



2.6.2021

# **PÄÄTÖSLAUSELMAESITYS**

neuvoston ja komission julkilausumien johdosta

työjärjestyksen 132 artiklan 2 kohdan mukaisesti

maailmanlaajuiseen covid-19-haasteeseen vastaamisesta: WTO:n TRIPS-sopimukseen liittyvän poikkeuksen vaikutukset covid-19-rokotteisiin, hoitoon, välineistöön ja tuotanto- ja valmistuskapasiteetin lisäämiseen kehitysmaissa (2021/2692(RSP))

**Samira Rafaela, Karen Melchior, Dita Charanzová, Liesje Schreinemacher, Svenja Hahn, Nicola Danti, Nicolae Ștefănuță, Frédérique Ries, Petras Auštrevičius, Martin Hojsík**  
Renew-ryhmän puolesta

## B9-0311/2021

### **Euroopan parlamentin päätöslauselma maailmanlaajuiseen covid-19-haasteeseen vastaamisesta: WTO:n TRIPS-sopimukseen liittyvän poikkeuksen vaikutukset covid-19-rokotteisiin, hoitoon, välineistöön ja tuotanto- ja valmistuskapasiteetin lisäämiseen kehitysmaissa (2021/2692(RSP))**

*Euroopan parlamentti, joka*

- ottaa huomioon Maailman kauppajärjestön (WTO) sopimuksen teollis- ja tekijänoikeuksien kauppaan liittyvistä näkökohdista (TRIPS), joka tuli voimaan 1. tammikuuta 1995,
  - ottaa huomioon 14. marraskuuta 2001 hyväksytyn Dohan julistuksen TRIPS-sopimuksesta ja kansanterveydestä,
  - ottaa huomioon Intian ja Etelä-Afrikan 2. lokakuuta 2020 tekemän ehdotuksen TRIPS-sopimuksen määräyksiä koskevasta poikkeuksesta,
  - ottaa huomioon suurlähettiläs Katherine Tain 5. toukokuuta 2021 antaman lausunnon covid-19-pandemiaa koskevasta TRIPS-poikkeuksesta,
  - ottaa huomioon 62 WTO:n jäsenen 21. toukokuuta 2021 esittämän tarkistetun ehdotuksen TRIPS-sopimuksen määräyksistä vapauttamiseksi,
  - ottaa huomioon työjärjestyksen 132 artiklan 2 kohdan,
- A. ottaa huomioon, että Maailman terveysjärjestö julisti 11. maaliskuuta 2020 covid-19-epidemian virallisesti maailmanlaajuiseksi pandemiaksi; ottaa huomioon, että 24. toukokuuta 2021 maailmassa oli vahvistettu yli 166 miljoonaa sairastunutta ja yli 3,4 miljoonaa kuolemantapausta;
- B. ottaa huomioon, että nykyinen maailmanlaajuinen covid-19-pandemia edellyttää maailmanlaajuisia strategioita, jotka koskevat rokotteita, diagnostiikkaa, hoitoja sekä laitteiden tuotantoa ja jakelua; katsoo, että pandemiaan liittyviin terveyshaasteisiin vastaaminen edellyttää kokonaisvaltaista, tieteeseen ja tosiasioihin perustuvaa lähestymistapaa;
- C. ottaa huomioon, että WTO on varoittanut, että pandemia on ennennäkemätön häiriö maailmanlaajuiselle terveystilanteelle, taloudelle ja maailmankaupalle; ottaa huomioon, että pandemioiden kaltaiset terveyshäiriöt edellyttävät koordinoitua reagointia maailmanlaajuiseen uhkaan; ottaa huomioon, että maailmanlaajuiset kaupan häiriöt ja esteet edellyttävät maailmanlaajuisia yhteistyötä ja ratkaisuja ja että niihin on puututtava kansainvälisellä ja Euroopan tasolla aina kun se on mahdollista; ottaa huomioon, että covid-19-pandemiaan liittyvien rokotteiden ja lääkinnällisten laitteiden tuotanto ja jakelu voivat erityisesti hyötyä laajasta ja kokonaisvaltaisesta lähestymistavasta tuotantoon ja jakeluun;

- D. ottaa huomioon, että Intia ja Etelä-Afrikka esittivät 2. lokakuuta 2020 WTO:n TRIPS-neuvoston jäsenille ehdotuksen poikkeuksesta tiettyihin TRIPS-sopimuksen määräyksiin covid-19:n ennaltaehkäisyä, leviämisen estämistä ja hoitoa varten sekä päätösehdotuksen luonnoksen; ottaa huomioon, että 25. toukokuuta 2021 viedyistä 227 miljoonasta rokotteesta ylivoimaisesti suurin osa on lähetetty kehittyneisiin maihin ja läheisille liittolaisille; ottaa huomioon, että 8. toukokuuta 2021 oli viety 72 miljoonaa rokotetta Japaniin, 19 miljoonaa Yhdistyneeseen kuningaskuntaan, 18 miljoonaa Kanadaan, 10 miljoonaa Meksikoon, 7 miljoonaa Saudi-Arabiaan, 5 miljoonaa Turkkiin, 5 miljoonaa Sveitsiin, 3 miljoonaa Singaporeen, 3 miljoonaa Kolumbiaan ja 3 miljoonaa Koreaan;
- E. ottaa huomioon, että 30. toukokuuta 2021 EU oli jakanut 260 miljoonaa rokotetta unionin sisällä ja vienyt 226 miljoonaa rokotetta; ottaa huomioon, että EU on Covax-mekanismin johtava rahoittaja;
- F. ottaa huomioon, että Bidenin hallinto antoi 5. toukokuuta 2021 julkilausuman, jossa se tuki covid-19-rokotteiden teollis- ja tekijänoikeuksista luopumista ja korosti, että Yhdysvallat aikoo osallistua WTO:ssa aktiivisesti tekstipohjaisiin neuvotteluihin tämän toteuttamiseksi; toteaa, että on edelleen epäselvää, mitä Yhdysvaltain ehdotus sisältää ja onko se Intian ja Etelä-Afrikan ehdotuksen mukainen;
- G. ottaa huomioon, että Yhdysvallat on ollut johtavassa asemassa maailmassa covid-19-rokotteiden tuotannossa; ottaa huomioon, että Yhdysvallat on käyttänyt puolustusalan tuotantolakina (DPA) tunnettua sota-ajan valtuutusta velvoittamaan yksityiset yritykset täyttämään Yhdysvalloissa tehdyt sopimukset ennen muita tilauksia; ottaa huomioon, että DPA on käytännössä sekä rokotteita että rokotetuotannon välituotteita koskeva vientikielto, jonka vuoksi Yhdysvallat ei ole juurikaan vienyt mitään rokotteita tai niiden komponentteja toukokuun 2021 alkuun saakka, mikä on hidastanut rokotteiden maailmanlaajuisia tuotantoa;
- H. ottaa huomioon, että Intian ennennäkemättömän ja hälyttävän epidemiologisen tilanteen vuoksi Intian hallitus on määrännyt rokotteiden vientikiellon, joka on johtanut toimitushäiriöihin maailmanlaajuisesti; ottaa huomioon, että Covax on erittäin riippuvainen Intiassa tuotetuista rokotteista rokotteiden maailmanlaajuisia jakelua varten;
- I. ottaa huomioon, että 21. toukokuuta 2021 62 WTO:n jäsentä toimitti tarkistetun ehdotuksen TRIPS-sopimusta koskevasta väliaikaisesta poikkeuksesta tekstipohjaisia keskusteluja varten; ottaa huomioon, että tarkistetulla ehdotuksella pyritään luopumaan TRIPS-sopimuksen II osan 1, 4, 5 ja 7 jakson täytäntöönpanosta sekä TRIPS-sopimuksen III osan täytäntöönpanon valvonnasta covid-19:n ennaltaehkäisyyn, hoitoon tai leviämisen estämiseen tarkoitettujen terveystuotteiden ja -teknologioiden osalta vähintään kolmen vuoden ajaksi;
- J. ottaa huomioon, että tämä uusi ehdotus menee pidemmälle kuin Intian ja Etelä-Afrikan alkuperäinen ja kattaa paitsi rokotteiden patentit niin myös kaikki terveystuotteet ja -teknologiat kaikilla teollis- ja tekijänoikeuksien suojelun aloilla lukuun ottamatta esittäjiä, äänitteiden tuottajia tai yleisradio-organisaatioita;

- K. ottaa huomioon, että covid-19-rokotteiden ja -hoitojen yleinen ja oikeudenmukainen saatavuus on yksi Euroopan unionin ensisijaisista tavoitteista; katsoo, että kaikkien maiden nopea ja tehokas suojeleminen on tarpeen, jotta voidaan suojella kaikkia unionin kansalaisia, rajoittaa uusien huolestuttavien muunnosten esiintymistä Euroopassa ja palauttaa unionin kansalaisten liikkuvuus kaikkialla maailmassa; toteaa, että tuotannon lisääminen on välttämätöntä, että rokotteita saadaan kaikkialle maailmaan; ottaa huomioon, että rokotteiden valmistuksen lisääminen on maailmanlaajuisesti ensisijainen tavoite; katsoo, että raaka-aineiden maailmanlaajuisia toimitusketjuja ei saa haitata protektionistisilla toimenpiteillä tai tullien ulkopuolisilla kaupan esteillä; ottaa huomioon, että EU katsoo, että on olemassa monia lupaavia keinoja ja toimia, jotka on toteutettava tämän tavoitteen edistämiseksi;
- L. ottaa huomioon, että covid-19-rokotteet ja niihin liittyvä teollis- ja tekijänoikeuksien suoja mahdollistavat maailmanlaajuisen tuotannon ja jakelun sekä tutkimuksen, kehittämisen ja innovoinnin; toteaa, että teollis- ja tekijänoikeuksien suojeleminen luo tuottajille ja sijoittajille luottamuksen ilmapiirin sekä pitkän aikavälin varmuuden; ottaa huomioon, että tutkimus ja kehitys ovat pitkällä aikavälillä ratkaisevan tärkeitä covid-19-taudin uusilta muunnoksilta suojaavien tehosterokotteiden tuotannossa;
- M. ottaa huomioon, että WHO:n pääjohtaja tri Tedros Adhanom Ghebreyesus totesi huhtikuussa 2021, että maailmassa on annettu 890 miljoonaa rokoteannosta, joista yli 81 prosenttia on annettu korkean tulotason ja ylemmän keskitulotason maille; ottaa huomioon, että matalan tulotason maat ovat saaneet vain 0,3 prosenttia rokotteista;
- N. ottaa huomioon, että 14. huhtikuuta 2021 WTO:n pääjohtaja Ngozi Okonjo-Iweala totesi odottavansa WTO:n jäseniltä ”toimia, joilla edelleen vähennetään vientirajoituksia ja toimitusketjun esteitä sekä tehdään yhteistyötä muiden organisaatioiden kanssa logistiikan ja tullimenettelyjen helpottamiseksi. Seuraamme tätä osana tavanomaista työtämme, ja jatkamme sitä lisätäksemme varastoja ja ylläpitääksemme vahvoja toimitusketjuja. Kauppaa on korostettu ratkaisevana tuotantotekijänä; WTO:n jäsenten on toimittava”<sup>1</sup>;
- O. ottaa huomioon, että monet maat turvautuvat Covax-mekanismiin saadakseen covid-19-rokotteita; ottaa huomioon, että komissio on ilmoittanut, että Team Europe lahjoittaisi vähintään 100 miljoonaa rokotetta alhaisen tulotason ja keskitulotason maille vuoden 2021 loppuun mennessä; ottaa huomioon, että Intian seerumi-instituutin päätös keskeyttää lahjoitukset Covax-mekanismille Intian pandemian suuren voimakkuuden vuoksi heikentää Covax-mekanismia voimakkaasti;
- P. ottaa huomioon, että jotkin kehitysmaat, jotka saivat rokotteita Covax-mekanismista kautta, eivät käyttäneet niitä luottamuksen puutteen ja rokotevastaisuuden vuoksi; katsoo, että kehitysmaiden toimitusketjuja on parannettava; ottaa huomioon, että paikallisen tuotannon lisääminen, väestön tietoisuus ja jakeluavun lisääminen kehitysmaissa voisivat lisätä rokotettujen henkilöiden määrää maailmanlaajuisesti;
- Q. katsoo, että unionin tavoitteena olisi oltava torjua terveystotalismia, pitää toimitusketjut avoimina ja käyttää kaikkia saatavilla olevia välineitä tukemaan

---

<sup>1</sup> [https://www.wto.org/english/news\\_e/spno\\_e/spno7\\_e.htm](https://www.wto.org/english/news_e/spno_e/spno7_e.htm)

rokotteiden, diagnostiikan, hoidon ja muiden lääkinnällisten laitteiden saatavuutta, jotta covid-19-rokotteesta voidaan tehdä kaikkien saatavilla oleva maailmanlaajuinen julkinen hyödyke;

1. on erittäin huolissaan covid-19:n ja sen muunnosten leviämisestä eri puolilla maailmaa; katsoo, että rokotteiden nopea tuotanto ja jakelu kussakin maassa ei ole pelkästään EU:n ja sen kumppaneiden vastuulla vaan myös maailmanlaajuinen velvollisuus; katsoo, että poikkeukselliset olosuhteet edellyttävät poikkeuksellisia ratkaisuja; korostaa Euroopan tautienhäikäisy- ja -valvontakeskuksen (ECDC) sekä Euroopan lääkeviraston (EMA) tärkeää roolia unionin kyvyssä havaita ja arvioida uusia covid-19-muunnoksia;
2. antaa tunnustusta tiede- ja lääkeyhteisöjen ennennäkemättömille toimille, kun ne ovat niin lyhyessä ajassa kehittäneet useita rokotteita, jotka ovat osoittautuneet menestyksekkäiksi covid-19:n leviämisen torjunnassa;
3. muistuttaa, että komissio teki yksittäisten rokotetuottajien kanssa ennakkohankintasopimuksia jäsenvaltioiden puolesta ja rahoitti osan rokotetuottajien ennakkokustannuksista 2,7 miljardin euron hätätilanteen tukivälineestä;
4. on vakuuttunut siitä, että rokotteiden lahjoittaminen ja vienti kolmansiin maihin ovat ratkaisevia vaiheita rokotteiden jakelussa mutta että tarvitaan myös rokotteiden maailmanlaajuisen tuotannon lisäämistä, toimitusten parempaa koordinoitua sekä vahvistettuja, monipuolisia ja häiriönsietokykyisiä rokotteiden arvoketjuja, jotta rokotteita voidaan jakaa kaikkialla maailmassa; korostaa, että teknologian siirtoa ja lisenssisopimuksia kolmansien maiden laboratorioiden ja tuotantoyksiköiden välillä koskevat sopimukset ovat ratkaisevan tärkeitä maailmanlaajuisen rokotetuotannon lisäämiseksi ja että ne ovat hyödyllinen tapa lisätä tuotantoa kolmansissa maissa, erityisesti Afrikassa; katsoo, että olisi tutkittava monipuolisia ja täydentäviä polkuja pandemian torjunnan tehostamiseksi; korostaa, että lääkeyrityksillä on siten keskeinen rooli rokotteiden tuotannon ja jakelun laajentamisessa;
5. korostaa, että etusijalle olisi asetettava rokotteiden tuotantokapasiteetti ja painottaa tarvetta välttää se, että valmistajiin kohdistetaan lisäpainetta luomalla kiistaa rokotteiden kehittämiseen tarvittavista raaka-aineista;
6. kehottaa tässä yhteydessä analysoimaan perusteellisesti sitä, miten TRIPS-sopimuksen 31 a artiklaa voidaan soveltaa ja panna onnistuneesti täytäntöön sekä sallia vientilisenssit maihin, jotka eivät kykene tyydyttämään kotimaista kysyntää;
7. katsoo, että pitkällä aikavälillä maailmanlaajuisesta rokotetuotannosta on laajennettava vastaamaan maailmanlaajuiseen kysyntään; korostaa, että rokotteiden tuotannon ja jakelun kehitysmaissa on perustuttava hyvään hallintotapaan ja rokotteiden yhtäläiseen saatavuuteen; korostaa, että kehitysmaiden tuotantokapasiteettiin on investoitava, jotta niistä saadaan pitkällä aikavälillä omavaraisia; korostaa pandemian osoittaneen, että koska joidenkin maiden terveydenhuoltojärjestelmien kehitystaso on alhainen, tulevia pandemioita koskevasta maailmanlaajuisesta terveysstrategiasta olisi keskusteltava monenvälisesti;
8. korostaa, että WTO:n jäsenten ja asianomaisten kansainvälisten järjestöjen on tärkeää työskennellä yhdessä lääkkeiden saatavuutta koskevan strategian täytäntöönpanossa ja

maailmanlaajuisissa pyrkimyksissä parantaa terveystuloksia ja kohtuuhintaisten lääkinnällisten tuotteiden saatavuutta;

9. on huolissaan siitä, että Yhdysvallat ja Yhdistynyt kuningaskunta ovat asettaneet covid-19-rokotteita ja rokotteiden tuotannossa tarvittavia välituotteita koskevan tosiasiallisen vientikiellon, joka on johtanut siihen, että vain hyvin vähän rokotteita viedään ja että rokotteiden kehittämiseen tarvittavia resursseja, kuten raaka-aineita ja vaikuttavia farmaseuttisia aineita, ei ole saatavilla, ja että rokotteiden maailmanlaajuinen tuotanto on hidastumassa; kannustaa voimakkaasti Yhdysvaltoja ja Yhdistynyttä kuningaskuntaa poistamaan välittömästi vientikiellon ja tekemään yhteistyötä EU:n, WTO:n ja muiden kumppaneiden kanssa konkreettisten ehdotusten laatimiseksi rokotteiden saattamisesta maailmanlaajuisesti saataville; panee merkille, että Yhdysvaltain ehdotus rajoittuu tekstipohjaisiin neuvotteluihin covid-19-rokotteiden teollis- ja tekijänoikeuksista luopumisesta WTO:n puitteissa ilman konkreettista ehdotusta tuotannon lisäämisestä ja vientirajoitusten poistamisesta; pitää valitettavana, että Yhdysvallat ja muut maat ovat viivyttäneet keskustelua EU:n ehdotuksesta laatia pandemiayleissopimus, jolla pyritään vahvistamaan WHO:n valmiutta ja reagointia terveydellisiin hätätilanteisiin;
10. katsoo, että rokotteiden maailmanlaajuisen tuotannon ja jakelun lisääntyminen riippuu lyhyellä aikavälillä ratkaisevasti nykyisten ja tulevien vientiesteiden poistamisesta sekä kansainvälisen vuoropuhelun ja yhteistyön lisäämisestä; vaatii kaikkia suuria kansainvälisiä rokotetuottajamaita pitämään kiinni maailmanlaajuisesta sitoutumisestaan ja poistamaan kaikki vientiä koskevat rajoitukset rokotteiden jakamisen ja maailmanlaajuisen tarjonnan lisäämiseksi;
11. on tyytyväinen komission aikomukseen tehdä kaikkensa auttaakseen rokotteiden kehittäjiä löytämään maailmanlaajuisesti luotettavia kumppaneita, joiden kanssa ne voivat jakaa taitotietoaan ja teknologiaansa tai tehdä valmistussopimuksia; suhtautuu myönteisesti komission arvioon, jonka mukaan yhteistyö ja vapaaehtoinen lisensointi ovat tehokkaimpia välineitä tuotannon laajentamisen ja taitotiedon jakamisen helpottamiseksi; korostaa voimakkaasti tarvetta tehdä tiivistä yhteistyötä Unitaidin ja Lääkepatenttipoolin (MPP) kanssa, jotta varmistetaan rokotteiden, hoitojen ja diagnostiikan tasapuolinen saatavuus matalan tulotason ja keskitulotason maissa; toteaa, että komission pyrkimykset tunnistaa ja ratkaista covid-19-rokotteiden tuotannon pullonkaulat ovat tuottaneet hyviä tuloksia ja että vastaavia aloitteita olisi suunniteltava kansainvälisten kumppaniemme kanssa;
12. tukee voimakkaasti WHO:n Lääkepatenttipoolin käyttöä alustana, jolla varmistetaan rokotteiden ja hoitojen saatavuus alhaisen tulotason ja keskitulotason maissa; vaatii lääkeyrityksiä käyttämään vapaaehtoista lisensointia, jotta voidaan toimittaa ”avaimet käteen” -periaatteella toimivia rokotetuottopaketteja siirtämään osaamista ja mahdollistamaan tuotanto kaikissa maissa, joilla on rajalliset resurssit;
13. katsoo, että WTO:n jäsenten on tärkeää tehdä yhteistyötä kohtuuhintaisten lääkkeiden oikea-aikaisen saatavuuden varmistamiseksi; panee merkille joidenkin WTO:n jäsenten parhaillaan käymän keskustelun mahdollisuudesta luopua väliaikaisesti TRIPS-sopimuksen soveltamisesta covid-19-rokotteiden osalta; katsoo, että TRIPS-poikkeus ei parantaisi maailmanlaajuisia tuotantokapasiteettia lyhyellä aikavälillä, että EU:n olisi tuettava maailmanlaajuisissa keskusteluissa voimakkaasti innovointia sekä teollis- ja

tekijänoikeuksia ja että nykyisissä puitteissa tehtävien päätösten ehtona olisi oltava maailmanlaajuisen tuotantokapasiteetin tehokas lisääminen siten, että varmistetaan rokotteiden oikeudenmukainen ja tasapuolinen jakelu; tukee komission ja Eurooppa-neuvoston äskettäistä julkilausumaa ja niiden valmiutta keskustella WTO-kumppaneidemme kanssa TRIPS-sopimuksen nykyisistä joustomahdollisuuksista, kuten pakkolisensoinnista; muistuttaa, että mahdolliset yksittäiset ratkaisut eivät ratkaise nykyisiä maailmanlaajuisia tuotantotarpeita vaan kuuluvat kattavaan toimenpidepakettiin, jonka kaikki osat olisi suunniteltava vientirajoitusten vähentämiseen, tuotannon lisäämiseen ja logististen haasteiden ratkaisemiseen;

14. korostaa tarvetta tukea Afrikan mantereen tuotantokapasiteettia ja pitää erittäin myönteisenä Team European ilmoitusta siitä, että se aikoo tukea miljardilla eurolla aloitetta, jolla pyritään parantamaan rokotteiden, lääkkeiden ja terveysteknologioiden valmistusta ja saatavuutta; korostaa myös lääkkeitä koskevan asianmukaisen sääntelykehityksen tärkeyttä ja pitää välttämättömänä tukea Afrikan lääkeviraston perustamista;
15. panee merkille komission ilmoituksen, että se on valmis mahdollistamaan tarvittaessa pakkolisensoinnin käytön TRIPS-sopimuksen puitteissa, jos todetaan teollis- ja tekijänoikeuksiin liittyviä tuotanto-ongelmia, jotta varmistetaan rokotetuotannon nopea maailmanlaajuinen saatavuus; kehottaa komissiota esittämään objektiiviset kriteerit sille, turvaudutaanko pakkolisensointiin, milloin ja missä tapauksissa; korostaa, että TRIPS-sopimuksessa ei täsmennetä syitä, joilla pakkolisensointi voidaan perustella; korostaa, että TRIPS-sopimuksesta ja kansanterveydestä annetussa Dohan julistuksessa vahvistetaan, että maat voivat vapaasti määritellä perusteet pakkolisensoinnin myöntämiselle ja määritellä, mikä on kansallinen hätätila; korostaa, että pakkolisensointi edellyttää tehokasta oikeuskehystä ja voisi johtaa oikeudellisiin vaikeuksiin kehitysmaissa; kehottaa komissiota tutkimaan, voiko se tarjota oikeudellista tukea pakkolisensointiin vähiten kehittyneissä maissa ja miten;
16. korostaa, että erityistä huomiota on kiinnitettävä uusiin haasteisiin, joita syntyy tuottajien määrän lisääntymisen seurauksena, kuten toimitusketjun mahdollisiin häiriöihin sekä raaka-aineiden ja välituotteiden niukkuuteen ja hinnannousuun;
17. on tyytyväinen komission maailmanlaajuisessa terveyshuippukokouksessa antamaan julkilausumaan, jossa se ilmoitti nostavansa Team European sitoumuksen vähintään 100 miljoonaan rokotteeseen ennen vuoden 2021 loppua; vaatii, että tämä lahjoitus tehdään Covax-mekanismin kautta; kehottaa kaikkia jäsenvaltiota jakamaan rokoteannoksia Covax-mekanismin kautta; pitää myönteisenä EU:n pelastuspalvelumekanismin tarjoamaa tukea rokotteiden ja oheismateriaalin toimittamisessa; kehottaa jäsenvaltioita merkittävästi lisäämään panostaan Covax-mekanismiin samalla kun varmistetaan, että saavutetaan tavoite, jonka mukaan 70 prosenttia EU:n aikuisväestöstä on rokotettu heinäkuuhun 2021 mennessä; muistuttaa, että unioni on toistaiseksi tarjonnut noin 30 prosenttia Covax-rokotteista;
18. vaatii komissiota harkitsemaan kaikkia käytettävissä olevia keinoja, jotta voidaan taata covid-19-rokotteiden nopea tuotanto ja jakelu kaikkialla maailmassa; pitää tärkeänä nostaa tuotantokapasiteettia ja mahdollistaa covid-19-rokotteiden tuotannossa tarvittavien raaka-aineiden ja vaikuttavien farmaseuttisten aineiden toimitusvarmuus;

19. kehottaa EU:n johtajia tekemään kaiken voitavansa, jotta voidaan tehdä tehokasta yhteistyötä, poistaa kaikki rokotteiden jakelun esteet ja varmistaa laajat rokotukset maailmanlaajuisesti; korostaa, että tämän laiminlyöminen muodostaa katastrofin taloudellemme ja kansanterveydellemme ja viime kädessä pidentää maailman nykyistä tilannetta;
20. kehottaa puhemiestä välittämään tämän päätöslauselman neuvostolle, komissiolle, jäsenvaltioille ja Maailman terveysjärjestön pääjohtajalle.