā Starptautiskās Zāļu regulatīvo iestāžu koalīcijas (*ICMRA*) un Pasaules Veselības organizācijas (PVO) 2021. gada 7. maija kopīgo paziņojumu par pārredzamību un datu integritāti,
- ņemot vērā ASV tirdzniecības pārstāvja 2021. gada 5. maija paziņojumu par atbrīvojumu no *TRIPS* līguma saistībā ar Covid-19,
- ņemot vērā Kostarikas Republikas prezidenta un PVO ģenerāldirektora 2021. gada 27. maija atklāto vēstuli, kurā visas PVO dalībvalstis vēlreiz aicinātas aktīvi atbalstīt Covid-19 tehnoloģiju piekļuves krātuvi (*C-TAP*),
- ņemot vērā Komisijas priekšsēdētājas paziņojumu pēc ES un Indijas līderu neformālās

sanāksmes, kas notika Portu 2021. gada 8. maijā,

- ņemot vērā Globālajā veselības samitā 2021. gada 21. maijā pieņemto Romas deklarāciju,
 - ņemot vērā PVO ģenerāldirektora, PTO ģenerāldirektora, Starptautiskā Valūtas fonda (SVF) rīkotājdirektora un Pasaules Bankas grupas prezidenta 2021. gada 31. maija vēstuli, kurā pausts aicinājums uzņemties jaunas saistības attiecībā uz vakcīnu pieejamības taisnīgumu un pandēmijas pārvarēšanu,
 - ņemot vērā ANO Ilgtspējīgas attīstības programmu 2030. gadam un ilgtspējīgas attīstības mērķus (IAM),
 - ņemot vērā Vispārējo cilvēktiesību deklarāciju,
 - ņemot vērā Reglamenta 132. panta 2. punktu,
- A. tā kā visā pasaulē ir bijuši aptuveni 170 000 000 Covid-19 saslimšanas gadījumu, kā rezultātā dzīvību zaudējuši vairāk nekā 3 500 000 cilvēku, un miljoniem cilvēku pieredzējuši vēl nebijušas ciešanas, stresu un iztikas līdzekļu iznīcināšanu; tā kā pandēmijas patiesais apmērs un ilgtermiņa ietekme joprojām ir nezināma;
- B. tā kā efektīvai reaģēšanai uz Covid-19 ir nepieciešama ātra piekļuve medicīniskiem izstrādājumiem, vakcīnām un zālēm par pieņemamu cenu; tā kā šo ražojumu trūkums ir izraisījis daudzus nāves gadījumus, no kuriem bija iespējams izvairīties; tā kā ir pierādījies, ka vakcīnas, kuru pamatā ir mRNS, ir ne vien visefektīvākās, bet arī visdārgākās vakcīnas tirgū; tā kā neviens no uzņēmumiem, kas pašlaik ražo mRNS vakcīnas, nav apņēmis pandēmijas laikā tās pārdot par ražošanas izmaksām;
- C. tā kā kopš 2021. gada maija visā pasaulē ir ievadīti aptuveni 1,5 miljardi vakcīnu devu, no kurām lielākā daļa ir rūpnieciski attīstītās valstīs un vakcīnu ražotājvalstīs; tā kā valstis ar zemiem un vidējiem ienākumiem ir saņēmušas tikai nelielu daļu no globālajām saistībām un, ja saglabāsies pašreizējās tendences, tām masveida imunizāciju var nākties gaidīt līdz 2024. gadam; tā kā ES paziņoja, ka tā iegādāsies 1,8 miljardus uz mRNS tehnoloģiju balstītu otrās paaudzes vakcīnu devu;
- D. tā kā rodas jauni un satraucoši Covid-19 varianti, kas ir lipīgāki, nāvējošāki un mazāk uzņēmīgi pret vakcīnām, un tiem var būt nepieciešamas papildu vakcīnu injekcijas, kā rezultātā pieprasījums var palielināties ievērojami virs sākotnēji aplēstajiem 11 miljardiem nepieciešamo devu; tā kā, kamēr Covid-19 joprojām ir plaši izplatīts, var turpināties tā mutācijas, kā rezultātā daudzi cilvēki zaudēs dzīvību un mazināsies vakcīnu iedarbīgums kopumā, tādēļ ir ātri jāiegādājas un jālieto atjauninātas vakcīnas;
- E. tā kā pētniecībā un izstrādē, klīniskajos izmēģinājumos un iepirkumā ir investēti milzīgi publiskā finansējuma līdzekļi un resursi, lai atklātā un pieejamā veidā izstrādātu vakcīnas un Covid-19 ārstēšanas līdzekļus; tā kā publiskā sektora pētījumi, veselības iestādes, priekšplāna darbinieki, zinātnieki, pētnieki un pacienti ir savākuši par vīrusu informāciju, ko farmācijas uzņēmumi ir izmantojuši;
- F. tā kā Covid-19 pandēmija ir radījusi vēl nepieredzētus traucējumus globālajā

ekonomikā un globālo piegādes ķēžu sabrukumu apvienojumā ar pieaugošu kritiski svarīga medicīniskā aprīkojuma un zāļu trūkumu tur, kur tie ir visvairāk vajadzīgi; tā kā vakcīnas varētu novērst USD 375 miljardu zaudējumus pasaules ekonomikai katru mēnesi un mazināt pandēmijas izraisīto sociālo nevienlīdzību;

- G. tā kā PVO ir sākusi Covid-19 *C-TAP* iniciatīvu, aicinot farmācijas uzņēmumus apņemties īstenot pārredzamu, neekskluzīvu un globālu brīvprātīgo licencēšanu; tā kā lielākā daļa farmācijas uzņēmumu tomēr ir devuši priekšroku brīvprātīgai divpusēju līgumu slēgšanai, tādējādi aizturot tehnoloģiju un zinātnības izplatīšanos, lai kontrolētu ražošanu, piegādi un cenas;
- H. tā kā ģenērisko zāļu ražotāji un mazāki ražotāji ar ievērojamu ražošanas jaudu ir iesnieguši daudzus piedāvājumus lielajiem farmācijas uzņēmumiem, lai palīdzētu ražot vakcīnas vai to sastāvdaļas, bet neviens no šiem piedāvājumiem nav pieņemts; tā kā Pakistāna, Bangladeša, Indonēzija, Dienvidāfrika un Senegāla paziņoja, ka tām ir iekārtas, kas ir gatavas un pieejamas Covid-19 vakcīnu ražošanai;
- I. tā kā 2021. gada 11. maijā Bolīvija paziņoja, ka centīsies no Kanādas importēt 15 miljonus vakcīnu, kas ražotas saskaņā ar piespiedu licenci, un šo lēmumu atzinīgi novērtēja PTO IIT nodaļas vadītājs; tā kā Kanāda vēl nav apstiprinājusi piespiedu licencēšanu nevienai no Covid-19 vakcīnām; tā kā *TRIPS* līguma 31. panta a) punkts ir sekmīgi izmantots tikai vienu reizi un vairākas valstis ir kritizējušas šo sistēmu kā pārāk lēnu un apgrūtināšu sabiedrības veselības ārkārtas situāciju risināšanai;
- J. tā kā Komisija iepriekš ir atbalstījusi vismazāk attīstīto valstu aicinājumu atvieglot lētāku zāļu pieejamību, uz nenoteiktu laiku atbrīvojot no PTO intelektuālā īpašuma noteikumiem attiecībā uz zālēm;
- K. tā kā Dohas deklarācijā par sabiedrības veselību ir izklāstītas *TRIPS* līgumā paredzētās elastības iespējas sabiedrības veselības jomā; tā kā daudzas jaunattīstības valstis ar nepietiekamu ražošanas jaudu vai bez tās tomēr saskaras ar ievērojamu politisku spiedienu un juridiskām grūtībām, kas neļauj tām izmantot *TRIPS* elastīguma iespējas, jo īpaši 31. panta a) punktu, un farmaceitisko produktu importa un eksporta process ir apgrūtināts un ilgstošs;
- L. tā kā sagaidāms, ka *COVAX* līdz 2021. gada maija beigām izplatīs tikai 20 % no mērķrādītāja, proti, aptuveni 187 miljonus vakcīnu devu, radot bažas par to, ka devu skaits varētu būt kritiski zems, un tas uzsver vajadzību labi apgādātām valstīm nekavējoties sākt ziedot daļu no savām devām; tā kā Covid-19 apkarošanas rīku pieejamības paātrināšanas iniciatīvai (iniciatīva "*ACT Accelerator*") joprojām ir satraucošs finansējuma iztrūkums 18,5 miljardu USD apmērā;
- M. tā kā līdz šim ES ir saražoti 400 miljoni vakcīnu devu, no kurām puse ir eksportēta; tā kā ES tā dēvētās Eiropas komandas ("*Team Europe*") ietvaros ir apņēmusies līdz 2021. gada beigām ziedot vēl 100 miljonus devu izmantošanai valstīs ar zemiem un vidējiem ienākumiem; tā kā daži ES tirdzniecības partneri diemžēl ir ieviesuši vakcīnu un to sastāvdaļu eksporta aizliegumus, neļaujot palielināt ražošanu pasaulē un radot vājās vietas piegādes ķēdēs;
- N. tā kā ANO 3. IAM ir nodrošināt vispārēju piekļuvi pirmās nepieciešamības zālēm un

vaccinām par pieņemamu cenu; tā kā tiesības uz fizisko un garīgo veselību ir cilvēka pamattiesības; tā kā ikvienai personai ir tiesības bez diskriminācijas piekļūt modernai un visaptverošai veselības aprūpei; tā kā vispārēja veselības aprūpe ir IAM, ko visi parakstītāji ir apņēmušies sasniegt līdz 2030. gadam,

1. atkārtoti apstiprina, ka piekļuve veselības aprūpei ir cilvēka pamattiesības un ka valdībām ir pienākums pildīt savas saistības sniegt sabiedrības veselības aprūpes pakalpojumus visiem; uzsver, ka cilvēcei ir jādara viss iespējamais pandēmijas izbeigšanai un ka ar Covid-19 saistītu veselības produktu cenas pieņemamība, Covid-19 vakcīnu ražošanas paplašināšana un ar Covid-19 saistīto veselības tehnoloģiju ražošanas jaudas globālais ģeogrāfiskais sadalījums ir visaugstākā prioritāte; tādēļ prasa noteikt pagaidu atbrīvojumu no *TRIPS* attiecībā uz Covid-19 vakcīnām un saistītajām veselības tehnoloģijām un aicina ES aktīvi piedalīties uz tekstu balstītās sarunās PTO šajā nolūkā;
2. uzsver, ka globāla vienlīdzīga piekļuve vakcīnām, diagnostikai un ārstēšanai par pieņemamu cenu ir vienīgais veids, kā mazināt pandēmijas globālo ietekmi uz sabiedrības veselību un ekonomiku, un ka viens no svarīgajiem ieguldījumiem šā mērķa sasniegšanā ir pagaidu atteikšanās no starptautiskajām intelektuālā īpašuma aizsardzības saistībām attiecībā uz zālēm, medicīniskām ierīcēm un citām veselības tehnoloģijām, kas saistītas ar Covid-19;
3. uzsver, ka vienai no galvenajām prioritātēm vajadzētu būt steidzamai globālās ražošanas jaudas palielināšanai, jo īpaši valstīs ar zemiem un vidējiem ienākumiem; uzsver, ka, lai to varētu īstenot, ir aktīvi jānodod tehnoloģijas un zinātība; atkārtoti pauž atbalstu PVO Covid-19 *C-TAP* iniciatīvai un mRNS vakcīnu tehnoloģiju nodošanas centram un aicina Komisiju nodrošināt, ka vakcīnu ražotāji iesaistās šajā iniciatīvā, noslēdzot turpmākus pirkuma priekšlīgumus un citus vakcīnu līgumus; uzstāj, ka vakcīnu ražotājiem aktīvi jāiesaistās tehnoloģiju pārnēsē, lai veicinātu vakcīnu ražošanu un nodrošinātu ražošanas jaudām labāku ģeogrāfisko sadalījumu, tostarp jaunietekmes un jaunattīstības valstīs; aicina Komisiju sadarboties ar ražotājiem, lai tie varētu mobilizēt jau esošās ražošanas jaudas, kas netiek izmantotas, piemēram, Pakistānā, Bangladešā, Indijā, Dienvidāfrikā, Indonēzijā un Senegālā, vienlaikus ievērojot labu ražošanas praksi (LRP); aicina *C-TAP* un tehnoloģiju nodošanas centru aktīvi kartēt uzņēmumus, tostarp apakšuzņēmējus, kuriem ir nepieciešamā zinātība tehnoloģiju nodošanai, un savest tos kopā ar uzņēmumiem, kam ir dīkstāvē esošas ražošanas iekārtas; atbalsta Komisijas paziņojumu par Eiropas komandas iniciatīvu attiecībā uz vakcīnu, zāļu un veselības aprūpes tehnoloģiju ražošanu un pieejamību Āfrikā, jo īpaši reģionālo ražošanas centru izveidi; sagaida, ka Komisija tos izveidos pēc iespējas ātrāk un papildinās tos ar atbalstu loģistikai un prasmju pilnveidošanai;
4. uzsver, ka *ACT-Accelerator* veselības sistēmu savienošana pīlārs ir jāstiprina, lai palielinātu apstrādes, uzglabāšanas, izplatīšanas un piegādes spējas visā pasaulē, jo īpaši mazāk aizsargātās valstīs; aicina ES un tās dalībvalstis pastiprināt iesaisti PVO, piešķirot prioritāti *ACT-Accelerator* iniciatīvai kā daļai no ES globālās reakcijas visos tās diagnostikas, terapijas, vakcīnu un veselības sistēmu stiprināšanas pīlāros;
5. atzīst, ka ES un tās dalībvalstis ir devušas ieguldījumu *COVAX* mehānismā; tomēr norāda, ka tā apjoms joprojām ievērojami atpaliek no globālā pieprasījuma; mudina Komisiju īstenot efektīvu vakcīnu un medicīnisko piegāžu diplomātiju, lai stiprinātu ES

uzticamību un diplomātisko redzamību; tādēļ atzinīgi vērtē ES paziņojumu, ka tā līdz 2021. gada beigām ziedos 100 miljonus devu *COVAX* mehānismam, un aicina nekavējoties dalīties ar devām; atzinīgi vērtē dažu ražotāju apņemšanos piegādāt 1,3 miljardus vakcīnas devu par ražošanas izmaksām vai ar zemām izmaksām un atkārtoti aicina pastiprināt centienus vakcīnas padarīt pieejamas visā pasaulē; prasa ES un tās partneriem ievērojami palielināt finansiālo un nefinansiālo ieguldījumu *COVAX* mehānismā, atgādinot, ka saskaņā ar aplēsēm 2021. gadā ES dalībvalstīm būs vismaz 400 miljonu vakcīnu devu pārpalikums; uzsver, ka *COVAX* apgādāšana ir jānosaka par prioritāti salīdzinājumā ar divpusējiem darījumiem; pauž nožēlu par Apvienotās Karalistes un ASV centieniem izveidot otrreizēju tālākpārdošanas tirgu, lai pārdotu pārpalikušās vakcīnas citām rūpnieciski attīstītajām valstīm;

6. aicina Komisiju par prioritāti noteikt sarunas ar partnervalstīm, lai likvidētu šķēršļus tirdzniecībai, atceltu eksporta aizliegumus un palielinātu kritiski svarīgu materiālu, minerālvielu, aktīvo farmaceitisko sastāvdaļu, zāļu un medicīnas iekārtu piegādi ražošanas vērtības ķēdē, aptverot gan vakcīnas, gan to ražošanai nepieciešamos komponentus; prasa izveidot starptautisku investīciju mehānismu, lai novērstu vājās vietas un palielinātu ražošanu visā vakcīnu piegādes ķēdē; atkārtoti norāda, ka ES eksporta atļauju sistēma ir jāaizstāj ar pārredzamības mehānismu importa un eksporta uzraudzībai;
7. atkārtoti uzsver, ka ir vajadzīgs lielāks skaits licences līgumu, lai maksimāli palielinātu vakcīnu ražošanas jaudu pasaulē; uzstāj, ka Komisijai ES otrās paaudzes pirkuma priekšlīgumos ir jāiekļauj saistības attiecībā uz tehnoloģiju nodošanas partnerībām ar trešām pusēm, jo īpaši jaunattīstības valstīm;
8. aicina ES un tās dalībvalstis strādāt pie holistiskas PTO un PVO iniciatīvas ar jaunattīstības valstīm, tostarp attiecībā uz investīcijām vietējās ražotnēs, un izveidot neekskluzīvas licencēšanas sistēmu ar Covid-19 saistītiem ražojumiem; uzsver, ka saņēmējām partnervalstīm būtu pilnībā jāsauglabā regulatīvā brīvība, kas vajadzīga, lai pandēmijas laikā izstrādātu veselības stratēģijas; norāda, ka dzimumsensitīva un starpnozaru pieeja ir būtiska līdztiesības panākšanai un visos vakcinācijas procesa posmos — no izstrādes līdz pat izvēršanai;
9. paredz, ka Komisija aktīvāk iesaistīsies PTO Tirdzniecības un veselības iniciatīvas noslēgšanā līdz PTO 12. ministru konferencē 2021. gada novembrī; šajā kontekstā norāda uz jauno priekšlikumu par ES Veselības iniciatīvu; mudina Komisiju turpināt steidzami īstenot konkrētas PTO saistības attiecībā uz eksporta ierobežojumiem, tirdzniecības atvieglošanu, ražošanas paplašināšanu un trūkumu novēršanu visā vērtības ķēdē; uzsver, ka pašreizējie *TRIPS* noteikumi ievērojami ierobežo piespiedu licences produktu eksportu un importu un ka tas var kavēt ražošanas paplašināšanu un piekļuvi cenas ziņā pieejamiem veselības jomas produktiem; prasa pārskatīt piespiedu licencēšanas noteikumus, lai uzlabotu piekļuvi veselības jomas produktiem par pieņemamu cenu; aicina Komisiju izvērtēt *TRIPS+* saistības ES tirdzniecības nolīgumos, lai nodrošinātu to atbilstību 2001. gada Dohas deklarācijai; aicina Komisiju nākt klajā ar likumdošanas priekšlikumu par piespiedu licencēšanas saskaņošanu ES līmenī;
10. turklāt aicina PTO 12. ministru konferencē izveidot Tirdzniecības un veselības

komiteju, lai izdarītu secinājumus no pandēmijas, nāktu klajā ar priekšlikumiem, kā palielināt PTO reaģēšanas efektivitāti starptautisku veselības krīžu laikā, un sagatavotu tirdzniecības pīlāru starptautiskam pandēmijas līgumam ar mērķi risināt piegādes ķēdes traucējumus, palielināt ražošanas jaudu, vērsties pret cenu spekulācijām un pārskatīt PTO tiesību sistēmu, ņemot vērā gūto pieredzi (tostarp attiecībā uz ĪT);

11. pauž nožēlu par pārredzamības trūkumu brīvprātīgās divpusējās licencēšanas pieejā starp farmācijas uzņēmumiem un ražotājiem, jo īpaši attiecībā uz nosacījumiem par licenču derīguma termiņu, produkcijas ierobežojumiem, pārdošanas honorāriem, ražošanas zinātību un vietām, kur licenciāts var piedāvāt uzņēmuma produktus; uzsver, ka, lai efektīvi uzvarētu pandēmiju un palielinātu vakcīnu ražošanu pasaulē, šādi nosacījumi ir jālikvidē;
12. uzsver, ka vakcīnu pētniecībai un izstrādei, ko finansē no publiskiem līdzekļiem, ir jāpaliek vispārpieejamai, tostarp izmantojot publiskā un privātā sektora līgumus, kuros būtu jāiekļauj saistības attiecībā uz licencēšanu, dalīšanos ar pētījumiem, dzimumu līdztiesības aspekta un starpnozaru pētniecību, tehnoloģiju nodošanu, peļņas pārredzamību un līgumiem ar trešo personu ražotājiem; sagaida, ka farmācijas uzņēmumi pilnībā izpildīs līgumsaistības, ko tie uzņēmušies, un atzinīgi vērtē tiesvedības uzsākšanu pret *AstraZeneca*;
13. prasa ES nodrošināt, ka tiek pilnībā publiskoti turpmākie pirkuma priekšlīgumi, jo īpaši attiecībā uz nākamās paaudzes vakcīnām; prasa ES integrēt saistības attiecībā uz komercnoslēpumiem, īpašniekdatiem un tehnoloģiju nodošanu un pieprasīt, lai piegādātāji nodrošinātu nepieciešamo pārredzamību, tostarp izmaksu un peļņas analīzi par katru produktu;
14. atgādina, ka sarunās par Covid-19 vakcīnu līgumiem ir vajadzīga maksimāla pārredzamība, tostarp ar vakcīnu kontaktgrupas starpniecību tieši iesaistot Eiropas Parlamenta deputātus līgumisko lēmumu pieņemšanas procesos; sagaida, ka Eiropas Parlaments regulāri saņems visaptverošu un detalizētu vakcīnu ražošanas, importa, eksporta un prognožu analīzi, tostarp informāciju par ES eksporta galamērķa valsti, kā arī par importēto vakcīnu un vakcīnu sastāvdaļu izcelsmi;
14. aicina Komisiju izskatīt divpusējos un reģionālos tirdzniecības nolīgumus, kuros iekļauti noteikumi, kas pārsniedz PTO *TRIPS* līgumā noteikto un kavē Dohas deklarācijā paredzētos aizsardzības pasākumus, piemēram, paralēlo importu, apliecinot cilvēka veselības pārākumu salīdzinājumā ar komerciālajām interesēm; aicina PTO veikt sarunas par *TRIPS* līgumā paredzēto elastības iespēju pārskatīšanu, lai samazinātu šķēršļus ģenērisko produktu tirdzniecībai;
15. uzsver, ka ES ir jāturpina vadīt daudzpusējus un globālus centienus vakcīnu izplatīšanas, koordinācijas un daudzgadu plānošanas jomā gaidāmajās *TRIPS* padomes sanāksmēs 2021. gada 8. jūnijā un 14. oktobrī, G7 samitā 2021. gada 11.–13. jūnijā, 2021. gada G20 samitā, 2021. gada ES un ASV samitā, 2021. gada ANO Ģenerālajā asamblejā, 2021. gada Pasaules Veselības asamblejā, PTO 12. ministru konferencē un pēc tam;
16. uzdod priekšsēdētājam nosūtīt šo rezolūciju Eiropas Komisijai, Eiropas Ārējās darbības dienestam, ES dalībvalstīm, Pasaules Veselības organizācijas ģenerāldirektoram,

Pasaules Tirdzniecības organizācijas ģenerāldirektoram, G20 valdībām,
Starptautiskajam Valūtas fondam, Pasaules Bankai, Apvienoto Nāciju Organizācijas
ģenerālsekretāram un ANO Ģenerālās asamblejas locekļiem.