



Déclassifié¹

AS/Soc (2020) PV 09add

29 janvier 2021

Fsocpv09add_2020

Commission des questions sociales, de la santé et du développement durable

Procès-verbal

Audition publique « Vers un vaccin contre la covid-19 », tenue par vidéoconférence le mardi 1^{er} décembre 2020

Dans le cadre de l'élaboration du rapport de Mme Jennifer De Temmerman (France, ADLE) « Vers un vaccin contre la covid-19 : considérations éthiques, juridiques et pratiques », la commission tient une audition publique sur « Vers un vaccin contre la covid-19 » avec la participation de :

- ✓ Mme Melanie Saville, Directrice développement des vaccins, Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI)
- ✓ M. Marco Cavaleri, Chef du bureau, Anti-infectieux et vaccins, Division de l'évaluation des médicaments à usage humain de l'Agence européenne des médicaments (EMA)
- ✓ Mme Sarah Gilbert, Professeure de vaccinologie, l'Université d'Oxford
- ✓ Mme Alena Buyx, Présidente du Conseil allemand d'éthique
- ✓ Mme Emma Wheatley, Directeur juridique adjointe et responsable du développement commercial, Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI)
- ✓ Mme Heidi Larson, Professeure d'anthropologie, du risque et science de la décision, London School of Hygiene & Tropical Medicine, Royaume-Uni
- ✓ M. Tim Nguyen, Chef d'unité – événements de fort impact, Département pour la préparation aux risques infectieux mondiaux, Réseau d'information de l'OMS pour les épidémies (EPI-WIN)

M. Leite Ramos, président, ouvre l'audition et présente brièvement les orateurs et oratrices.

Mme De Temmerman, présidente de la sous-commission sur la santé publique et le développement durable, présente brièvement sa note introductive sur « Vers un vaccin contre la covid-19 : considérations éthiques, juridiques et pratiques » et souhaite la bienvenue aux personnes présentes.

Session 1 : Développer un vaccin contre la covid-19 - notre meilleur espoir de revenir à une vie normale

M. Leite Ramos demande à Mme Saville : *Pouvez-vous expliquer pourquoi le développement d'un vaccin contre la covid-19 est nécessaire pour que nous puissions revenir à une « vie normale » ? Quelles conditions un tel vaccin devrait-il remplir pour réussir à atteindre cet objectif ?*

Mme Saville déclare que cette année a été sans précédent dans le contexte de la recherche et du développement de vaccins. Pour mettre fin à la pandémie de covid-19, il est nécessaire de fabriquer des milliards de doses de vaccin. À travers COVAX, le CEPI cherche à financer par des fonds publics et privés la livraison d'au moins 2 milliards de doses de vaccins avant la fin de 2021. Une autre question cruciale est l'accès aux vaccins. Mme Saville souligne qu'un mécanisme est nécessaire pour garantir l'accès aux populations les plus vulnérables quel que soit le pays dans lequel elles vivent.

En termes d'exigences, le développement des vaccins s'est articulé autour de trois axes principaux : la qualité, la sécurité et l'efficacité. **Mme Saville** souligne l'importance de disposer de vaccins robustes de bonne qualité pouvant être fabriqués de manière reproductible. La sécurité et l'efficacité sont primordiales. Dans le contexte

¹Le procès-verbal a été approuvé et déclassifié par la Commission des questions sociales, de la santé et du développement durable lors de sa réunion du 21 décembre 2020, tenue par vidéoconférence.

actuel, être en mesure de mener des essais cliniques rigoureux et bien contrôlés pour suivre les participants aux essais et évaluer la sécurité des vaccins auprès de grandes populations avant de déployer les vaccins est particulièrement critique, ainsi que de démontrer l'efficacité des vaccins, c'est-à-dire être capable de prévenir la maladie de covid-19. Concernant la livraison des vaccins, elle a noté que certains aspects importants doivent être pris en compte, tels que le nombre de doses de vaccins nécessaires, ainsi que la gestion de la chaîne du froid.

M. Leite Ramos demande à M. Cavaleri : *Pourriez-vous expliquer comment les vaccins contre la covid-19 sont-ils développés et quelles sont les exigences légales auxquelles ces vaccins devront répondre pour recevoir une approbation réglementaire ?*

M. Cavaleri commence par rassurer la commission que malgré le développement rapide des vaccins, toutes les exigences en matière de sécurité, de qualité et d'efficacité des vaccins sont respectées. Premièrement, les développeurs et les fabricants ont mené des études précliniques dans des laboratoires pour voir si le vaccin déclenche une réponse immunitaire et comment il agit pour prévenir l'infection. Cela a été suivi d'essais cliniques dans lesquels les développeurs testent le vaccin sur des humains. Dans la première phase, l'objectif était de savoir si le vaccin se comporte comme prévu sur la base de tests de laboratoire. Les chercheurs voulaient déterminer si un vaccin déclenche la réponse immunitaire attendue, si le vaccin peut être transféré sans danger dans des études plus larges et quelles doses sont adéquates. La deuxième phase a révélé les effets secondaires à court terme les plus courants du vaccin, la dose optimale, ainsi que la façon dont le système immunitaire des participants réagit au vaccin. Dans la troisième et dernière phase, les chercheurs ont examiné l'efficacité du vaccin pour protéger contre l'infection dans différents groupes de population et quels sont les effets secondaires les moins courants du vaccin. Cette étape a également permis d'établir la sécurité du vaccin.

Certains développeurs ont déjà publié des données sur les résultats de leurs essais de phase trois, et l'EMA et d'autres autorités de réglementation sont en train d'examiner ces données pour évaluer s'il existe des preuves suffisantes pouvant soutenir l'approbation de ces vaccins. **M. Cavaleri** souligne qu'en plus de garantir que les vaccins sont sûrs et efficaces, le processus de fabrication doit être cohérent et les vaccins qui seront déployés doivent être de la même qualité. Bien que les données actuelles des développeurs suggèrent un taux d'efficacité élevé, l'EMA souhaiterait que ces études se poursuivent, car il serait avantageux de disposer de données à long terme sur leur innocuité et leur efficacité. Au moment de l'audience, l'EMA a entamé le processus de révision continue des données multiples pour trois vaccins afin d'accélérer le processus d'autorisation. L'approbation d'un vaccin doit être une autorisation de mise sur le marché conditionnelle permettant une autorisation dans le cadre d'une phase d'urgence sur des données moins complètes que ce qui est normalement requis. Il a terminé son intervention en rassurant la commission que le bénéfice pour la santé publique d'un vaccin immédiat l'emporte sur tout risque causé par les données plus limitées provenant d'études plus rapides.

M. Leite Ramos demande à Mme Gilbert : *Du point de vue d'un développeur de vaccins, quelles sont les considérations pratiques entourant le développement d'un vaccin contre la covid-19 sûr et efficace ? Comment ces vaccins agissent-ils réellement pour stimuler le système immunitaire et ainsi nous protéger du développement de maladies graves si nous entrons en contact avec le nouveau coronavirus ? Quels sont les pièges potentiels ?*

Mme Gilbert explique que les vaccins agissent en exposant le système immunitaire à la partie du virus contre laquelle une réponse immunitaire doit être stimulée. Ils doivent également fournir d'autres signaux en même temps pour dire au système immunitaire de faire cette réponse. Après la vaccination, il y aura une mémoire immunitaire et la capacité de répondre très rapidement et efficacement au véritable agent pathogène lorsqu'il est rencontré. Elle note que les premiers résultats sur l'efficacité des vaccins proviennent de l'ARNm et des vaccins à vecteur adénoviral. Ces deux technologies utilisent le gène codant pour la protéine de pointe du SRAS-CoV-2, qui est produite à l'intérieur du corps après la vaccination afin que le système immunitaire puisse alors y répondre. Les vaccins à vecteur d'ARNm et adénoviral ont activé le système immunitaire inné et produit la protéine de pointe, ce qui se traduit par une réponse plus forte au vaccin. D'autres vaccins, fabriqués à partir de protéines ou de virus inactivés, nécessitaient l'ajout d'un adjuvant distinct au vaccin. Mme Gilbert souligne qu'il existait des vaccins homologués contre les coronavirus qui infectent les animaux, il était donc toujours probable qu'un vaccin contre le SRAS-CoV-2 puisse être développé. Cependant, il n'y avait jamais eu de vaccin homologué contre un coronavirus qui infecte les humains.

Elle ajoute que les résultats d'efficacité rapportés dans les essais cliniques sont une excellente nouvelle, mais que davantage d'informations sont nécessaires sur la durée de la protection et l'utilisation du vaccin dans diverses populations spéciales, y compris les femmes enceintes et les personnes vivant avec le VIH. Cependant, il y a de bonnes nouvelles sur la sécurité et la réponse immunitaire chez les personnes âgées, qui sont les plus à risque de maladie grave. Enfin, **Mme Gilbert** souligne que plusieurs vaccins sûrs et efficaces allaient être nécessaires pour protéger tout le monde. Idéalement, ceux-ci seraient peu coûteux, produits en grandes quantités et facilement stockés et distribués.

M. Leite Ramos ouvre le débat.

M. Kruglyi prend la parole pour partager quelques nouvelles sur le développement du vaccin Spoutnik V, qui est en cours de développement par le Centre national d'épidémiologie et de microbiologie de Gamaleya, basé sur deux vecteurs adénoviraux. M. Kruglyi informe la commission du processus d'approbation en Russie et des premières indications de l'efficacité du vaccin. Il souligne la nécessité d'une information ouverte et transparente sur le vaccin et la manière dont il serait administré.

M. Hunko intervient pour dire qu'en ce qui concerne les brevets et les entreprises privées qui développent des vaccins avec l'aide de fonds publics, il faut s'assurer qu'il n'y a pas de conflit d'intérêts et que les vaccins sont largement disponibles. Il souligne également l'importance de la transparence en ce qui concerne le développement des vaccins, en particulier ceux qui utilisent des méthodes basées sur les nouvelles technologies. Il exhorte Mme De Temmerman à aborder la question de savoir si les vaccins devraient être volontaires ou obligatoires dans son rapport.

M. Davies partage les préoccupations soulevées au sujet des brevets pour les vaccins. Il est important que non seulement les pays occidentaux aient accès aux vaccins et qu'ils soient également mis à la disposition des pays en développement. M. Davies poursuit en disant qu'il pense qu'il devrait y avoir une obligation pour les travailleurs de la santé en première ligne de se faire vacciner contre la covid-19.

Mme Wonner exprime son soutien aux vaccins en général mais partage l'avis de M. Hunko sur la question de la transparence concernant le développement des vaccins. Il faut être prudent, en particulier pour les vaccins basés sur la technologie de l'ARNm, en raison du manque d'informations suffisantes sur leurs effets à long terme. Elle convient également qu'il est important que Mme De Temmerman indique dans son rapport si les vaccins devraient ou non être rendus obligatoires.

Mme De Temmerman remercie les intervenant.e.s de la première session pour leur contribution. Elle exprime son soutien à la vaccination, mais souligne qu'elle n'est pas favorable à le rendre obligatoire, car il y a trop d'incertitudes et pas assez de données sur la question de savoir si les avantages l'emporteraient sur les risques à long terme. Elle souligne que cela ne doit pas être compris comme un manque de confiance dans les vaccins ou un manque de confiance dans la science.

Session II : L'équité en tant qu'obligation au niveau national et international

M. Leite Ramos demande à Mme Buyx : *Comment pouvons-nous garantir que les vaccins contre la covid-19 sont distribués de manière juste, éthique et équitable dans nos États membres ?*

Mme Buyx présente le document conjoint d'orientation sur la covid-19 sur la manière dont l'accès à un vaccin contre la covid-19 doit être réglementé en Allemagne. En raison d'un approvisionnement insuffisant, il est nécessaire de donner la priorité à l'accès initial aux vaccins et de réglementer leur distribution de manière équitable et transparente. Elle note qu'en plus des résultats médicaux et épidémiologiques, des considérations éthiques et juridiques doivent également jouer un rôle dans l'établissement des priorités. Les incertitudes médicales quant au fonctionnement des vaccins dans différents groupes de population ont rendu difficile la formulation de recommandations détaillées sur l'attribution de vaccins spécifiques à ce stade.

Néanmoins, un cadre éthique a été élaboré, composé de six principes et concepts clés pour hiérarchiser l'accès. Ce sont l'autonomie, la non-malveillance, la bienfaisance, la justice et l'égalité fondamentale devant la loi, la solidarité et l'urgence.

Conformément à ce cadre éthique, la priorité doit être accordée à l'atteinte de quatre objectifs de vaccination: 1) la protection contre les issues graves de la Covid-19 (hospitalisation) et les décès, 2) la protection des personnes présentant un risque particulièrement élevé d'exposition au SRAS-CoV lié au travail -2 (indication professionnelle), 3) la prévention de la transmission et la protection dans les environnements à forte proportion d'individus vulnérables et ceux à fort potentiel épidémique, et 4) le maintien des fonctions essentielles de l'État et de la vie publique. Cela a de nouveau abouti à la priorisation recommandée de trois groupes, le premier étant les groupes à haut risque, le second les agents de santé à risque et le troisième les agents essentiels à risque.

Enfin, elle souligne que les spécifications de distribution ne devraient pas être régies par les règles du marché de l'offre et de la demande, et que des facteurs tels que l'assurance ne devraient pas déterminer l'accès d'une personne aux vaccins. La mise en œuvre cohérente et transparente des critères de priorisation pour la répartition équitable des rares doses de vaccin est essentielle pour l'acceptation et la confiance, et conformément aux principes d'éthique de la santé publique.

M. Leite Ramos demande à Mme Wheatley : *Pouvez-vous nous parler de COVAX, qui est codirigé par Gavi, le CEPI et l'OMS. Comment COVAX peut-il contribuer à garantir une distribution mondiale équitable des vaccins Covid-19 ? Comment éviter le soi-disant « nationalisme vaccinal » ?*

Mme Wheatley note que le défi d'assurer l'accès aux vaccins en temps de pandémie est fondamentalement différent parce que la demande est partout en même temps et que l'offre est initialement insuffisante. La CEPI s'est associée à Gavi, à l'Alliance du Vaccin et à l'OMS pour lancer une initiative mondiale appelée COVAX, qui vise à rendre 2 milliards de doses disponibles d'ici la fin de 2021 grâce à une distribution juste et équitable de l'offre limitée de vaccins sur la base de valeurs éthiques et les objectifs de santé publique.

Elle informe la commission qu'en vertu de leurs accords de développement, la propriété intellectuelle appartiendrait au développeur, mais qu'en retour, la CEPI a besoin d'engagements équitables envers ceux qui en ont besoin, quand ils en ont besoin, à un prix abordable. Dans ce cas, il s'agit de mettre les doses à la disposition de l'installation COVAX. Elle poursuit en disant que l'engagement de marché avancé COVAX a permis de mettre à disposition des vaccins à faible coût dans les pays à faible revenu. Cependant, tous les pays reçoivent des doses avec l'objectif initial de réduire la mortalité et les taux d'hospitalisation.

M. Leite Ramos ouvre le débat.

Mme Sayek Böke demande quel rôle les parlementaires pourraient jouer pour faire en sorte que le cadre éthique devienne le mandat. Les parlementaires pourraient-ils faire quelque chose pour garantir le succès de COVAX et une répartition équitable entre les pays ?

M. Davies se demande si les vaccins doivent être obligatoires, en particulier pour les agents de santé qui travaillent avec des groupes à haut risque.

M. Hunko note que la stratégie de hiérarchisation que Mme Buyx a présentée semble avoir beaucoup de sens, mais demande si les personnes qui ont déjà des anticorps doivent également être vaccinées. Il a souligné que l'on ne sait pas non plus la longueur pendant laquelle les anticorps assureraient la protection, ni la durée de la protection vaccinale.

M. Floris estime qu'il serait peut-être nécessaire d'attendre un peu pour que la science puisse montrer qui doit être vacciné en premier et quelles doivent être les priorités.

Mme Buyx prend d'abord la parole pour répondre à M. Davies sur les vaccins obligatoires. Sur la base des principes d'autonomie, d'autodétermination corporelle et de consentement éclairé, elle déclare qu'elle ne suggère pas une vaccination obligatoire générale. Pour certains groupes, une vaccination obligatoire peut être nécessaire, comme pour celles/ceux qui travaillent avec des personnes à très haut risque dans le secteur de la santé. Elle souligne que cette recommandation n'a pas été incluse dans le document conjoint, mais qu'elle n'est pas totalement exclue non plus.

Mme Buyx remercie M. Hunko pour sa question et convient qu'en raison de la pénurie de vaccins, les personnes qui ont déjà développé des anticorps ne doivent pas être incluses dans la priorisation initiale de la vaccination. Cependant, pour des raisons pratiques, il est difficile d'en tenir compte pour le moment. Au fil du temps, des études doivent être menées pour voir quelle protection est assurée par la vaccination.

Mme Wheatley prend la parole pour répondre à Mme Sayek Böke sur la question de la garantie de l'équité mondiale et du soutien de COVAX. Tout d'abord, elle explique que si l'on pense à COVAX de bout en bout, les finances doivent également circuler de bout en bout. Un engagement et des paiements en temps opportun à COVAX sont nécessaires. Deuxièmement, en ce qui concerne l'attribution des vaccins, les parlementaires doivent s'assurer que leurs gouvernements sont correctement liés aux travaux dirigés par l'OMS sur l'allocation et qu'ils connaissent les principes qui y sont discutés afin que ceux-ci puissent être appliqués.

Mme De Temmerman clôt la deuxième séance de l'audition et remercie les oratrices d'avoir partagé leur expertise.

Session III : Surmonter la méfiance à l'égard des vaccins contre la covid-19 - actions coordonnées en vue d'une communication efficace, cohérente et transparente

M. Leite Ramos demande à M. Nguyen : *Comment devrions-nous communiquer sur les avantages des vaccins contre la covid-19 pour la santé publique et individuelle, tant au niveau national qu'international, dans un climat de plus en plus influencé par la fausse information et la désinformation ? Avons-nous besoin d'une stratégie différente pour lutter contre l'hésitation à l'égard des vaccins contre la covid-19 que ce dont nous avons normalement besoin pour remédier à l'hésitation à l'égard des vaccins qui existent depuis longtemps et qui se*

sont déjà révélés efficaces et sûrs ? Que fait actuellement l'OMS pour améliorer la communication sur les avantages des vaccins contre la covid-19 ?

M. Nguyen présente une diapositive montrant les résultats d'une étude menée en 2019 sur la position de 100 millions d'utilisateurs de Facebook sur la vaccination. Le graphique montre que la grande majorité des gens sont indécis sur cette question (près de 80 %). Une minorité de personnes est contre la vaccination et une minorité légèrement plus grande est pour la vaccination. Néanmoins, les groupes sur Facebook qui sont contre la vaccination sont mieux connectés aux groupes qui sont indécis et sont donc plus aptes à les atteindre que les groupes qui sont en faveur de la vaccination. Il note que d'autres études ont également montré que les groupes contre la vaccination sont plus proches et ont un plus grand impact sur ces groupes indécis.

M. Nguyen expose ensuite quatre points d'action de l'OMS pour améliorer la communication sur les avantages des vaccins contre la covid-19 : 1) Écouter et comprendre les préoccupations des citoyens, 2) Distiller la science et développer des « packages » de communication sur les risques, 3) Renforcer la résilience face à la désinformation, et 4) Engager et autonomiser les communautés.

Il note qu'il est important de séparer le préjudice causé par la fausse information et la désinformation à la société dans son ensemble, et le fait que les gens aient le droit d'avoir peur. La covid-19 exacerbe le fossé dans les soins de santé qui existe depuis longtemps dans de nombreux pays. Afin d'atteindre les communautés marginalisées, il est nécessaire de s'appuyer et de collaborer avec elles. Ce faisant, il est nécessaire d'aider les communautés à renforcer les capacités et les processus pour partager les informations sanitaires et lutter contre la désinformation aussi localement que possible.

Au niveau national, renforcer la confiance dans les vaccins, le vaccinateur et le système signifierait le rendre visible. Ainsi, les gouvernements doivent trouver des moyens de rendre la confiance visible, par exemple en racontant les histoires derrière les personnes qui travaillent de longues heures pour développer des vaccins sûrs et efficaces, des agents de santé de première ligne fournissant des soins pour les victimes de la covid-19 dans les établissements de santé, en encourageant les personnes à partager avec leurs amis et familles pourquoi ils se sont fait vacciner, et reconnaissent que mettre fin à la covid-19 comme nous le savons serait un travail d'équipe.

M. Leite Ramos demande à Mme Larson : *Comment devrions-nous communiquer sur les avantages des vaccins contre la covid-19 pour la santé publique et individuelle, à la fois au niveau national et international, dans un climat de plus en plus influencé par la fausse information et la désinformation ? Avons-nous besoin d'une stratégie différente pour lutter contre l'hésitation à l'égard des vaccins contre la covid-19 que ce dont nous avons normalement besoin pour remédier à l'hésitation à l'égard des vaccins qui existent depuis longtemps et qui se sont déjà révélés efficaces et sûrs ? Quelles sont les leçons tirées du « Vaccine Confidence Project » ?*

Mme Larson répond que la chose la plus importante en termes de communication sur le vaccin est l'écoute. Elle fait remarquer que les réalisations scientifiques remarquables ont tendance à être communiquées d'une manière qui ne répond pas nécessairement aux préoccupations et aux questions du public. La résistance observée pourrait impliquer que les gens ont l'impression de ne pas être entendus. C'est un tout nouveau vaccin et un tout nouveau virus dont on apprend chaque jour de nouvelles choses. Les leçons tirées de la H1N1 ont montré que si les professionnels de la santé ne font pas confiance aux vaccins, il sera difficile de gagner la confiance du reste du public.

Certaines des plus grandes leçons tirées du « Vaccine Confidence Project » sont, premièrement, que les opinions et les sentiments sur les vaccins sont très volatils. Si le déploiement du vaccin contre la covid-19 n'a pas bien fonctionné, il y a un risque plus large de dégrader la confiance dans le vaccin. Deuxièmement, la confiance des vaccins est fortement ancrée dans la politique. Les vaccins sont réglementés par le gouvernement, recommandés par le gouvernement et parfois même mandatés par le gouvernement, donc si vous avez des problèmes avec le gouvernement, cela se joue sur les vaccins. En outre, elle note que tout le monde n'aime pas être compté, en particulier ceux qui appartiennent à des groupes marginalisés. La sécurité est, bien entendu, toujours une préoccupation. Si vous avez une certaine confiance en votre médecin et votre système de santé, vous êtes prêt à prendre un risque pour une vue d'ensemble. Si vous n'avez pas confiance, vous êtes beaucoup moins disposé à prendre ce risque.

M. Leite Ramos ouvre le débat.

Mme Wonner convient que la question de la confiance est absolument fondamentale. Elle pense que si les médecins généralistes et les agents de santé de première ligne ne sont pas inclus dans les stratégies vaccinales en cours de déploiement, les États membres seront confrontés à de gros problèmes.

M. Oehme informe la commission que l'Allemagne prévoit de déployer des vaccins dans les centres de vaccination. Il se demande si la confiance dans les vaccins pourrait être accrue si les médecins généralistes étaient autorisés à vacciner leurs patients.

M. Davies demande s'il y a des moyens spécifiques de messagerie qui fonctionnent et s'il y a des exemples de bonnes pratiques.

M. Hunko note qu'après avoir parlé à des centaines de personnes des vaccins, il n'a jamais rencontré quelqu'un qui était, en principe, contre les vaccins. Il a plutôt rencontré des personnes qui avaient des questions en termes de sécurité et concernant les nouvelles méthodes utilisées pour développer ces vaccins particuliers. Les catégories et l'étiquetage des personnes comme anti-vaxxers, ou des médecins contre les vaccins, sont un peu discutables.

Mme De Temmerman convient avec M. Nguyen que toutes les discussions sur les réalisations scientifiques accomplies avec le développement rapide des vaccins pourraient ne pas parler aux hommes et aux femmes de la rue, et se demande qui devrait être chargé d'expliquer cela dans un langage plus facile pour personnes.

M. Nguyen répond à M. Hunko en disant qu'il est important d'avoir un dialogue avec les gens et de comprendre leurs préoccupations, car beaucoup pensent ne pas être entendus. Il informe la commission que l'OMS prépare une synthèse hebdomadaire des preuves scientifiques et tente de la présenter d'une manière plus accessible au grand public. Concernant la question de M. Davies sur les bons exemples, des graphiques simples qui montrent comment aplatir la courbe épidémique ont été partagés des millions de fois sur les réseaux sociaux. À Mme De Temmerman, il reconnaît que beaucoup de termes difficiles sont utilisés que la plupart des gens ne comprennent pas. À l'OMS, ils ont des experts à la croisée de la science et de la communication qui aident les scientifiques à décomposer les directives cliniques pour que les gens les comprennent et les traduisent en actions. A la question de M. Oehme et de Mme Wonner, M. Nguyen convient que les médecins généralistes sont parmi les plus fiables, mais pour le moment, il y a des défis concernant la logistique et les exigences de la chaîne du froid qui ont rendu plus raisonnable la présence de centres de vaccination dans le début.

Mme Larson approuve les réponses données par M. Nguyen. Elle souligne de nouveau l'importance des approches locales.

Mme De Temmerman remercie les experts de la troisième session pour leur contribution et déclare qu'elle prend note des questions importantes soulevées par ses collègues, qu'elle abordera dans le rapport. Une fois de plus, elle remercie les oratrices et les orateurs des trois sessions pour leur précieuse contribution à cette importante audition sur les vaccins contre la covid-19.

M. Leite Ramos remercie chaleureusement les intervenant.e.s au nom de la commission pour leur temps et leur engagement.

Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development
Commission des questions sociales, de la santé et du développement durable

List of participants / *Liste des participant.e.s*

Chairperson / *Président* :

| | |
|---------------------|----------|
| M. Luís LEITE RAMOS | Portugal |
|---------------------|----------|

Vice-Chairpersons / *Vice-Président.e.s* :

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| Mr John HOWELL | United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i> |
| Mme Edite ESTRELA | Portugal |
| Ms Nina KASIMATI | Greece / <i>Grèce</i> |

| | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------|
| ZZ... | Albania / <i>Albanie</i> | ZZ... |
| M. Pere LÓPEZ | Andorra / <i>Andorre</i> | Mme Mònica BONELL |
| M. Mikayel MELKUMYAN | Armenia / <i>Arménie</i> | Mr Ruben RUBINYAN |
| Mr Franz Leonhard ESSL | Austria / <i>Autriche</i> | Mr Michel REIMON |
| Mr Stefan SCHENNACH | Austria / <i>Autriche</i> | Ms Doris BURES |
| Ms Sevinj FATALIYEVA | Azerbaijan / <i>Azerbaïdjan</i> | Ms Konul NURULLAYEVA |
| Ms Nigar ARPADARAI | Azerbaijan / <i>Azerbaïdjan</i> | Ms Parvin KARIMZADA |
| Mr Bob DE BRABANDERE | Belgium / <i>Belgique</i> | Ms Els VAN HOOFF |
| M. Simon MOUTQUIN | Belgium / <i>Belgique</i> | Mme Latifa GAHOUCI |
| Ms Snježana NOVAKOVIĆ BURSAC | Bosnia and Herzegovina / <i>Bosnie-Herzégovine</i> | Mr Amir FAZLIĆ |
| Mr Nikolay ALEKSANDROV | Bulgaria / <i>Bulgarie</i> | Mr Krasimir BOGDANOV |
| Mr Georgi YORDANOV | Bulgaria / <i>Bulgarie</i> | Ms Ivelina VASSILEVA |
| Ms Zdravka BUŠIĆ | Croatia / <i>Croatie</i> | Ms Rada BORIĆ |
| Ms Christiana EROKROITOU | Cyprus / <i>Chypre</i> | Mr Constantinos EFSTATHIOU |
| ZZ... | Czech Republic / <i>République tchèque</i> | Ms Alena GAJDŮŠKOVÁ |
| Mr Jaroslav KYTÝR | Czech Republic / <i>République tchèque</i> | Mr Jiří STRÝČEK |
| Ms Tanja LARSSON | Denmark / <i>Danemark</i> | Mr Jan E. JØRGENSEN |
| Mr Urmas REITELMANN | Estonia / <i>Estonie</i> | Ms Vilja TOOMAST |
| Ms Minna REIJONEN | Finland / <i>Finlande</i> | Ms Tarja FILATOV |
| M. Alain MILON | France | M. Christian KLINGER |
| Mme Jennifer DE TEMMERMAN | France | M. Dimitri HOUBRON |
| M. Bruno FUCHS | France | Mme Martine WONNER |
| Mme Laurence TRASTOUR-ISNART | France | Mme Sophie AUCONIE |
| Ms Nino TSILOSANI | Georgia / <i>Géorgie</i> | Mr David SONGULASHVILI |

| | | |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|
| Ms Sybille BENNING | Germany / <i>Allemagne</i> | Mr Josef RIEF |
| Mr Andrej HUNKO | Germany / <i>Allemagne</i> | Ms Bela BACH |
| Mr Matern von MARSCHALL | Germany / <i>Allemagne</i> | Mr Christian PETRY |
| Mr Ulrich OEHME | Germany / <i>Allemagne</i> | Mr Christoph HOFFMANN |
| Mr Sokratis FAMELLOS | Greece / <i>Grèce</i> | Mr Kyriakos VELOPOULOS |
| Ms Nina KASIMATI | Greece / <i>Grèce</i> | Ms Foteini PIPILI |
| Mr Róbert DUDÁS | Hungary / <i>Hongrie</i> | Mme Zita GURMAI |
| Ms Mónika BARTOS | Hungary / <i>Hongrie</i> | Mr Jenő MANNINGER |
| Mr Bergþór ÓLASON | Iceland / <i>Islande</i> | Mr Birgir THÓRARINSSON |
| Mr Joseph O'REILLY | Ireland / <i>Irlande</i> | Ms Lynn BOYLAN |
| Mr Fabio DI MICCO | Italy / <i>Italie</i> | Mr Gianluca PERILLI |
| Mr Emilio FLORIS | Italy / <i>Italie</i> | Ms Maria RIZZOTTI |
| Mr Gaspare Antonio MARINELLO | Italy / <i>Italie</i> | Ms Barbara GUIDOLIN |
| Mr Gianfranco RUFA | Italy / <i>Italie</i> | Mr Manuel VESCOVI |
| Mr Uldis BUDRIKIS | Latvia / <i>Lettonie</i> | Ms Dana REIZNIECE-OZOLA |
| Ms Susanne EBERLE-STRUB | Liechtenstein / <i>Liechtenstein</i> | ZZ... |
| Mr Virgilijus PODERYS | Lithuania / <i>Lituanie</i> | Mr Kęstutis MASIULIS |
| Mme Françoise HETTO-GAASCH | Luxembourg | M. Marc SPAUTZ |
| Mr Etienne GRECH | Malta / <i>Malte</i> | Ms Rosianne CUTAJAR |
| Ms Inga GRIGORIU | Republic of Moldova / <i>République de Moldova</i> | Mr Liviu VOVC |
| M. José BADIA | Monaco | Mme Béatrice FRESKO-ROLFO |
| Ms Marija Maja ČATOVIĆ | Montenegro / <i>Monténégro</i> | Mr Predrag SEKULIĆ |
| Ms Reina de BRUIJN-WEZEMAN | Netherlands / <i>Pays-Bas</i> | ZZ... |
| Ms Ria OOMEN-RUIJTEN | Netherlands / <i>Pays-Bas</i> | ZZ... |
| Mr Nikola POPOSKI | North Macedonia / <i>Macédoine du Nord</i> | Mr Antonijo MILOSHOSKI |
| Ms Silje HJEMDAL | Norway / <i>Norvège</i> | Ms Emilie Enger MEHL |
| Ms Danuta JAZŁOWIECKA | Poland / <i>Pologne</i> | Mr Tomasz LATOS |
| Mr Bolesław PIECHA | Poland / <i>Pologne</i> | Mr Zbigniew GIRZYŃSKI |
| Mr Andrzej SZEJNA | Poland / <i>Pologne</i> | Mr Krzysztof TRUSKOLASKI |
| Mme Edite ESTRELA | Portugal | M. Pedro CEGONHO |
| M. Luís LEITE RAMOS | Portugal | ZZ... |
| M. Cezar Florin PREDĂ | Romania / <i>Roumanie</i> | M. Viorel Riceard BADEA |
| Ms Cristina-Mădălina PRUNĂ | Romania / <i>Roumanie</i> | ZZ... |
| Ms Adriana Diana TUȘA | Romania / <i>Roumanie</i> | Mr Valeriu Andrei STERIU |
| Mr Sergey KALASHNIKOV | Russian Federation / <i>Fédération de Russie</i> | Mr Iaroslav NILOV |

| | | |
|----------------------------------|---|----------------------------------|
| Ms Alfiia KOGOGINA | Russian Federation / <i>Fédération de Russie</i> | Ms Oksana PUSHKINA |
| Mr Vladimir KRUGLYI | Russian Federation / <i>Fédération de Russie</i> | Mr Sergey LISOVSKIY |
| Mr Sergei PAKHOMOV | Russian Federation / <i>Fédération de Russie</i> | Mr Alexandr PROKOPIEV |
| M. Giuseppe Maria MORGANTI | San Marino / <i>Saint-Marin</i> | Mr Marco NICOLINI |
| Ms Elvira KOVÁCS | Serbia / <i>Serbie</i> | Ms Dubravka FILIPOVSKI |
| Mr Aleksandar ŠEŠELJ | Serbia / <i>Serbie</i> | Mr Miljan DAMJANOVIĆ |
| Ms Anna ZÁBORSKÁ | Slovak Republic / <i>République slovaque</i> | Mr Juraj ŠELIGA |
| Ms Andreja ZABRET | Slovenia / <i>Slovénie</i> | Ms Suzana LEP ŠIMENKO |
| Mr Antón GÓMEZ-REINO | Spain / <i>Espagne</i> | Ms María Teresa JIMÉNEZ-BECERRIL |
| Ms Carmen LEYTE | Spain / <i>Espagne</i> | Mr Antonio GUTIÉRREZ |
| Ms Susana SUMELZO | Spain / <i>Espagne</i> | Ms Esther PEÑA |
| Mr Alexander CHRISTIANSSON | Sweden / <i>Suède</i> | Mr Ola MÖLLER |
| Ms Carina OHLSSON | Sweden / <i>Suède</i> | Ms Annicka ENGBLOM |
| Ms Sibel ARSLAN | Switzerland / <i>Suisse</i> | M. Pierre-Alain FRIDEZ |
| M. Jean-Pierre GRIN | Switzerland / <i>Suisse</i> | Mme Ada MARRA |
| Ms Emine Nur GÜNAY | Turkey / <i>Turquie</i> | Mr Mehmet Mehdi EKER |
| Mr Hişyar ÖZSOY | Turkey / <i>Turquie</i> | Ms Feleknas UCA |
| Mr Halil ÖZŞAVLI | Turkey / <i>Turquie</i> | Ms Sena Nur ÇELİK |
| Ms Selin SAYEK BÖKE | Turkey / <i>Turquie</i> | M. Haluk KOÇ |
| Ms Olena KHOMENKO | Ukraine | Ms Larysa BILOZIR |
| Ms Yuliia OVCHYNNYKOVA | Ukraine | Mr Andrii LOPUSHANSKYI |
| Mr Oleksandr SKICHKO | Ukraine | Ms Lesia ZABURANNA |
| Mr John HOWELL | United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i> | Mr Mark FLETCHER |
| Baroness Doreen E. MASSEY | United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i> | Ms Ruth JONES |
| Mr Geraint DAVIES | United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i> | Mr Steve DOUBLE |
| Mr Richard BACON | United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i> | Mr Duncan BAKER |

OTHER PARLIAMENTARIANS / AUTRES PARLEMENTAIRES

Mr / M. Ahmet Yildiz..... Turkey / *Turquie*

EMBASSIES / PERMANENT REPRESENTATIONS AND DELEGATIONS
AMBASSADES / REPRESENTATIONS ET DELEGATIONS PERMANENTES

Mr / M. Kirill Butivshchenko, Counsellor, Permanent Representation of the Russian Federation to the Council of Europe
/ Conseiller, Représentation permanente de la Fédération de Russie auprès du Conseil de l'Europe

Delegation or Political Group Secretaries / Secrétaires de délégation ou de groupe politique

Ms / Mme Karine Shimshiryan, Delegation Secretary, Armenian delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation arménienne auprès de l'APCE*

Mr / M. Georg Magerl, Delegation Secretary, Austrian delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation autrichienne auprès de l'APCE*

Ms / Mme Sonja Langenhaeck, Delegation Secretary, Belgian delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation belge auprès de l'APCE*

Ms / Mme Martina Petek-Stupar, Delegation Secretary, Delegation of Croatia to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation de la Croatie auprès de l'APCE*

Ms / Mme Elena Persiani, International Relations Officer, Cypriot delegation to PACE / *Responsable relations internationales, Délégation chypriote auprès de l'APCE*

Ms / Mme Eva Valuis, Delegation Secretary, Delegation of Estonia to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation de l'Estonie auprès de l'APCE*

Ms / Mme Claire Moisset, Deputy Administrator, French delegation to PACE / *Administratrice adjointe, délégation française auprès de l'APCE*

Ms / Mme Evangelia Spanoudaki, Greek delegation to PACE / *Délégation grecque auprès de l'APCE*

Ms / Mme Victoria Campana, Head of International Affairs Section, Monegasque delegation to PACE / *Chef de Section pour les Affaires internationales, délégation monégasque auprès de l'APCE*

Ms / Mme Femmy Bakker-De Jong, Secretariat of the Dutch delegation to PACE / *Secrétariat de la délégation néerlandaise auprès de l'APCE*

Ms / Mme Dorthe Bakke, Head of International Affairs Section, Norwegian delegation to PACE / *Chef de Section pour les Affaires internationales, délégation norvégienne auprès de l'APCE*

Ms / Mme Ana Guapo, Delegation Secretary, Portuguese delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation portugaise auprès de l'APCE*

Mr / M. Pavel Ermoshin, Delegation Secretary, Russian delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation russe auprès de l'APCE*

Ms / Mme Maria Nikulina, Delegation Secretary, Russian delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation russe auprès de l'APCE*

Ms / Mme Johanna Ingvarsson, Delegation Secretary, Swedish delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation suédoise auprès de l'APCE*

Ms / Mme Arda Ozansoy, Delegation Secretary, Turkish delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation turque auprès de l'APCE*

Mr / M. Yaron Gamburg, Delegation Secretary, Israeli delegation to PACE / *Secrétaire de délégation, délégation israélienne auprès de l'APCE*

Ms / Mme Francesca Arbogast, Secretary of the Socialists, Democrats and Greens Group (SOC) / *Secrétaire du Groupe des socialistes, démocrates et verts (SOC)*

Ms / Mme Maria Bigday, Secretary of the Alliance of Liberals and Democrats for Europe (ALDE) / *Secrétaire de l'Alliance des démocrates et des libéraux pour l'Europe (ADLE)*

Ms / Mme Anna Kolotova, Secretary of the Group of the Unified European Left (UEL) / *Secrétaire du Groupe pour la gauche unitaire européenne (GUE)*

Ms / Mme Marianna Ntalla, Assistant – Socialists, Democrats and Greens Group (SOC) / *Assistante – Groupe des socialistes, démocrates et verts (SOC)*

Ms / Mme Natalia Odzimekowska, Secretary of the European People's Party Group (EPP / CD) / *Secrétaire du Groupe du Parti populaire européen (PPE/ DC)*

EXPERT(E)S

Ms / Mme Alena Buyx, Chair of the German Ethics Council / *Présidente du Conseil allemand d'éthique*

Mr / M. Marco Cavaleri, Head of Office, Anti-Infectives and Vaccines, Human Medicines Evaluation Division of the European Medicines Agency / *Chef du bureau, Anti-infectieux et vaccins, Division de l'évaluation, des médicaments*

à usage humain de l'Agence européenne des médicaments (EMA)

Ms / Mme Sarah Gilbert, Professor of Vaccinology, University of Oxford / Professeure de vaccinologie, Université d'Oxford

Ms / Mme Heidi Larson, Professor of Anthropology, Risk and Decision Science, London School of Hygiene & Tropical Medicine / Professeure d'anthropologie, de la science du risque et de la décision, école de Londres d'hygiène & de la médecine tropicale

Mr / M. Tim Nguyen, Head of Unit – High Impact Events, Global Infectious Hazard Preparedness Department, WHO Information Network for Epidemics / Chef d'unité – événements de fort impact, Département pour la préparation aux risques infectieux mondiaux, Réseau d'information de l'OMS pour les épidémies (EPI-WIN)

Ms / Mme Melanie Saville, Director of Vaccine & Research Development, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations / Directrice recherches & développement des vaccins, Coalition pour l'innovation dans la préparation aux épidémies (CEPI)

Ms / Mme Emma Wheatley, Deputy General Counsel and Head of Business Development, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations / Directeur juridique adjointe et responsable du développement commercial, Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI)

COUNCIL OF EUROPE STAFF / SECRETARIAT DU CONSEIL DE L'EUROPE

**SECRETARIAT OF THE PARLIAMENTARY ASSEMBLY /
SECRETARIAT DE L'ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE**

Mr / M. Wojciech Sawicki, Secretary General of the Assembly / Secrétaire Général de l'Assemblée

Ms / Mme Marja Ruotanen, Director of Committees / Directrice des commissions

Ms / Mme Micaela Catalano, Head of the Communication Division / Cheffe de la Division de la communication

Ms / Mme Nathalie Bargellini, Principal Administrative Assistant, Communication Division / Assistante administrative principale, Division de la communication

Ms / Mme Valérie Clamer, Head of the Secretariat, Committee on Rules of Procedure, Immunities and Institutional Affairs / Cheffe du Secrétariat, Commission du Règlement, des immunités et des affaires institutionnelles

**Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development /
Commission des questions sociales, de la santé et du développement durable**

Ms / Mme Tanja Kleinsorge Head of the Secretariat / Cheffe du Secrétariat

Ms / Mme Aiste Ramanauskaite Secretary to the Committee / Secrétaire de la commission

Ms / Mme Yulia Pererva Secretary to the Committee / Secrétaire de la commission

Ms / Mme Anita Gholami Co-Secretary/ Co-Secrétaire

Mr / M. Guillaume Parent Co-Secretary/ Co-Secrétaire

Ms / Mme Bogdana Buzarnescu Principal Assistant / Assistante Principale

Ms / Mme Melissa Charbonnel Assistant / Assistante

Mr / M. Benny Borghei Trainee / Stagiaire