

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

26 janvier 2022

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**relative aux dons de vaccins
faits par la Belgique en vue de promouvoir
l'équité vaccinale dans le monde**

(déposée par Mme Els Van Hoof et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

26 januari 2022

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de Belgische donatie
ter bevordering
van de wereldwijde vaccingelijkheid**

(ingediend door mevrouw Els Van Hoof c.s.)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurd papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Il y a deux ans, en décembre 2019, les autorités sanitaires chinoises de Wuhan signalaient un cluster de patients atteints d'une pneumonie de cause inconnue. Il est apparu qu'elle était causée par un nouveau type de coronavirus. Ce virus s'est rapidement propagé dans le monde entier, et il a eu les conséquences que nous connaissons tous. Bien que des vaccins sûrs et efficaces contre le COVID-19 aient été développés en un temps record, ce virus s'est avéré plus rapide que la distribution mondiale de ces vaccins, ce que prouve malheureusement à nouveau le variant actuel Omicron. Selon l'Organisation mondiale de la santé, on dispose de suffisamment de vaccins pour réduire la transmission du virus et pour sauver des vies partout dans le monde à condition que ces vaccins soient administrés aux personnes qui en ont le plus besoin.¹ Le défaut de vaccination à l'échelle mondiale augmente la probabilité que des variants continuent à se développer et nous expose au risque de devoir repartir systématiquement à zéro, même pour les personnes déjà vaccinées. L'inéquité vaccinale risque donc de contribuer à ce que la pandémie s'éternise et reprenne systématiquement vigueur.

Aujourd'hui, on constate que la majeure partie de la population a été entièrement vaccinée dans les pays les plus riches – et même que 32 % a déjà reçu une dose de rappel – alors que, dans les pays les moins développés, 9,5 % seulement de la population a reçu au moins une dose, selon les chiffres de *Our World in Data* (21 janvier 2022). Ce problème se pose surtout en Afrique, où près de 10 % de la population a été entièrement vaccinée. Seule une poignée de pays africains ont atteint l'objectif de l'Organisation mondiale de la santé de vacciner 40 % de la population pour la fin de 2021. Un effort important sera nécessaire pour atteindre, d'ici juillet 2022, l'objectif final de 70 % de personnes vaccinées dans le monde, avancé par l'Organisation mondiale de la santé dans son document *Strategy to Achieve Global COVID-19 Vaccination by mid-2022*. Promouvoir l'équité vaccinale est non seulement un objectif à atteindre pour lutter contre la propagation du virus, mais aussi une obligation éthique qui revêt une importance sociale. Selon l'ONU, l'inéquité vaccinale aura un impact durable sur le redressement socio-économique des pays dont le revenu est faible ou intermédiaire, et elle annihilera les progrès accomplis à l'égard des objectifs de développement durable.

¹ <https://www.who.int/campaigns/vaccine-equity>.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Twee jaar geleden, in december 2019, meldden de gezondheidsautoriteiten in Wuhan, China een cluster van patiënten met een longontsteking van onbekende oorzaak. Een nieuw type coronavirus bleek aan de basis te liggen. Het virus verspreidde zich al snel over de wereld, met gevolgen die ons allen welbekend zijn. Hoewel in een recordtijd veilige en effectieve vaccins werden ontwikkeld tegen COVID-19, bleek het virus sneller te zijn dan de wereldwijde distributie van deze vaccins. Dat bewijst de huidige Omikron-variant helaas opnieuw. Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie zijn er genoeg vaccins om wereldwijd de transmissie van het virus naar beneden te brengen en levens te redden, indien ze naar de mensen zouden gaan die ze het hardst nodig hebben.¹ Bij gebrek aan wereldwijde vaccinatie vergroot de kans dat varianten zich blijven ontwikkelen en loopt men het risico steeds opnieuw van nul te moeten beginnen, ook bij wie reeds gevaccineerd is. Vaccinongelijkheid dreigt zo bij te dragen aan het blijvend aanslepen en telkens opnieuw opwakkeren van de pandemie.

Vandaag zien we dat in de rijkste landen het grootste deel van de bevolking volledig gevaccineerd is – en zelfs al 32 procent een *boostershot* heeft ontvangen – terwijl in de minst ontwikkelde landen slechts 9,5 procent van de bevolking minstens één dosis heeft ontvangen volgens cijfers van *Our World in Data* (21 januari 2022). Het probleem stelt zich het duidelijkst in Afrika, waar om en bij de 10 procent van de bevolking volledig gevaccineerd is. Slechts een handvol Afrikaanse landen heeft het doel van de Wereldgezondheidsorganisatie om tegen eind 2021 40 procent van de bevolking in te enten gehaald. Er zal een grote inspanning nodig zijn om de finale doelstelling van 70 procent gevaccineerden wereldwijd, die naar voren werd geschoven in de *Strategy to Achieve Global COVID-19 Vaccination by mid-2022* van de Wereldgezondheidsorganisatie, te halen tegen juli 2022. De vaccingelijkheid bevorderen is niet enkel een taak die we moeten volbrengen om de verspreiding van het virus tegen te gaan, maar is ook een ethische verplichting en van belang vanuit sociaal oogpunt. Volgens de VN zal vaccinongelijkheid een blijvende impact hebben op het socio-economische herstel in lage- en middeninkomenslanden en de vooruitgang die gemaakt werd op vlak van de duurzame ontwikkelingsdoelstellingen ongedaan maken.

¹ <https://www.who.int/campaigns/vaccine-equity>.

Plusieurs initiatives ont déjà été lancées pour tenter de promouvoir l'équité vaccinale.

COVAX

En avril 2020, l'Organisation mondiale de la santé, l'Union européenne et les organisations mondiales de la santé ont pris l'initiative de créer la plateforme "Access to COVID-19 Tools (ACT) Accelerator" dans le but d'accélérer le développement de vaccins, de tests et de médicaments, de garantir un accès équitable à ceux-ci et de renforcer les systèmes de santé. Le COVAX est le pilier vaccinal de l'Access to COVID-19 Tools (ACT) Accelerator. Il vise à accélérer le développement et la production de vaccins et à garantir un accès juste et équitable à tous les pays du monde. Le COVAX est codirigé par trois organisations: l'Alliance Gavi, la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI) et l'Organisation mondiale de la santé. Le COVAX s'efforce d'atteindre son objectif en agissant comme une plateforme qui soutient la recherche, le développement et la production d'une large gamme de vaccins contre le COVID-19 et qui en négocie le prix. L'intention initiale était de faire du COVAX l'outil permettant aux 192 pays participants, indépendamment du niveau de revenu de chacun, de commander des vaccins. Un vaste portefeuille a été utilisé pour répartir les risques et essayer de garantir que chaque pays disposerait d'un nombre suffisant de vaccins efficaces dès qu'ils seraient disponibles. Cependant, les pays les plus riches ont également commencé à acheter de manière bilatérale et considèrent davantage le COVAX comme un filet de sécurité. Pour les pays à faible revenu qui n'ont pas les moyens financiers d'acheter des vaccins et pour certains pays à revenu plus élevé qui n'ont pas d'accords bilatéraux avec les producteurs, le COVAX est cependant le seul moyen de garantir l'accès aux vaccins à leurs citoyens. La plupart des participants s'autofinancent, mais grâce à la garantie de marché pour les vaccins COVID-19 (COVAX AMC) lancée par Gavi, l'objectif est de faire en sorte que 92 pays à revenu faible ou intermédiaire qui ne peuvent pas financer entièrement leurs propres achats de vaccins aient accès aux vaccins dans les mêmes conditions et au même moment que les pays à revenu plus élevé. Au sein du COVAX, l'UNICEF se charge de la distribution des vaccins et de toutes les autres fournitures dans ces pays, tels que les glacières et les aiguilles hypodermiques. Il expédie et livre les vaccins, forme le personnel de santé et travaille avec les autorités publiques pour préparer la campagne de vaccination. Le COVAX AMC est largement financé par l'APD, abstraction faite des contributions du secteur privé et des organisations caritatives.

Le COVAX a rapidement dû relever toutes sortes de défis. L'accès aux vaccins a notamment été entravé par

Verscheidene initiatieven werden reeds ontwikkeld in een poging om de vaccingelijkheid te bevorderen.

COVAX

De Wereldgezondheidsorganisatie, de Europese Unie en globale gezondheidsorganisaties namen in april 2020 het initiatief om de *Access to COVID-19 Tools (ACT) Accelerator* op te richten, met als doel de versnelling van de ontwikkeling van vaccins, tests en medicijnen, het garanderen van de gelijke toegang hiertoe en het versterken van gezondheidssystemen. COVAX is de vaccinpijler van de *Access to COVID-19 Tools (ACT) Accelerator* en heeft als doel te zorgen voor een versnelling van de ontwikkeling en productie van vaccins en het garanderen van een eerlijke en billijke toegang voor elk land ter wereld. COVAX wordt geleid door 3 organisaties: de *Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)*, *Gavi – The Vaccine Alliance* en de Wereldgezondheidsorganisatie. COVAX tracht zijn doel te bereiken door zich op te stellen als platform dat het onderzoek, de ontwikkeling en de productie van een brede waaier aan COVID-19-vaccins ondersteunt en onderhandelt over de prijs. De oorspronkelijke bedoeling was om van COVAX het instrument te maken voor alle 192 deelnemende landen, ongeacht inkomensniveau, om vaccins te bestellen. Dankzij een uitgebreid portfolio deed men aan risicospreiding en trachtte men te garanderen dat elk land over voldoende werkzame vaccins zou beschikken, zo snel mogelijk nadat deze beschikbaar zouden zijn. Rijkere landen zijn echter ook bilateraal beginnen aankopen en beschouwen COVAX eerder als een vangnet. Voor lagere inkomenslanden, die zich de aankoop van vaccins financieel niet kunnen veroorloven, en voor een aantal hogere inkomenslanden die geen bilaterale overeenkomsten hebben met producenten, vormt COVAX echter de enige manier om toegang tot vaccins voor hun burgers te garanderen. De meeste deelnemers zijn zelf-financierend, maar via *Gavi COVAX Advanced Market Commitment (AMC)* wil men garanderen dat 92 midden- en lagere inkomenslanden die de aankoop van vaccins niet volledig zelf kunnen financieren gelijke toegang krijgen tot vaccins op hetzelfde moment als hogere inkomenslanden. Binnen COVAX zorgt UNICEF in deze landen voor de distributie van vaccins en alle andere benodigdheden, zoals koelboxen en injectienaalden. Ze verzenden en bezorgen vaccins, trainen zorgpersoneel en werken met de overheden aan de voorbereiding van de vaccinatiecampagne. COVAX AMC wordt grotendeels gefinancierd door ODA, naast bijdragen door de private sector en liefdadigheid.

COVAX werd al snel geconfronteerd met allerlei uitdagingen. Exportrestricties op vaccins en medisch

des restrictions à l'exportation de vaccins et de matériel médical et par un certain "nationalisme vaccinal". En avril 2021, le gouvernement indien a notamment décidé de suspendre ses exportations de vaccins au moment où la situation épidémiologique en Inde même se détériorait. Étant donné que le *Serum Institute* indien est l'un des plus grands fournisseurs de vaccins à la plateforme COVAX, cela a eu un impact considérable. Les exportations indiennes de vaccins n'ont repris qu'en octobre 2021. Par ailleurs, il est apparu que les fabricants de vaccins préféraient souvent traiter avec des pays riches avec qui des contrats de fourniture de futurs vaccins avaient déjà été conclus alors que ceux-ci étaient encore en phase de développement. Par conséquent, l'objectif initial, qui était de fournir 2 milliards de vaccins au COVAX en 2021, a été ramené à 1,2 milliard de doses. Le 16 janvier 2022, il a été annoncé que COVAX avait atteint le cap d'un milliard de vaccins livrés.² Des problèmes se sont également posés dans les pays bénéficiaires, où des problèmes de distribution et de logistique, un manque de personnel médical et d'équipement (flacons, seringues, réfrigérateurs, etc.), la faiblesse du système de soins de santé, de mauvaises infrastructures et la méfiance à l'égard du vaccin ont compliqué la campagne de vaccination. Dans un communiqué commun, la plateforme COVAX et l'*African Vaccine Acquisition Trust* (AVAT) ont demandé à la communauté internationale, en particulier aux donateurs et aux fabricants, de tenir compte, à partir du 1^{er} janvier 2022, de certaines consignes en matière de don et de livraison de vaccins. Il s'agit notamment d'accroître la prévisibilité des livraisons, par exemple en donnant un préavis d'au moins quatre semaines avant l'arrivée des vaccins et de veiller à ce que les vaccins donnés aient une durée de conservation minimale de 10 semaines.³ Cela permettra aux pays bénéficiaires de mobiliser efficacement les moyens disponibles au niveau national pour encadrer la vaccination, et de développer par ailleurs une planification à long terme afin d'augmenter le taux de couverture. Il s'agit également d'éviter le risque que les vaccins donnés ne soient plus utilisables et doivent être jetés.

Partage des doses

Alors que le COVAX arrive à peine à collecter un nombre suffisant de vaccins, certains pays ont parallèlement commandé un surplus de vaccins. Plusieurs pays à haut revenu ont en effet acheté plus de vaccins que nécessaire pour vacciner leur population. En mars 2021, les pays à haut revenu, qui représentent 16 % de la population mondiale, avaient négocié des accords de livraison couvrant la moitié du stock mondial

materiaal en vaccinnationalisme zorgden voor problemen bij het bemachtigen van vaccins. Zo besliste de Indiase overheid in april 2021 om de export van vaccins stop te zetten toen de epidemiologische situatie in India zelf verslechterde. Aangezien het Serum Institute in India één van de grootste leveranciers is van COVAX had dit een immense impact. De export vanuit India werd pas hervat in oktober 2021. Producenten van vaccins bleken bovendien vaak de voorkeur te geven aan rijkere landen, waarmee al contracten waren aangegaan voor de levering van aankomende vaccins toen deze nog in de ontwikkelingsfase waren. De oorspronkelijke doelstelling om in 2021 2 miljard vaccins te leveren werd bijgesteld tot 1,2 miljard.² Op 16 januari 2022 werd aangekondigd dat COVAX de mijlpaal van 1 miljard geleverde vaccins had bereikt. Er bleken eveneens problemen te zijn in de ontvangende landen, waar distributie- en logistieke problemen, een tekort aan medisch personeel en materiaal (o.a. flacons, injectiespuiten, koelinstallaties), een zwakke gezondheidszorg, slechte infrastructuur en vaccinatieergwaan de vaccinatiecampagne bemoeilijken. In een gezamenlijke mededeling verzoeken COVAX en de *African Vaccine Acquisition Trust* (AVAT) de internationale gemeenschap, en in het bijzonder donoren en producenten, om vanaf 1 januari 2022 rekening te houden met een aantal richtlijnen bij de donatie en levering van vaccins. Het gaat onder meer om het verhogen van de voorspelbaarheid van de leveringen, onder meer door het geven van een *early notice* ten laatste 4 weken voor de aankomst van vaccins, en het doneren van vaccins met een minimale houdbaarheid van 10 weken.³ Dit stelt de ontvangende landen in staat om nationale middelen effectief te mobiliseren ter ondersteuning van de uitrol en maakt langetermijnplanning mogelijk om de dekingsgraad te verhogen. Bovendien wordt zo het risico vermeden dat gedoneerde vaccins niet meer bruikbaar zijn en weggegooid moeten worden.

"Dose-sharing"

Terwijl COVAX er amper in slaagt om genoeg vaccins te verzamelen, zijn er tegelijkertijd individuele landen die een overschot aan vaccins bestelden. Verschillende hoge inkomenslanden kochten immers meer vaccins aan dan ze nodig hebben om de eigen bevolking te vaccineren. In maart 2021 hadden hoge inkomenslanden, die goed zijn voor 16 % van de wereldbevolking, akkoorden onderhandeld voor de levering van de helft van de

² <https://www.gavi.org/sites/default/files/COVID/covax/COVAX-Supply-Forecast.pdf>.

³ <https://www.who.int/news/item/29-11-2021-joint-statement-on-dose-donations-of-COVID-19-vaccines-to-african-countries>.

² <https://www.gavi.org/sites/default/files/COVID/covax/COVAX-Supply-Forecast.pdf>.

³ <https://www.who.int/news/item/29-11-2021-joint-statement-on-dose-donations-of-COVID-19-vaccines-to-african-countries>.

de vaccins. Les vaccins excédentaires peuvent être donnés aux pays à revenu faible ou intermédiaire par l'intermédiaire du COVAX ou dans le cadre d'accords bilatéraux. De nombreux pays ont dès lors déjà fait de grandes promesses à propos du nombre de vaccins qu'ils donneraient à la plateforme COVAX. Par exemple, les États-Unis promettent de donner 811 millions de doses, le Royaume-Uni 100 millions et l'Union européenne 464 millions. Au sein de l'Union européenne, ce sont la France et l'Allemagne qui ont promis la contribution la plus importante, avec respectivement 137 et 166 millions de vaccins. Pour la Belgique, il s'agissait initialement de 4 millions de doses. Au niveau mondial, ce sont au total 1,5 milliard de vaccins qui ont ainsi été promis au COVAX par le biais d'un partage de dose pour la période 2021-2022.⁴ Un tel apport au mécanisme COVAX aurait sans nul doute largement contribué à vacciner une partie significative de la population dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

En pratique, cependant, le tableau est moins réjouissant. Selon les calculs du FMI et de l'Organisation mondiale de la Santé, seulement 38 % des doses promises (par la procédure bilatérale et par le biais du COVAX) avaient, au 20 janvier 2022, été livrées à l'un des pays bénéficiaires par le biais du partage de doses. Outre que tous les pays n'ont pas encore tenu les promesses qu'ils avaient faites, le chemin est encore long entre le don d'un vaccin et sa livraison effective.

wereldvoorraad aan vaccins. Het surplus aan vaccins kan via COVAX of via bilaterale weg gedoneerd worden aan lagere- en middeninkomenslanden. Vele landen deden dan ook al grote belofte over het aantal vaccins dat ze zouden doneren aan COVAX. De VS belooft maar liefst 811 miljoen vaccins te zullen doneren, het VK 100 miljoen en de Europese Unie 464 miljoen. Binnen de EU beloofden Frankrijk en Duitsland de grootste bijdrage te leveren aan COVAX, met respectievelijk 137 miljoen en 166 miljoen vaccins. Voor België ging het oorspronkelijk om 4 miljoen vaccins. Wereldwijd werden in totaal 1,5 miljard vaccins beloofd aan COVAX via *dose-sharing* voor de periode 2021-2022.⁴ Dat zou zonder twijfel een belangrijke bijdrage zijn aan COVAX, waarmee een aanzienlijk deel van de bevolking in de lagere- en middeninkomenslanden gevaccineerd kan worden.

In de praktijk blijkt de situatie echter minder rooskleurig. Volgens berekeningen van het IMF en de Wereldgezondheidsorganisatie was op 20 januari 2022 slechts 38% van de via *dose-sharing* beloofde dosissen (bilateraal en via COVAX) geleverd aan één van de ontvangende landen. Niet alleen heeft voorlopig nog niet elk land de gemaakte belofte ingevuld, ook blijft er nog een lange weg af te leggen tussen de donatie van een vaccin en de uiteindelijke levering ervan.

Donateur/ Donor	Doses annoncées (via COVAX, en millions/ Aangekondigde doses (via COVAX, in miljoen)	Doses livrées (en millions)/ Geleverde doses (in miljoen)
Canada	50.7	11.9
Japon/Japan	40.8	11.3
Royaume-Uni/ UK	100.0	17.8
États-Unis/ US	811.5	195.4
EU	464.0	223.3
Total mondial /Wereldwijd	1,543	470

Écart entre les livraisons promises et effectives (situation au 20 janvier 2022)⁵

La Belgique est toutefois l'un des rares pays à avoir déjà atteint et même dépassé l'objectif initial pour 2021.

⁴ <https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/IMF-WHO-COVID-19-Vaccine-Tracker> (20 janvier 2022).

⁵ *Ibid.*

Discrepancie tussen belofte en levering (cijfers dateren van 20 januari 2022)⁵

België is één van de weinige landen die de oorspronkelijke doelstelling voor 2021 al gehaald en zelfs

⁴ <https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/IMF-WHO-COVID-19-Vaccine-Tracker> (20 januari 2022).

⁵ *Ibid.*

En effet, le 23 décembre 2021, 5 756 720 doses avaient déjà été livrées via le COVAX, et 4 701 430 autres ont été accordées et étaient en attente de livraison. Ces vaccins ont été distribués en Arménie, au Burkina Faso, en Égypte, au Kenya, au Mozambique, au Niger, au Rwanda, au Sénégal, en Tanzanie et en Ouganda. En outre, 403 900 doses ont été données de manière bilatérale par le biais du mécanisme de protection civile de l'Union (MPCU): 156 000 à la Tunisie, 153 900 à l'Ouganda et 100 000 au Vietnam. Que ce soit dans le cadre du mécanisme COVAX ou de la procédure bilatérale, il s'agissait principalement de vaccins d'AstraZeneca et Johnson & Johnson, qui n'étaient plus utilisés en Belgique.

Cependant, l'objectif initial fixé par la Belgique, même par rapport au nombre d'habitants, est moins ambitieux par comparaison avec les objectifs des pays voisins. L'Allemagne, par exemple, qui compte environ 83 millions d'habitants, a l'intention de donner 175 millions de vaccins (via le COVAX et de manière bilatérale), et la France, dont la population avoisine 67 millions de personnes, entend donner 143 millions de doses. Quant aux Pays-Bas, ils se sont fixé pour objectif de faire don d'un vaccin pour chaque vaccin administré, selon le principe "*get one, give one*". En Belgique, si l'on considère que près de 23 millions de doses de vaccin ont été administrées à ce jour, cela veut dire que, pour l'instant, le nombre de vaccins donnés par notre pays équivaut à environ 50 % des doses administrées.

Antiviraux

L'accélérateur ACT comprend également un volet thérapeutique axé sur la recherche relative aux médicaments contre le coronavirus, la production et l'accès à ces médicaments, sous la direction d'*Unitaid* et de *Wellcome*. La *Food and Drug Administration* américaine a récemment délivré une autorisation d'utilisation d'urgence pour le Paxlovid et le Molnupiravir. Ces médicaments joueront à l'avenir un rôle crucial dans la lutte contre le coronavirus et ils pourraient être plus faciles à distribuer dans les pays en développement que les vaccins qui doivent être conservés à des températures très basses. La production de ces médicaments vient à peine de commencer et comme nous l'avons déjà vu en ce qui concerne les vaccins, les pays riches passent déjà d'énormes commandes, ce qui signifie que les pays à bas revenus risquent à nouveau d'être laissés pour compte.

Soutien financier et échange de places (slot swapping)

Le COVAX compte donc non seulement sur le don de vaccins, mais aussi et surtout sur le soutien financier, notamment d'autorités publiques et de donateurs privés. Le mécanisme COVAX n'a en effet pas été initialement

overschreden hebben. Via COVAX werden op 23 december 2021 al 5 756 720 doses geleverd en zijn er nog eens 4 701 430 toegekend aan COVAX en in afwachting van levering. Deze vaccins werden bezorgd aan Armenië, Burkina Faso, Egypte, Kenia, Mozambique, Niger, Rwanda, Senegal, Tanzania en Oeganda. Daarnaast zijn er bilateraal – via het Europese mechanisme UCPM (*Union Civil Protection Mechanism*) – 403 900 doses gedoneerd: 156 000 aan Tunesië, 153 900 aan Oeganda en 100 000 aan Vietnam. Zowel via COVAX als bilateraal ging het voornamelijk om vaccins van AstraZeneca en J&J die in België niet meer gebruikt werden.

Daartegenover staat dat de oorspronkelijke doelstelling die België gesteld had, zelfs in verhouding tot het aantal inwoners minder ambitieus is wanneer we dit vergelijken met onze buurlanden. Zo wil Duitsland, via COVAX en bilateraal, 175 miljoen vaccins doneren (op ongeveer 83 miljoen inwoners) en is dat voor Frankrijk 143 miljoen (op ongeveer 67 miljoen inwoners). Nederland heeft als doel gesteld om voor elk vaccin dat het toedient ook één vaccin te doneren onder het motto "*Get one, give one*". Wanneer we nagaan dat in België tot nu toe ongeveer 23 miljoen doses van het vaccin werden toegediend, betekent dit dat voorlopig ongeveer 50 % van het aantal toegediende doses werd gedoneerd.

Antivirale middelen

De ACT Accelerator omvat ook een pijler "*Therapeutics*" die zich richt op de zoektocht naar, productie van en toegang tot geneesmiddelen tegen het coronavirus, onder leiding van *Unitaid* en *Wellcome*. Recent vaardigde de Amerikaanse *Food and Drug Administration* een *Emergency Use Authorisation* uit voor Paxlovid en Molnupiravir. Dergelijke medicijnen zullen in de toekomst van cruciaal belang zijn in de strijd tegen het coronavirus en zijn wellicht makkelijker te verdelen in ontwikkelingslanden dan vaccins die op zeer koude temperatuur bewaard moeten worden. De productie van deze geneesmiddelen is nog maar net gestart en, net zoals we bij de vaccins hebben gezien, plaatsen rijke landen al enorme bestellingen waardoor lage inkomenslanden opnieuw uit de boot dreigen te vallen.

Financiële steun en "slot swapping"

Naast de donatie van vaccins rekent COVAX dus vooral op financiële steun van, onder andere, overheden en private donoren. COVAX was oorspronkelijk immers niet bedoeld als donatiemechanisme maar werd ontwikkeld

conçu comme un mécanisme de don. L'objectif était d'acheter les vaccins directement auprès des producteurs et de les fournir aux pays qui en ont le plus besoin. Les retards de livraison enregistrés par les producteurs ont contraint le COVAX à se rabattre sur le partage des doses. En 2021, la Belgique a financé le mécanisme COVAX à hauteur de 9 millions d'euros pour l'achat et la distribution de vaccins. Elle l'a également financé à hauteur de 3 millions d'euros pour les frais logistiques liés notamment au transport et aux seringues. Notre pays a par ailleurs apporté une contribution financière indirecte, notamment par le biais de la Banque européenne d'investissement et de la Banque mondiale. Pour que le COVAX puisse se procurer plus rapidement les doses commandées, il a été demandé aux pays prospères de lui céder leurs places respectives dans la file d'attente de vaccins. Fin novembre, l'Alliance Gavi a annoncé que la Suisse avait été le premier pays à répondre à cet appel et qu'elle allait échanger sa place avec le COVAX dans la file d'attente pour un million de doses du vaccin Moderna.⁶

Transfert de technologie

Bien que le don de vaccins et l'aide financière revêtent une grande importance à court terme, l'Organisation mondiale de la santé estime qu'il convient également de développer des solutions plus structurelles. Au cours de la discussion relative à sa note de politique générale, la ministre Kitir a annoncé que la Belgique collaborerait au projet de l'Organisation mondiale de la santé en Afrique du Sud, où l'OMS s'emploie à mettre en place un "hub ARNm" innovant qui vise à mener des recherches et à partager les connaissances qui en découlent à des fins de production, de façon à renforcer la capacité de production de vaccins. Le 16 décembre 2021, la Belgique et l'Organisation mondiale de la santé ont signé un accord pluriannuel sur un montant de 8 millions d'euros pour la période 2021-2025 en vue de promouvoir un accès équitable aux produits et technologies de santé au niveau mondial. Le gouvernement belge facilitera ainsi le transfert de technologie via la plateforme technologique dédiée aux vaccins à ARNm, et veillera à améliorer la capacité réglementaire et à promouvoir une tarification équitable. Enabel est par ailleurs en train de développer au Sénégal un système visant à y garantir à l'avenir l'autosuffisance en matière de vaccins et de soins de santé.

Traité sur les pandémies

Le 1^{er} décembre 2021, lors d'une session extraordinaire de l'Assemblée générale de l'OMS, les 194 membres de l'Organisation mondiale de la santé ont décidé de lancer le processus de négociation d'un instrument

⁶ <https://www.gavi.org/fr/actualites/media-room/gavi-et-la-suisse-collaborent-pour-donner-covax-la-priorite-en-matiere>.

om vaccins rechtstreeks bij producenten aan te kopen en te bezorgen aan de landen die er het meeste nood aan hebben. Vertragingen in de leveringen door producenten zorgden ervoor dat COVAX moest terugvallen op *dose-sharing*. België financierde in 2021 het COVAX-mechanisme voor 9 miljoen euro voor de aankoop en verdeling van vaccins. België financierde ook 3 miljoen euro aan COVAX voor logistieke onkosten, zoals transport en injectiespuiten. Ook indirect, via onder meer de Europese Investeringsbank en de Wereldbank, droeg België financieel een steentje bij. "Slot swapping" is een andere methode om COVAX sneller van vaccins te voorzien. Om ervoor te zorgen dat COVAX sneller kan beschikken over de bestelde doses, vroegen ze aan welvarende landen om hun plaats in de bevoorradingswachtrij af te staan aan COVAX. Eind november kondigde Gavi, the Vaccine Alliance aan dat Zwitserland als eerste land op deze oproep was ingegaan en van plaats zou wisselen met COVAX in de wachtrij voor 1 miljoen doses van het Moderna-vaccin.⁶

Technologietransfer

Hoewel vaccindonatie en financiële steun van groot belang zijn op korte termijn, is er volgens de Wereldgezondheidsorganisatie ook nood aan meer structurele oplossingen. Tijdens de bespreking van de beleidsnota kondigde minister Kitir aan dat België zal meewerken aan het project van de Wereldgezondheidsorganisatie in Zuid-Afrika waar wordt gewerkt aan een innovatieve "mRNA hub" die onderzoek verricht en deze kennis deelt voor productie om zo de productiecapaciteit voor vaccins te verbeteren. België en de Wereldgezondheidsorganisatie ondertekenden op 16 december 2021 een meerjarenakkoord ter waarde van 8 miljoen euro voor de periode van 2021-2025 om ondersteuning te bieden aan de wereldwijde billijke toegang tot gezondheidsproducten en gezondheidstechnologieën. Met deze steun zal de Belgische regering de technologieoverdracht via de mRNA-vaccintechnologiehub vergemakkelijken en werken aan de verbetering van de regelgevende capaciteit en een billijke prijsstelling. Ook in Senegal werkt Enabel aan toekomstige zelfvoorziening voor vaccins en gezondheidszorg.

Pandemieverdrag

Op 1 december 2021 beslisten de 194 leden van de Wereldgezondheidsorganisatie tijdens een bijzondere zitting van de Algemene Vergadering van de WGO om de onderhandelingen te starten die moeten leiden tot

⁶ <https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-and-switzerland-collaborate-prioritise-covax>.

international visant la prévention des pandémies et la préparation et la réaction à celles-ci. L'objectif est d'être mieux préparé en cas de nouvelle pandémie. La décision intitulée "Le monde ensemble" a créé un organe intergouvernemental qui sera chargé de négocier une convention, un accord ou un autre instrument international sur la prévention des pandémies et la préparation et la réaction à celles-ci en vue de son adoption en vertu de l'article 19 de la Constitution de l'OMS.

Malgré ces efforts, les inégalités mondiales en matière de vaccins subsistent. C'est principalement en raison de la distribution inefficace et inéquitable des vaccins que nous ne parvenons toujours pas à sortir de la phase aiguë de la pandémie. La présente proposition de résolution invite donc le gouvernement belge à jouer un rôle de pionnier en matière de dons de vaccins et à se fixer un objectif plus ambitieux consistant à faire don d'ici le 1^{er} juillet 2022 d'un vaccin pour chaque vaccin qui a été ou qui sera administré en Belgique, selon le principe "*Get one, give one*".

een internationaal instrument rond pandemiepreventie, -voorbereiding en -respons. Op die manier wil men beter voorbereid zijn in geval van een nieuwe pandemie. De beslissing "*The World Together*" installeert een intergouvernementeel onderhandelingsorgaan om te onderhandelen over een WGO-conventie, akkoord of een ander internationaal instrument rond pandemiepreventie, -voorbereiding en -respons, met het oog op aanname onder artikel 19 van het WGO-verdrag.

Ondanks deze inspanningen blijft de wereldwijde vaccinongelijkheid bestaan. De inefficiënte en ongelijke verdeling van vaccins blijft het grootste obstakel voor het beëindigen van de acute fase van de pandemie. Deze resolutie verzoekt de Belgische regering daarom om een voortrekkersrol op te nemen wat betreft het doneren van vaccins en een ambitieuzere doelstelling na te streven, met name om voor 1 juli 2022 één vaccin te doneren voor elk vaccin dat in België werd of zal worden toegediend onder het motto "*Get one, give one*".

Els VAN HOOF (CD&V)
Jan BRIERS (CD&V)
Franky DEMON (CD&V)

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que le droit à la santé est un droit humain et que l'accès aux vaccins et aux médicaments constitue une condition essentielle de la réalisation de ce droit;

B. vu la hausse rapide du nombre de contaminations au variant omicron du coronavirus SARS-CoV-2 et considérant que l'on s'attend à être confronté au coronavirus pendant une période encore relativement longue;

C. considérant que Mme Marie-Ange Saraka-Yao, *Managing Director of Resource Mobilisation, Private Sector Partnership and Innovative Finance* auprès de GAVI, a indiqué, au cours d'une audition du 7 juillet 2021, qu'en l'absence de vaccination à l'échelle mondiale, les variants continueront à se développer, et que nous encourons le risque de devoir à chaque fois recommencer à zéro, même pour les personnes vaccinées;

D. considérant que M. Antonio Guterres, secrétaire général des Nations Unies, a indiqué, dans un message vidéo du 5 août 2021, qu'assurer un accès équitable aux vaccins aux pays en développement constituait le problème le plus urgent de notre époque;

E. considérant que l'Organisation mondiale de la Santé entend, à travers sa *Strategy to Achieve Global COVID-19 Vaccination by mid-2022*, atteindre en juillet 2022 l'objectif d'avoir alors vacciné 70 % de la population mondiale contre le virus; considérant que les objectifs intermédiaires de 10 % de vaccinés en septembre 2021 et de 40 % de vaccinés en décembre 2021 n'ont pas été atteints (92 des 194 États membres de l'Organisation mondiale de la Santé n'ont pas atteint cet objectif);

F. considérant que M. Tedros Adhanom Gehebreyesus, directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé, a déploré, au cours d'un discours prononcé le 22 décembre 2021, qu'un an après l'administration des premiers vaccins, trois travailleurs de la santé sur quatre ne soient toujours pas vaccinés en Afrique;

G. considérant que, dans sa *Policy Response "Access to COVID-19 vaccines: Global approaches in a global crisis"*⁷ de mars 2021, l'OCDE plaide pour une accélération

⁷ https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=1069_1069384-ewmqrw9sx2&title=Access-to-COVID-19-vaccines-Global-approaches-in-a-global-crisis.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat het recht op gezondheid een mensenrecht is en dat de toegang tot vaccins en geneesmiddelen een essentiële voorwaarde vormt om dat recht te realiseren;

B. gelet op de razendsnelle toename van het aantal besmettingen met de Omikron-variant van het coronavirus SARS-CoV-2 en de verwachting dat we nog een aanzienlijke periode met het coronavirus geconfronteerd zullen worden;

C. gelet op het feit dat mevrouw Marie-Ange Saraka-Yao, *Managing Director of Resource Mobilisation, Private Sector Partnership and Innovative Finance* bij GAVI, tijdens een hoorzitting op 7 juli 2021 stelde dat bij gebrek aan wereldwijde vaccinatie varianten zich zullen blijven ontwikkelen en men het risico loopt dat men steeds van nul moet herbeginnen, ook bij wie reeds gevaccineerd is;

D. gelet op de videoboodschap van António Guterres, Secretaris-Generaal van de Verenigde Naties, van 5 augustus 2021 waarin hij het bereiken van billijke toegang tot vaccins voor ontwikkelingslanden het meest urgente probleem van onze tijd genoemd heeft;

E. gelet op de *Strategy to Achieve Global COVID-19 Vaccination by mid-2022* waarmee de Wereldgezondheidsorganisatie in juli 2022 de doelstelling om 70 % van de wereldbevolking te vaccineren tegen het virus wil bereiken; gelet op het feit dat de tussentijdse doelstellingen van 10 % gevaccineerden in september 2021 en 40 % gevaccineerden in december 2021 niet gehaald werden (92 van de 194 lidstaten van de Wereldgezondheidsorganisatie misten deze doelstelling);

F. gelet op de speech van Tedros Adhanom Gehebreyesus, directeur-generaal van de Wereldgezondheidsorganisatie, van 22 december 2021 waarin hij betreurde dat een jaar na de toediening van de eerste vaccins nog steeds 3 op de 4 gezondheidswerkers in Afrika ongevaccineerd zijn;

G. gelet op de OESO *Policy Response "Access to COVID-19 vaccines: Global approaches in a global crisis"*⁷ van maart 2021, die ijvert voor een versnelling

⁷ https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=1069_1069384-ewmqrw9sx2&title=Access-to-COVID-19-vaccines-Global-approaches-in-a-global-crisis.

de la vaccination à l'échelle mondiale et pour une réaffectation des moyens au bénéfice des régions confrontées aux besoins les plus importants;

H. vu le discours sur l'état de l'Union prononcé le 15 septembre 2021 par la présidente de la Commission européenne, Mme Ursula von der Leyen, dans lequel elle déclarait: "Notre première priorité – et la plus urgente – est d'accélérer la vaccination mondiale. Quand on voit qu'à l'échelle planétaire, moins de 1 % des doses administrées l'ont été dans les pays à faibles revenus, on ne peut que constater l'ampleur de l'injustice et le degré d'urgence. C'est l'un des problèmes géopolitiques majeurs d'aujourd'hui".⁸

I. considérant qu'à l'échelle mondiale, l'équité vaccinale est aujourd'hui loin d'être atteinte et que seule une minorité de la population a été vaccinée dans les pays aux revenus les plus faibles;

J. considérant qu'atteindre l'équité vaccinale à l'échelle planétaire n'est pas seulement une nécessité d'un point de vue épidémiologique, mais peut également être considéré comme une obligation éthique et une nécessité socioéconomique;

K. vu le communiqué de l'*African Vaccine Acquisition Trust* (AVAT), de l'*African Center for Disease Control and Prevention* (Africa CDC) et le programme COVAX du 29 novembre 2021 épinglant des problèmes de fiabilité, de prévisibilité et de durée de conservation des livraisons de vaccins;

L. considérant qu'outre une livraison restreinte de vaccins, des problèmes d'ordre logistique et liés à la chaîne de distribution affectent également le déploiement de la vaccination dans une vingtaine de pays⁹;

M. considérant que la Belgique a livré quelque 5 756 720 doses de vaccin le 23 décembre 2021 par le biais du COVAX et que 4 701 430 doses ont été accordées au COVAX et sont en attente de livraison; considérant que la Belgique a également fait don, dans un cadre bilatéral, de 403 900 doses à la Tunisie, à l'Ouganda et au Vietnam;

N. considérant que la Belgique a également versé 9 millions d'euros au COVAX en vue de l'achat et de la livraison de vaccins et 3 millions d'euros en vue de la distribution de vaccins (notamment transport et

van de wereldwijde vaccinatie en betere reallocatie van middelen naar regio's waar de nood het hoogst is;

H. gelet op de *State of the Union* speech van de voorzitter van de Europese Commissie Ursula von der Leyen op 15 september 2021, waarin ze zei: "*Our first – and most urgent – priority is to speed up global vaccination. With less than 1 % of global doses administered in low-income countries, the scale of injustice and the level of urgency are obvious. This is one of the great geopolitical issues of our time*".⁸

I. overwegende het feit dat de wereldwijde vaccingelijkheid vandaag allesbehalve bereikt is en slechts een minderheid van de bevolking gevaccineerd is in de laagste inkomenslanden;

J. overwegende dat het bereiken van wereldwijde vaccingelijkheid niet enkel een vereiste is vanuit epidemiologisch standpunt, maar ook beschouwd kan worden als een ethische verplichting en een sociaaleconomische noodzaak;

K. gelet op de mededeling van de *African Vaccine Acquisition Trust* (AVAT), het *African Center for Disease Control and Prevention* (Africa CDC) en COVAX van 29 november 2021 waarin zij aankaarten dat er problemen zijn met betrouwbaarheid, de voorspelbaarheid en de houdbaarheid van de vaccinleveringen;

L. overwegende dat behalve een beperkte levering aan vaccins ook logistieke problemen en problemen met de toeleveringsketen in een twintigtal landen een impact hebben op de uitrol van vaccinatie⁹;

M. overwegende dat België op 23 december 2021 5 756 720 vaccindoses heeft geleverd via COVAX en er 4 701 430 doses werden toegekend aan COVAX en in afwachting zijn van levering; overwegende dat België ook bilateraal 403 900 doses heeft gedoneerd aan Tunesië, Oeganda en Vietnam;

N. overwegende dat België ook voor 9 miljoen euro aan COVAX heeft gegeven voor de aankoop en levering van vaccins en voor 3 miljoen euro voor de distributie van vaccins (o.a. transport en injectiespuiten) en er ook

⁸ https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/fr/SPEECH_21_4701.

⁹ <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-press-conference---29-december-2021>.

⁸ https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/SPEECH_21_4701.

⁹ <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-press-conference---29-december-2021>.

seringues) et qu'un financement indirect a également eu lieu, notamment par la Banque européenne d'investissement et la Banque mondiale;

O. considérant que le COVAX a dû réajuster les prévisions d'approvisionnement pour 2021 dès septembre, de 2 milliards à 1,2 milliard et que fin décembre 2021, seulement 811 millions de vaccins avaient été expédiés par bateau;

P. considérant qu'un nombre considérable de pays n'ont pas réussi à atteindre l'objectif initial en matière de don de vaccins aux pays à plus faible revenu dans le délai fixé et que selon le FMI et l'Organisation mondiale de la santé, seulement 38% des 1,8 milliard de doses promises par le biais d'un partage de doses auraient été livrées au 20 janvier 2022 (suivant la procédure bilatérale et par le biais du COVAX);

Q. considérant que le déploiement des vaccins par le COVAX a été retardé notamment par les interdictions d'exportation, le nationalisme vaccinal et le fait qu'une grande partie de l'approvisionnement mondial initial avait déjà été acheté par les pays riches;

R. vu l'appel lancé par le COVAX aux pays à haut revenu afin qu'ils échangent leur place dans la file d'attente pour la livraison de doses de vaccin (*'slot swapping'*) et donnent ainsi la priorité au COVAX;

S. considérant que les antiviraux contre le coronavirus seront vraisemblablement cruciaux à l'avenir et que les pays en développement risquent à nouveau de ne pas en bénéficier;

T. considérant qu'un nombre important de doses de vaccin ont encore été commandées pour 2022 et 2023, à savoir 23,37 millions de doses du vaccin Pfizer/Biontech (pour 2022 et 2023), 300 000 doses du vaccin Novavax et 300 000 doses du vaccin Sanofi/GSK;

U. considérant que les transferts de technologie peuvent, à long terme, être une solution plus structurée pour favoriser l'accès mondial aux produits et aux technologies de santé;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de jouer un rôle moteur en ce qui concerne les dons de vaccins et de poursuivre à cet égard un objectif plus ambitieux, à savoir celui de parvenir, avant le 1^{er} juillet 2022, à faire également don d'une dose de vaccin pour chaque dose de vaccin contre le COVID-19 administrée en Belgique (principe du *get one, give one*);

indirecte financiering was via onder meer de Europese Investeringsbank en de Wereldbank;

O. overwegende dat COVAX de aanvoerprognoses voor 2021 al in september heeft moeten bijstellen van 2 miljard naar 1,2 miljard en er eind december 2021 nog maar 811 miljoen vaccins verscheept waren;

P. overwegende dat een aanzienlijk aantal landen er niet in geslaagd is om de oorspronkelijke doelstelling wat betreft de donatie van vaccins aan lagere inkomenslanden waar te maken binnen de vooropgestelde termijn en er op 20 januari 2022 volgens de berekeningen van het IMF en de Wereldgezondheidsorganisatie slechts 38% van de 1,8 miljard via *dose-sharing* beloofde doses geleverd was (bilateraal en COVAX);

Q. overwegende dat de uitrol van vaccins door COVAX vertraging opliep door onder meer exportbans, vaccinationalisme en het feit dat een groot deel van de vroege wereldwijde aanvoer al aangekocht was door welvarende landen;

R. gelet op de oproep van COVAX aan hoge inkomenslanden om van plaats te wisselen in de leveringswachtrij voor vaccindoses (*'slot swapping'*) en zo voorrang te geven aan de COVAX;

S. gelet op het feit dat antivirale middelen tegen het coronavirus in de toekomst naar alle waarschijnlijkheid van cruciaal belang zullen zijn en ontwikkelingslanden hier opnieuw uit de boot dreigen te vallen;

T. overwegende dat er voor 2022 en 2023 nog heel wat vaccindoses besteld zijn, met name 23,37 miljoen doses van het Pfizer/Biontech-vaccin (voor 2022 en 2023), 300 000 doses van het Novavax-vaccin en 300 000 doses van het Sanofi/GSK-vaccin;

U. overwegende dat op langere termijn technologie-transfers een meer structurele oplossing kunnen vormen om wereldwijde toegang tot gezondheidsproducten en gezondheidstechnologieën te bevorderen,

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. om een voortrekkersrol op te nemen wat betreft de donatie van vaccins en op dat vlak een meer ambitieuze doelstelling na te streven, namelijk om voor 1 juli 2022 voor elke toegediende dosis van een vaccin tegen COVID-19 in België ook één dosis van het vaccin te doneren (*'Get one, give one'*);

2. de continuer à être attentif aux problèmes structurels qui se posent dans le cadre des dons de vaccins, notamment les problèmes logistiques et la défiance vaccinale existant dans les pays bénéficiaires, et de continuer à soutenir, aux niveaux européen et international, les efforts tendant à résoudre ces problèmes;

3. d'insister, aux niveaux européen et international, pour que les promesses de dons faites aux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire soient également concrétisées le plus rapidement possible, via le COVAX ou par voie bilatérale;

4. d'examiner s'il ne serait pas envisageable de changer de place avec le COVAX dans la file d'attente des livraisons pour les commandes de vaccins (*slot swapping*) sans que ce changement ait de trop lourdes répercussions pour la campagne belge de vaccination;

5. de continuer à soutenir et à renforcer les initiatives existantes en matière d'augmentation de la capacité de production locale, notamment en Afrique;

6. de favoriser la transparence concernant les dons de vaccins effectués par la Belgique, par voie bilatérale ou via le COVAX, en publiant un état des lieux sur un site web accessible au grand public;

7. de plaider, au niveau international, pour une répartition équitable des médicaments contre le coronavirus et, dans ce contexte, de soutenir également le programme ACT-Accelerator au mieux de nos capacités;

8. de plaider, au niveau international, pour l'utilisation du nouvel instrument international élaboré par l'Assemblée mondiale de la santé en vue de renforcer la prévention des pandémies et la préparation et la réaction à celles-ci.

17 janvier 2022

2. om aandacht te blijven besteden aan de structurele problemen die zich stellen bij de donatie van vaccins, onder meer de logistieke problemen en vaccintwijfel in de ontvangende landen, en op Europees en internationaal niveau de inspanningen te blijven ondersteunen die dit trachten op te vangen;

3. op Europees en internationaal niveau aan te dringen dat de beloofde donaties aan midden- en lagere inkomenslanden, via COVAX of bilateraal, ook effectief en zo snel als mogelijk worden uitgevoerd;

4. te onderzoeken of het mogelijk is om van plaats te wisselen met COVAX in de leveringswachtrij voor bestelde vaccins (*'slot swapping'*) zonder dat dit een te grote impact heeft op de Belgische vaccinatiecampagne;

5. de bestaande initiatieven met betrekking tot het opschalen van de lokale productiecapaciteit, onder andere in Afrika, te blijven ondersteunen en verder uit te bouwen;

6. de transparantie rond de donatie van vaccins door België, bilateraal en via COVAX, te bevorderen door de stand van zaken te publiceren op een publiek raadpleegbare website;

7. op internationaal vlak te ijveren voor een billijke verdeling van geneesmiddelen tegen het coronavirus en de ACT-Accelerator ook daarbij naar best vermogen te ondersteunen;

8. zich op internationaal vlak in te zetten voor het nieuwe internationale instrument dat op niveau van de Wereldgezondheidsvergadering wordt uitgewerkt en dat de preventie, paraatheid en respons bij pandemieën moet versterken.

17 januari 2022

Els VAN HOOFF (CD&V)
Jan BRIERS (CD&V)
Franky DEMON (CD&V)