



**Resolution 2361 (2021)<sup>1</sup>**  
Provisional version

## Covid-19 vaccines: ethical, legal and practical considerations

Parliamentary Assembly

1. The pandemic of Covid-19, an infectious disease caused by the novel coronavirus SARS-CoV-2, has caused much suffering in 2020. By December, more than 65 million cases had been recorded worldwide and more than 1.5 million lives had been lost. The disease burden of the pandemic itself, as well as the public health measures required to combat it, have devastated the global economy, laying bare pre-existing fault-lines and inequalities (including in access to health care), and causing unemployment, economic decline and poverty.

2. Rapid deployment worldwide of safe and efficient vaccines against Covid-19 will be essential in order to contain the pandemic, protect health-care systems, save lives and help restore global economies. Although non-pharmaceutical interventions such as physical distancing, the use of facemasks, frequent hand washing, as well as shutdowns and lockdowns, have helped slow down the spread of the virus, infection rates are now rising again across most of the globe. Many Council of Europe member States are experiencing a second wave which is worse than the first, while their populations are increasingly experiencing “pandemic fatigue” and are feeling demotivated about following recommended behaviours to protect themselves and others from the virus.

3. Even rapidly deployed, safe and effective vaccines, however, are not an immediate panacea. Following the festive season at the end of the year 2020 and the beginning of 2021, with its traditional indoor gatherings, infection rates will likely be very high in most member States. In addition, a correlation has just been scientifically established by French doctors between outdoor temperatures and the disease incidence rate on hospitalisations and deaths. The vaccines will no doubt not be sufficient to bring down infection rates significantly this winter – in particular when taking into account that demand far outstrips supply at this point. A semblance of “normal life” will thus not be able to resume even in the best of circumstances until mid to late 2021 at the earliest.

4. For the vaccines to be effective, their successful deployment and sufficient uptake will be crucial. However, the speed at which the vaccines are being developed may pose a difficult to combat challenge to building up trust in them. An equitable deployment of Covid-19 vaccines is also needed to ensure the efficacy of the vaccine. If not widely enough distributed in a severely hit area of a country, vaccines become ineffective at stemming the tide of the pandemic. Furthermore, the virus knows no borders and it is therefore in every country’s interest to co-operate on ensuring global equity in access to Covid-19 vaccines. Vaccine hesitancy and vaccine nationalism have the capacity to derail the so-far surprisingly fast and successful Covid-19 vaccine effort, by allowing the SARS-CoV-2 virus to mutate and thus blunt the world’s most effective instrument against the pandemic so far.

5. International co-operation is thus needed now more than ever in order to speed up the development, manufacturing and fair and equitable distribution of Covid-19 vaccines. The Covid-19 Vaccine Allocation Plan, also known as COVAX, is the leading initiative for global vaccine allocation. Co-led by the World Health Organization (WHO), the Vaccine Alliance (Gavi) and the Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI), the initiative pulls funding from subscribing countries to support the research, development and

---

1. *Assembly debate* on 27 January 2021 (5th Sitting) (see [Doc. 15212](#), report of the Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development, rapporteur: Ms Jennifer De Temmerman). *Text adopted by the Assembly* on 27 January 2021 (5th Sitting).



manufacturing of a wide range of Covid-19 vaccines and negotiate their pricing. Adequate vaccine management and supply chain logistics, which require international co-operation and preparations by member States, will also be needed in order to deliver the vaccines against the virus in a safe and equitable way. In this regard, the Parliamentary Assembly draws attention to guidance for countries on programme preparedness, implementation and country-level decision-making developed by WHO.

6. Member States must already now prepare their immunisation strategies to allocate doses in an ethical and equitable way, including deciding on which population groups to prioritise in the initial stages when supply is short, and how to expand vaccination as availability of one or more Covid-19 vaccines improves. Bioethicists and economists largely agree that persons over 65 years old and persons under 65 with underlying health conditions putting them at a higher risk of severe illness and death, health-care workers (especially those who work closely with persons who are in high-risk groups), and people who work in essential critical infrastructure should be given priority vaccination access. Children, pregnant women and nursing mothers, for whom no vaccine has so far been authorised, should not be forgotten.

7. Scientists have done a remarkable job in record time. It is now for governments to act. The Assembly supports the vision of the Secretary General of the United Nations that a Covid-19 vaccine must be a global public good. Immunisation must be available to everyone, everywhere. The Assembly thus urges member States and the European Union to:

7.1. with respect to the development of Covid-19 vaccines:

7.1.1. ensure high quality trials that are sound and conducted in an ethical manner in accordance with the relevant provisions of the Convention on human rights and biomedicine (ETS No. 164, Oviedo Convention) and its Additional Protocol concerning Biomedical Research (CETS No. 195), and which progressively include children, pregnant women and nursing mothers;

7.1.2. ensure that regulatory bodies in charge of assessing and authorising vaccines against Covid-19 are independent and protected from political pressure;

7.1.3. ensure that relevant minimum standards of safety, efficacy and quality of vaccines are upheld;

7.1.4. implement effective systems for monitoring the vaccines and their safety following their roll-out to the general population, also with a view to monitoring their long-term effects;

7.1.5. put in place independent vaccine compensation programmes to ensure compensation for undue damage and harm resulting from vaccination;

7.1.6. pay special attention to possible insider trading by pharmaceutical executives, or pharmaceutical companies unduly enriching themselves at public expense, by implementing the recommendations contained in [Resolution 2071 \(2015\)](#) on Public health and the interests of the pharmaceutical industry: how to guarantee the primacy of public health interests?

7.1.7. overcome the barriers and restrictions arising from patents and intellectual property rights, in order to ensure the widespread production and distribution of vaccines in all countries and to all citizens;

7.2. with respect to the allocation of Covid-19 vaccines:

7.2.1. ensure respect for the principle of equitable access to health care as laid down in Article 3 of the Oviedo Convention in national vaccine allocation plans, guaranteeing that Covid-19 vaccines are available to the population regardless of gender, race, religion, legal or socio-economic status, ability to pay, location and other factors that often contribute to inequities within the population;

7.2.2. develop strategies for the equitable distribution of Covid-19 vaccines within member States, taking into account that the supply will initially be low, and prepare for how to expand vaccination programmes when the supply expands; follow the advice of independent national, European and international bioethics committees and institutions, as well as of WHO, in the development of these strategies;

7.2.3. ensure that persons within the same priority groups are treated equally, with special attention to the most vulnerable people such as older persons, those with underlying conditions and health care workers, especially those who work closely with persons who are in high-risk

groups, as well as people who work in essential infrastructure and in public services, in particular in social services, public transport, law enforcement, and schools, as well as those who work in retail;

7.2.4. promote equity in access to Covid-19 vaccines between countries by supporting international efforts such as the Access to Covid-19 Tools Accelerator (ACT Accelerator) and its COVAX Facility;

7.2.5. refrain from stockpiling Covid-19 vaccines which undermines the ability of other countries to procure vaccines for their populations, ensure stockpiling does not translate to escalating prices for vaccines from those who stockpile to those who cannot, conduct auditing and due diligence to ensure rapid deployment of vaccines at minimum cost based on need not market power;

7.2.6. ensure that every country is able to vaccinate their health-care workers and vulnerable groups before vaccination is rolled out to non-risk groups, and thus consider donating vaccine doses or accept that priority be given to countries which have not yet been able to do so, bearing in mind that a fair and equitable global allocation of vaccine doses is the most efficient way of beating the pandemic and reducing the associated socio-economic burdens;

7.2.7. ensure that Covid-19 vaccines whose safety and effectiveness has been established are accessible to all who require them in the future, by having recourse, where necessary, to mandatory licences in return for the payment of royalties;

7.3. with respect to ensuring high vaccine uptake:

7.3.1. ensure that citizens are informed that the vaccination is NOT mandatory and that no one is politically, socially, or otherwise pressured to get themselves vaccinated, if they do not wish to do so themselves;

7.3.2. ensure that no one is discriminated against for not having been vaccinated, due to possible health risks or not wanting to be vaccinated;

7.3.3. take early effective measures to counter misinformation, disinformation and hesitancy regarding Covid-19 vaccines;

7.3.4. distribute transparent information on the safety and possible side effects of vaccines, working with and regulating social media platforms to prevent the spread of misinformation;

7.3.5. communicate transparently the contents of contracts with vaccine producers and make them publicly available for parliamentary and public scrutiny;

7.3.6. collaborate with non-governmental organisations and/or other local efforts to reach out to marginalised groups;

7.3.7. engage with local communities in developing and implementing tailored strategies to support vaccine uptake;

7.4. with respect to Covid-19 vaccination for children:

7.4.1. ensure balance between the rapid development of vaccination for children and duly addressing safety and efficacy concerns and ensuring complete safety and efficacy of all vaccines made available to children, with a focus on the best interest of the child, in accordance with the United Nations Convention on the Rights of the Child;

7.4.2. ensure high quality trials, with due care for relevant safeguards, in accordance with international legal standards and guidance, including a fair distribution of the benefits and risks in the children who are studied;

7.4.3. ensure that the wishes of children are duly taken into account, in accordance with their age and maturity; where a child's consent cannot be given, ensure that agreement is provided in other forms and that it is based on reliable and age appropriate information;

7.4.4. support UNICEF in its efforts to deliver vaccines from manufacturers that have agreements with the COVAX Facility to those who need them most;

7.5. with respect to ensuring the monitoring of the long-term effects of the COVID-19 vaccines and their safety:

7.5.1. ensure international co-operation for timely detection and elucidation of any safety signals by means of real-time global data exchange on adverse events following immunisation (AEFIs);

7.5.2. use vaccination certificates only for their designated purpose of monitoring vaccine efficacy, potential side-effects and adverse events;

7.5.3. eliminate any gaps in communication between local, regional and international public health authorities handling AEFI data and overcome weaknesses in existing health data networks;

7.5.4. bring pharmacovigilance closer to health-care systems;

7.5.5. support the emerging field of adversomics research which studies inter-individual variations in vaccine responses based on differences in innate immunity, microbiomes and immunogenetics.

8. With reference to [Resolution 2337 \(2020\)](#) on Democracies facing the Covid-19 pandemic, the Assembly reaffirms that, as cornerstone institutions of democracy, parliaments must continue to play their triple role of representation, legislation and oversight in pandemic circumstances. The Assembly thus calls on parliaments to exercise these powers, as appropriate, also in respect of the development, allocation and distribution of Covid-19 vaccines.

## Covid-19-Impfstoffe: ethische, rechtliche und praktische Überlegungen

### Parlamentarische Versammlung

1. Die Pandemie von Covid-19, einer Infektionskrankheit, die durch das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 verursacht wird, hat

im Jahr 2020 viel Leid verursacht. Bis Dezember wurden weltweit mehr als 65 Millionen Fälle registriert und mehr als 1,5 Millionen Menschenleben verloren. Die Krankheitslast der Pandemie selbst, aber auch die zu ihrer Bekämpfung erforderlichen öffentlichen Gesundheitsmaßnahmen haben die Weltwirtschaft erschüttert, bereits bestehende Verwerfungen und Ungleichheiten (auch beim Zugang zur Gesundheitsversorgung) offengelegt und zu Arbeitslosigkeit, wirtschaftlichem Niedergang und Armut.

2. Der schnelle weltweite Einsatz von sicheren und effizienten Impfstoffen gegen Covid-19 wird entscheidend sein, um die Pandemie einzudämmen, die Gesundheitssysteme zu schützen, Leben zu retten und zum Wiederaufbau der globalen Wirtschaft beizutragen. Obwohl nicht-pharmazeutische Interventionen wie körperliche Distanzierung, die Verwendung von Gesichtsmasken, häufiges Händewaschen, die Ausbreitung des Virus verlangsamt haben, steigen die Infektionsraten jetzt weltweit wieder an. In den meisten Teilen der Welt wieder ansteigen. Viele Mitgliedsstaaten des Europarates erleben derzeit eine zweite Welle, die schlimmer ist als die erste, während die Bevölkerung zunehmend "Pandemie-Müdigkeit" verspürt und fühlen sich demotiviert, die empfohlenen Verhaltensweisen zu befolgen, um sich und andere vor dem Virus zu schützen. dem Virus zu schützen.

3. Selbst schnell einsetzbare, sichere und wirksame Impfstoffe sind jedoch kein sofortiges Allheilmittel. Nach der Weihnachtszeit Ende des Jahres 2020 und Anfang 2021, mit ihren traditionellen Zusammenkünften in geschlossenen Räumen, werden die Infektionsraten in den meisten Mitgliedsstaaten wahrscheinlich sehr hoch sein. Darüber hinaus wurde gerade ein Zusammenhang französischer Ärzte eine Korrelation zwischen den Außentemperaturen und der Erkrankungsrate bei Krankenhausaufenthalten und Todesfällen festgestellt. Die Impfstoffe werden zweifellos nicht ausreichen, um die Infektionsraten in diesem Winter deutlich zu senken - vor allem, wenn man bedenkt, dass die Nachfrage das Angebot derzeit bei weitem übersteigt.

Ein halbwegs "normales Leben" wird daher selbst unter den besten Umständen frühestens Mitte bis Ende 2021 wieder möglich sein. 2021 frühestens wieder einkehren.

4. Entscheidend für die Wirksamkeit der Impfstoffe ist ihr erfolgreicher Einsatz und eine ausreichende Akzeptanz. Die Geschwindigkeit, mit der die Impfstoffe entwickelt werden, kann jedoch eine schwer zu bekämpfende Herausforderung für den Vertrauen in sie aufzubauen. Eine gerechte Verteilung der Covid-19-Impfstoffe ist auch notwendig, um die Wirksamkeit des Impfstoffs zu gewährleisten. Wenn der Impfstoff in einem stark betroffenen Gebiet eines Landes nicht weit genug verteilt wird, werden die Impfstoffe unwirksam um die Pandemie einzudämmen. Darüber hinaus kennt das Virus keine Grenzen und es ist daher im Interesse aller Länder, zusammenzuarbeiten. Es liegt daher im Interesse aller Länder, gemeinsam daran zu arbeiten, dass der Zugang zu Covid-19-Impfstoffen weltweit gleichberechtigt ist. Zögernde Haltung gegenüber Impfstoffen und Impfstoff-Nationalismus haben die Fähigkeit, die bisher überraschend schnelle und erfolgreiche Covid-19 Impfstoff entgleisen zu lassen, indem sie das SARS-CoV-2-Virus mutieren lassen und damit das bisher wirksamste Instrument gegen die Pandemie abstumpfen.

5. Internationale Zusammenarbeit ist daher jetzt mehr denn je erforderlich, um die Entwicklung zu beschleunigen, Herstellung und die faire und gerechte Verteilung von Covid-19-Impfstoffen zu beschleunigen. Der Covid-19-Vakzine Allocation Plan, auch bekannt als COVAX, ist die führende Initiative für die globale Impfstoffzuteilung. Unter der Federführung der Weltgesundheitsorganisation (WHO), der Vaccine Alliance (Gavi) und der Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) (CEPI), zieht die Initiative Gelder aus den Teilnehmerländern ab, um die Forschung, Entwicklung und 1. Debatte der Versammlung am 27. Januar 2021 (5. Sitzung) (siehe Dok. 15212, Bericht des Ausschusses für soziale Angelegenheiten, Gesundheit und nachhaltige Entwicklung, Berichterstatterin: Frau Jennifer De Temmerman). Von der Versammlung angenommener Text am 27. Januar 2021 (5. Sitzungsperiode).

## Entschließung 2361 (2021)

Herstellung eines breiten Spektrums von Covid-19-Impfstoffen und Verhandlung ihrer Preise. Angemessenes Impfstoffmanagement und die Logistik der Lieferkette, die eine internationale Zusammenarbeit und Vorbereitungen durch die Mitgliedsstaaten erfordern. Staaten erfordern, werden ebenfalls benötigt, um die Impfstoffe gegen das Virus auf sichere und gerechte Weise zu liefern. Unter In diesem Zusammenhang verweist die Parlamentarische Versammlung auf die Leitlinien für Länder zur Programm Vorbereitung, Durchführung und Entscheidungsfindung auf Länderebene, die von der WHO entwickelt wurden.

6. Die Mitgliedsstaaten müssen bereits jetzt ihre Immunisierungsstrategien vorbereiten, um die Dosen auf ethische und gerecht zu verteilen, einschließlich der Entscheidung darüber, welche Bevölkerungsgruppen in der Anfangsphase, wenn das Angebot knapp ist, Vorrang haben sollen und wie die Impfung ausgeweitet werden kann, wenn sich die Verfügbarkeit eines oder mehrerer Covid-19-Impfstoffe verbessert. Bioethiker und Ökonomen sind sich weitgehend einig, dass Personen über 65 Jahre und Personen unter 65 Jahren mit gesundheitlichen Einschränkungen, die ein höheres Risiko für schwere Erkrankungen und Tod mit sich bringen, sowie Mitarbeiter des Gesundheitswesens, Gesundheitspersonal (insbesondere diejenigen, die eng mit Personen aus Hochrisikogruppen zusammenarbeiten) und Personen, die in wichtigen kritischen Infrastrukturen arbeiten, sollten vorrangig geimpft werden. Kinder, schwangere Frauen und stillende Mütter, für die bisher kein Impfstoff zugelassen ist, sollten nicht vergessen werden.

7. Die Wissenschaftler haben in Rekordzeit eine bemerkenswerte Leistung erbracht. Jetzt müssen die Regierungen handeln. Die Versammlung unterstützt die Vision des Generalsekretärs der Vereinten Nationen, dass ein Covid-19-Impfstoff ein globales öffentliches Gut sein muss. öffentliches Gut ist. Die Impfung muss für jeden und überall verfügbar sein. Die Versammlung fordert daher die Mitglieds Staaten und die Europäische Union auf:

7.1. im Hinblick auf die Entwicklung von Covid-19-Impfstoffen

7.1.1. qualitativ hochwertige Studien zu gewährleisten, die solide sind und auf ethische Weise durchgeführt werden in in Übereinstimmung mit den einschlägigen Bestimmungen des Übereinkommens über Menschenrechte und Biomedizin (SEV Nr. 164, Oviedo-Konvention) und dessen Zusatzprotokoll über biomedizinische Forschung (SEV Nr. 195), und die schrittweise auch Kinder, schwangere Frauen und stillende Mütter;

7.1.2. sicherstellen, dass die für die Bewertung und Zulassung von Impfstoffen gegen Covid-19 unabhängig und vor politischem Druck geschützt sind;

7.1.3. sicherstellen, dass die relevanten Mindeststandards für Sicherheit, Wirksamkeit und Qualität von Impfstoffen aufrechterhalten werden;

7.1.4. wirksame Systeme zur Überwachung der Impfstoffe und ihrer Sicherheit nach ihrer

7.1.4. wirksame Systeme zur Überwachung der Impfstoffe und ihrer Sicherheit nach ihrer Einführung in der Bevölkerung einführen, auch im Hinblick auf die Überwachung ihrer langfristigen Auswirkungen;

7.1.5. unabhängige Impfstoff-Entschädigungsprogramme einrichten, um eine Entschädigung

7.1.5. unabhängige Impfstoff-Entschädigungsprogramme einrichten, um eine Entschädigung für unangemessene Schäden und Beeinträchtigungen durch die Impfung sicherzustellen;

7.1.6. ein besonderes Augenmerk auf möglichen Insiderhandel von Führungskräften der Pharmaindustrie oder Pharmaunternehmen, die sich auf Kosten der Allgemeinheit unrechtmäßig bereichern, indem sie die Empfehlungen aus der Resolution 2071 (2015) über die öffentliche Gesundheit und die Interessen der Pharmaindustrie: Wie kann der Vorrang der Interessen der öffentlichen Gesundheit gewährleistet werden?

7.1.7. die durch Patente und geistige Eigentumsrechte bedingten Hindernisse und Einschränkungen zu überwinden Rechte, um die weit verbreitete Produktion und Verteilung von Impfstoffen in allen Ländern und an alle Bürger zu gewährleisten;

## 7.2. in Bezug auf die Zuteilung von Covid-19-Impfstoffen

7.2.1. die Achtung des Prinzips des gleichberechtigten Zugangs zur Gesundheitsversorgung gemäß Artikel 3 der Oviedo-Konvention in den nationalen Impfstoffzuteilungsplänen, um zu gewährleisten, dass Covid-19-Impfstoffe der Bevölkerung zur Verfügung stehen, unabhängig von Geschlecht, Rasse, Religion, rechtlichem oder Rasse, Religion, rechtlichem oder sozioökonomischem Status, Zahlungsfähigkeit, Standort und anderen Faktoren, die oft zu Ungleichheiten innerhalb der Bevölkerung beitragen;

7.2.2. Strategien für die gerechte Verteilung von Covid-19-Impfstoffen innerhalb der Mitgliedsstaaten zu entwickeln  
Impfstoffe in den Mitgliedsstaaten zu entwickeln, wobei zu berücksichtigen ist, dass das Angebot anfangs gering sein wird, und vorzubereiten, wie die  
7.2.2. Strategien für eine gerechte Verteilung von Covid-19-Impfstoffen in den Mitgliedsstaaten zu entwickeln, wobei zu berücksichtigen ist, dass das Angebot anfangs gering sein wird, und Vorbereitungen für die Ausweitung von Impfprogrammen zu treffen, wenn das Angebot ausgeweitet wird, europäischen und internationalen Bioethik-Kommissionen und -Institutionen sowie der WHO bei der Entwicklung dieser Strategien;

7.2.3. sicherstellen, dass Personen innerhalb der gleichen Prioritätsgruppen gleich behandelt werden, mit besonderer

7.2.3. sicherstellen, dass Personen innerhalb der gleichen Prioritätsgruppen gleich behandelt werden, mit besonderem Augenmerk auf die am meisten gefährdeten Personen wie ältere Menschen, Personen mit Grunderkrankungen und Mitarbeiter des Gesundheitswesens, insbesondere diejenigen, die eng mit Personen arbeiten, die einem hohen Risiko ausgesetzt sind

Resolution 2361 (2021)

Gruppen, sowie Menschen, die in der wesentlichen Infrastruktur und im öffentlichen Dienst arbeiten, insbesondere in öffentlichen Diensten, insbesondere in sozialen Diensten, öffentlichem Verkehr, Strafverfolgung und Schulen, sowie diejenigen die im Einzelhandel arbeiten;

7.2.4. die Chancengleichheit beim Zugang zu Covid-19-Impfstoffen zwischen den Ländern fördern, indem sie internationalen Bemühungen wie dem Access to Covid-19 Tools Accelerator (ACT Accelerator) und seiner COVAX-Einrichtung;

7.2.5. von der Bevorratung von Covid-19-Impfstoffen absehen, die die Fähigkeit anderer Länder untergräbt die Fähigkeit anderer Länder untergräbt, Impfstoffe für ihre Bevölkerung zu beschaffen, und sicherstellen, dass die Bevorratung nicht zu zu einer Verteuerung der Impfstoffe von denjenigen, die Vorräte anlegen, zu denjenigen, die dies nicht können, führen und Due-Diligence-Prüfungen durchführen, um eine schnelle Bereitstellung von Impfstoffen zu minimalen Kosten auf der Grundlage des Bedarfs und nicht der Marktmacht;

7.2.6. sicherstellen, dass jedes Land in der Lage ist, sein Gesundheitspersonal und gefährdete Gruppen zu impfen und gefährdete Gruppen zu impfen, bevor die Impfung auf Nicht-Risikogruppen ausgeweitet wird, und daher die Spende von Impfstoffdosen Dosen oder akzeptieren, dass Ländern, die dazu noch nicht in der Lage sind, Priorität eingeräumt wird, unter Berücksichtigung der Tatsache, dass eine faire und gerechte globale Zuteilung von Impfstoffdosen der effizienteste Weg ist

Weg ist, die Pandemie zu besiegen und die damit verbundenen sozioökonomischen Belastungen zu verringern;

7.2.7. sicherstellen, dass Covid-19-Impfstoffe, deren Sicherheit und Wirksamkeit erwiesen ist Impfstoffe, deren Sicherheit und Wirksamkeit erwiesen ist, für alle, die sie in Zukunft benötigen, zugänglich sind, indem sie, wo nötig, Rückgriff auf Zwangslizenzen gegen Zahlung von Lizenzgebühren;

7.3. im Hinblick auf die Sicherstellung einer hohen Impfstoffausschöpfung

**7.3.1. sicherstellen, dass die Bürger darüber informiert werden, dass die Impfung NICHT**

**verpflichtend ist und dass niemand dass niemand politisch, sozial oder anderweitig unter Druck gesetzt wird, sich impfen zu lassen, wenn er dies nicht selbst tun möchte;**

7.3.2. sicherstellen, dass niemand diskriminiert wird, weil er nicht geimpft wurde, aufgrund von wegen möglicher Gesundheitsrisiken oder weil er sich nicht impfen lassen will;

7.3.3. frühzeitig wirksame Maßnahmen ergreifen, um Fehlinformationen, Desinformation und Zögerlichkeit bezüglich Covid-19-Impfstoffen entgegenzuwirken;

7.3.4. transparente Informationen über die Sicherheit und mögliche Nebenwirkungen von Impfstoffen verbreiten, mit Social-Media-Plattformen zusammenarbeiten und diese regulieren, um die Verbreitung von Fehlinformationen zu verhindern;

7.3.5. die Inhalte von Verträgen mit Impfstoffherstellern transparent kommunizieren und sie für die parlamentarische und öffentliche Prüfung öffentlich zugänglich machen;

7.3.6. mit Nichtregierungsorganisationen und/oder anderen lokalen Bemühungen zusammenarbeiten, um marginalisierte Gruppen zu erreichen;

7.3.7. mit lokalen Gemeinschaften bei der Entwicklung und Umsetzung maßgeschneiderter Strategien zusammenarbeiten, um Impfstoffaufnahme zu unterstützen;

7.4. in Bezug auf die Covid-19-Impfung von Kindern

7.4.1. ein Gleichgewicht zwischen der schnellen Entwicklung der Impfung für Kinder und der ordnungsgemäßen Sicherheits- und Wirksamkeitsaspekten und der Gewährleistung der vollständigen Sicherheit und Wirksamkeit aller

Impfstoffe, die Kindern zur Verfügung gestellt werden, wobei das Wohl des Kindes im Vordergrund steht, in Übereinstimmung mit in Übereinstimmung mit dem Übereinkommen der Vereinten Nationen über die Rechte des Kindes;

7.4.2. für qualitativ hochwertige Studien sorgen, unter Beachtung der relevanten Sicherheitsvorkehrungen, in Übereinstimmung mit internationalen Rechtsstandards und Leitlinien, einschließlich einer fairen Verteilung von Nutzen und Risiken bei den Kindern, die untersucht werden;

7.4.3. sicherstellen, daß die Wünsche der Kinder entsprechend ihrem Alter und ihrer Reife gebührend berücksichtigt werden. Alter und Reife berücksichtigt werden; wenn die Zustimmung eines Kindes nicht gegeben werden kann, ist sicherzustellen, dass die Zustimmung in anderen Formen erteilt wird und dass sie auf zuverlässigen und altersgerechten Informationen beruht;

7.4.4. UNICEF in seinen Bemühungen unterstützen, Impfstoffe von Herstellern zu liefern, die

7.4.4. UNICEF in seinen Bemühungen unterstützen, Impfstoffe von Herstellern, die Vereinbarungen mit der COVAX-Einrichtung haben, an diejenigen zu liefern, die sie am dringendsten benötigen;



## Resolution 2361 (2021)

7.5. im Hinblick auf die Sicherstellung der Überwachung der Langzeitwirkungen der COVID-19-Impfstoffe und ihrer Sicherheit:

7.5.1. die internationale Zusammenarbeit zur rechtzeitigen Erkennung und Aufklärung von Sicherheitssignalen durch einen globalen Echtzeit-Datenaustausch über unerwünschte Ereignisse nach der Immunisierung (AEFIs);

7.5.2. Impfbescheinigungen nur für den vorgesehenen Zweck der Überwachung der Impfstoffe verwenden Wirksamkeit, mögliche Nebenwirkungen und unerwünschte Ereignisse zu überwachen;

7.5.3. alle Lücken in der Kommunikation zwischen lokalen, regionalen und internationalen Gesundheitsbehörden

7.5.3. Kommunikationslücken zwischen lokalen, regionalen und internationalen Gesundheitsbehörden, die mit AEFI-Daten umgehen, beseitigen und Schwachstellen in bestehenden Netzwerken;

7.5.4. die Pharmakovigilanz näher an die Gesundheitssysteme heranführen;

7.5.5. das neu entstehende Forschungsfeld der Adversomics unterstützen, das interindividuelle Unterschiede in der Impfstoffreaktion untersucht, die auf Unterschieden in der angeborenen Immunität, dem Mikrobiom und der Immunogenetik.

8. Unter Bezugnahme auf die Resolution 2337 (2020) über Demokratien, die mit der Covid-19-Pandemie konfrontiert sind, bekräftigt die Versammlung, dass die Parlamente als Eckpfeiler der Demokratie weiterhin ihre dreifache Rolle der Repräsentation, der Gesetzgebung und der Kontrolle unter den Bedingungen einer Pandemie wahrnehmen müssen. Die Versammlung ruft daher die Parlamente auf, diese Befugnisse gegebenenfalls auch in Bezug auf die Entwicklung, Zuteilung und Verteilung von Covid-19-Impfstoffen auszuüben.

---

<http://assembly.coe.int>

F - 67075 Strasbourg Cedex | [assembly@coe.int](mailto:assembly@coe.int) | Tel: +33 3 88 41 20