



**ACTIVIDADES DE COOPERACIÓN TÉCNICA: INFORMACIÓN FACILITADA
POR OTRAS ORGANIZACIONES INTERGUBERNAMENTALES**

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)

En la reunión celebrada los días 14 y 15 de junio de 2023, el Consejo de los ADPIC acordó invitar a las organizaciones intergubernamentales que tenían la condición de observador en el Consejo a que actualizaran la información sobre sus programas de cooperación técnica y financiera relacionados con la aplicación del Acuerdo sobre los ADPIC.

En el presente documento se reproduce la información recibida de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en una comunicación de fecha 10 de octubre de 2023.

1 INTRODUCCIÓN

1. En la presente comunicación se resumen las actividades de cooperación técnica de la OMS en la esfera de la salud pública, la innovación y la propiedad intelectual que han tenido lugar desde la presentación del último informe, en octubre de 2022 (documento con la signatura IP/C/R/TC/WHO/3). El objetivo general de la cooperación técnica de la OMS es fortalecer la capacidad de los países en desarrollo en los ámbitos de la innovación relacionada con la salud, el acceso oportuno a los medicamentos y la gestión de la propiedad intelectual de manera que se maximice la salud pública.

2. La OMS lleva a cabo sus actividades de cooperación técnica en cumplimiento del mandato que se le confió en la Estrategia Mundial y Plan de Acción sobre Salud Pública, Innovación y Propiedad Intelectual (EMPA-SIP) y en resoluciones y decisiones pertinentes de la Asamblea Mundial de la Salud, incluidas las resoluciones WHA72.8, "Mejora de la transparencia de los mercados de los medicamentos, vacunas y otros productos sanitarios"¹, WHA73.1, "Respuesta a la COVID-19"², WHA74.6, "Fortalecimiento de la producción local de medicamentos y otras tecnologías de la salud para mejorar el acceso"³ y WHA75.14, sobre la ampliación del calendario de la "Estrategia Mundial y Plan de Acción sobre Salud Pública, Innovación y Propiedad Intelectual" de 2022 a 2030.⁴

3. En la resolución WHA74.6, la 74ª Asamblea Mundial de la Salud hizo hincapié en la necesidad de mejorar el acceso a medicamentos y otras tecnologías de la salud que fueran seguros, eficaces, asequibles y de calidad, entre otras cosas, mediante la cooperación con carteras comunes de patentes y otras iniciativas de carácter voluntario, como el Acceso Mancomunado a las Tecnologías contra la COVID-19 de la OMS (C-TAP), incluidas las actividades de apoyo y desarrollo relacionadas con ellas. En esa resolución se pedía, entre otras cosas, al Director General de la OMS que siguiera prestando apoyo técnico, cuando procediera y previa solicitud, en colaboración con otras organizaciones internacionales competentes como la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (OMPI) y la Organización Mundial del Comercio (OMC), en particular a los procesos normativos y a los países que tuvieran intención de hacer uso de las disposiciones

¹ https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R8-sp.pdf.

² https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_R1-sp.pdf.

³ https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R6-sp.pdf.

⁴ https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_R14-sp.pdf.

contenidas en el Acuerdo sobre los ADPIC, así como las flexibilidades reconocidas por la Declaración de Doha relativa al Acuerdo sobre los ADPIC y la Salud Pública, con el fin de promover el acceso a los productos farmacéuticos.⁵

4. La OMS, por mediación de su Sede y de las oficinas regionales y en los países, colabora estrechamente con las organizaciones internacionales competentes en los asuntos relacionados con las intersecciones entre la salud pública, la innovación, la propiedad intelectual y el comercio. Ha solicitado la colaboración y el apoyo plenos de la OMPI, la OMC y otras organizaciones internacionales a fin de asegurar la aplicación eficiente y efectiva de determinadas medidas prioritarias establecidas por el grupo de examen del programa general de la EMPA-SIP. Las actividades se centran en la orientación técnica, la transferencia de tecnología, la fabricación local, la creación de capacidad y la formación, así como la asistencia técnica directa a los países. La OMS, la OMPI y la OMC trabajaron en estrecha colaboración para responder a los desafíos planteados por la pandemia de la COVID-19 en relación con la salud integrada, el comercio y el marco normativo de la propiedad intelectual, en particular el acceso equitativo a las tecnologías de la salud relacionadas con la COVID-19, como los medicamentos, las vacunas, los dispositivos médicos y los medios de diagnóstico.

5. Tras la declaración del Director General de la OMS según la cual la COVID-19 ya no constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII), las tres organizaciones han seguido colaborando para asegurar la preparación y una respuesta eficaz ante futuras pandemias.⁶

2 UN ENFOQUE INTEGRADO DE LA SALUD, EL COMERCIO Y LA PROPIEDAD INTELECTUAL PARA HACER FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19

6. El 14 de julio de 2023, la OMS, la OMPI y la OMC publicaron la segunda actualización de la sección "Un enfoque integrado de la salud, el comercio y la propiedad intelectual para hacer frente a la pandemia de COVID-19".⁷ En esta sección se estudian detalladamente los desafíos planteados por la pandemia de COVID-19 en relación con el marco de políticas integradas en materia de salud, comercio y propiedad intelectual establecido en la segunda edición del estudio trilateral titulado "Promover el acceso a las tecnologías y la innovación en medicina".⁸ La actualización incluye las novedades registradas hasta el 17 de mayo de 2023 y abarca temas como la repercusión de la COVID-19 en los sistemas de salud y las respuestas a nivel mundial, los desafíos de política, la satisfacción de la demanda de tecnologías de la salud y servicios médicos, el comercio internacional, aspectos de la propiedad intelectual, las iniciativas internacionales de apoyo a la investigación y el desarrollo y el acceso equitativo, las respuestas reglamentarias, la transparencia y el trazado del camino a seguir. La actualización también destaca las medidas relacionadas con la propiedad intelectual aplicadas por los países desarrollados y los países en desarrollo para facilitar el acceso a las tecnologías de la salud relacionadas con la COVID-19 durante la pandemia.

3 INTENSIFICAR LA COOPERACIÓN PARA AUMENTAR EL ACCESO EN TODO EL MUNDO A LAS TECNOLOGÍAS MÉDICAS NECESARIAS PARA COMBATIR LA PANDEMIA DE COVID-19 Y PREPARARSE PARA FUTURAS PANDEMIAS

7. Los Directores Generales de la OMS, la OMPI y la OMC acordaron organizar talleres prácticos de creación de capacidad a nivel técnico para mejorar el flujo de información actualizada sobre la evolución actual de la pandemia y las medidas adoptadas para lograr un acceso equitativo a las tecnologías de la salud relacionadas con la COVID-19.⁹ El tercero de la serie de talleres, titulado "Taller de la OMS, la OMPI y la OMC sobre Innovación y Acceso a los Medios de Diagnóstico para la COVID-19 y Más Allá", se celebró el 28 de octubre de 2022. El taller, celebrado de manera virtual, se centró en los medios de diagnóstico, concretamente, el diagnóstico *in vitro*, y se debatió sobre las dificultades, las oportunidades y el camino a seguir para garantizar la innovación y el acceso a los medios de diagnóstico. Entre sus objetivos se incluía reforzar la capacidad de los responsables

⁵ https://apps.who.int/qa/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R6-sp.pdf.

⁶ [https://www.who.int/es/news/item/05-05-2023-statement-on-the-fifteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-\(covid-19\)-pandemic](https://www.who.int/es/news/item/05-05-2023-statement-on-the-fifteenth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-(covid-19)-pandemic).

⁷ <https://www.who.int/publications/m/item/an-integrated-health--trade-and-ip-approach-to-respond-to-the-covid-19-pandemic---second-update--may-2023>.

⁸ https://www.who-wipo-wto-trilateral.org/files/wipo_pub_628_2020_es.pdf.

⁹ https://www.wipo.int/pressroom/es/articles/2021/article_0006.html.

de la formulación de políticas y los expertos de los países miembros para evaluar dispositivos médicos, medios de diagnóstico y tecnologías terapéuticas para responder a la COVID-19.¹⁰

8. El 16 de diciembre de 2022, la OMS, la OMPI y la OMC celebraron un simposio técnico conjunto sobre el tema "Pandemia de COVID-19: respuesta, preparación, resiliencia". Este simposio fue el noveno de una serie de simposios técnicos conjuntos organizados por las tres organizaciones. El simposio tenía por objeto examinar los principales desafíos de la pandemia de COVID-19 planteados en materia de salud, comercio y propiedad intelectual, así como analizar el camino a seguir para aumentar la resiliencia con miras a mejorar la preparación ante futuras pandemias. Esta actividad celebró en formato híbrido en la sede de la OMPI.¹¹

9. El 27 de junio de 2023, la OMS, la OMPI y la OMC organizaron conjuntamente un seminario en línea sobre la transferencia de tecnología desde la perspectiva de los profesionales. Este seminario en línea práctico de creación de capacidad fue el cuarto de la serie de talleres trilaterales y se basó en la experiencia y las perspectivas de los especialistas en transferencia de tecnología que trabajan sobre el terreno. El seminario en línea tenía por objeto reforzar la capacidad de los responsables de la formulación de políticas y los expertos para lograr un acceso equitativo a las tecnologías de la salud relacionadas con la COVID-19 y para estar mejor preparados para futuras pandemias. La actividad fue organizada por la OMC.¹²

10. Las tres organizaciones siguen intensificando la cooperación mediante reuniones de coordinación periódicas a nivel técnico, de directores y de subdirectores generales/directores generales adjuntos. Adicionalmente, el 12 de septiembre de 2023, los Directores Generales de la OMS, la OMPI y la OMC se reunieron en Ginebra para acordar el rumbo futuro de la cooperación trilateral. Fue su tercera reunión desde el inicio de la pandemia de COVID-19. En ella acordaron dejar de centrar la cooperación trilateral en la respuesta a la pandemia de COVID-19 y privilegiar el aumento y la ampliación del apoyo para lograr una utilización más eficaz y sostenible de las flexibilidades previstas en el Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC) de la OMC con el fin de incrementar el acceso a las tecnologías de la salud y mejorar la preparación frente a futuras pandemias. Para reflejar este enfoque más amplio de la cooperación trilateral y para responder a las necesidades cambiantes de los miembros, los Directores Generales acordaron ampliar el uso de la Plataforma de Asistencia Técnica relacionada con la COVID-19 de la OMS, la OMPI y la OMC a otros ámbitos distintos de la COVID-19. Teniendo en cuenta las múltiples crisis causadas por el cambio climático, la degradación del medio ambiente y la pérdida de biodiversidad y sus repercusiones en la salud humana, decidieron asimismo que el cambio climático y la salud serían el tema de los próximos simposios trilaterales de política de alto nivel.¹³

4 LICENCIAS ORIENTADAS AL ACCESO Y ACCESO MANCOMUNADO A LAS TECNOLOGÍAS CONTRA LA COVID-19 (C-TAP)

11. Desde su creación en mayo de 2020, el Acceso Mancomunado a las Tecnologías contra la COVID-19 (C-TAP) de la OMS ha dado prioridad a la colaboración con los titulares de tecnología para fomentar la compartición de derechos de propiedad intelectual, conocimientos técnicos o datos para promover el acceso equitativo a vacunas, tratamientos, medios de diagnóstico u otros dispositivos médicos contra la COVID-19 a nivel mundial. En julio de 2023, bajo los auspicios del C-TAP, el Banco de Patentes de Medicamentos (Medicines Patent Pool, MPP) firmó una licencia mundial con Medigen Vaccine Biologics Corp. en relación con una vacuna contra la COVID-19 basada en la secuencia de la proteína espicular de la COVID-19 de cuya licencia son titulares los Institutos Nacionales de Salud (NIH) de los Estados Unidos.¹⁴ Se han administrado más de tres millones de dosis de la vacuna en siete países.¹⁵ Se trata de la primera licencia transparente,

¹⁰ [https://www.who.int/news-room/events/detail/2022/10/28/default-calendar/who-wipo-wto-workshop---innovation-and-access-to-diagnostics-for-covid-19-and-beyond#:~:text=The%20World%20Health%20Organization%20\(WHO,Geneva%20time\)%20in%20virtual%20format.](https://www.who.int/news-room/events/detail/2022/10/28/default-calendar/who-wipo-wto-workshop---innovation-and-access-to-diagnostics-for-covid-19-and-beyond#:~:text=The%20World%20Health%20Organization%20(WHO,Geneva%20time)%20in%20virtual%20format.)

¹¹ https://www.wipo.int/meetings/es/details.jsp?meeting_id=72248.

¹² https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/trilateral-webinar-on-technology-transfer-programme-27june2023.pdf?sfvrsn=cec74276_1.

¹³ https://www.wto.org/spanish/news_s/news23_s/igo_13sep23_s.htm.

¹⁴ <https://www.who.int/initiatives/covid-19-technology-access-pool/medigen-license-to-c-tap.>

¹⁵ <https://www.who.int/es/news/item/29-08-2023-who-initiative-signs-new-licensing-agreements-on-covid-19-technologies.>

mundial y no exclusiva relativa a una vacuna contra la COVID-19 y de la primera tecnología de la salud diseñada por una empresa privada e incluida en el C-TAP.

12. En julio de 2023, bajo los auspicios del C-TAP, el MPP firmó una licencia mundial con el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) de España en relación con una vacuna contra la COVID-19 basada en el vector virus vaccinia de Ankara modificado (MVA) que expresa una proteína espicular del SARS-CoV-2 en su totalidad estabilizada en prefusión y denominada MVA-CoV2-S(3P) (la vacuna contra la COVID-19 del CSIC).¹⁶ Se trata de la segunda tecnología diseñada por el CSIC e incluida en el C-TAP.

13. En julio de 2023, bajo los auspicios del C-TAP, el MPP firmó una licencia mundial con la Universidad de Chile en relación con un sistema para cuantificar anticuerpos neutralizantes contra la SARS-CoV-2. Este medio de diagnóstico puede utilizarse en instalaciones que apliquen medidas de control reforzadas similares a las de los laboratorios con nivel de bioseguridad 2 (NBS-2).¹⁷ El acuerdo abarca la transferencia de todos los conocimientos técnicos, protocolos y materiales biológicos necesarios para fabricar la prueba de diagnóstico.

14. En agosto de 2023, en el marco de la iniciativa C-TAP se presentó la base de datos del Acceso Mancomunado a las Tecnologías de la OMS para proporcionar información amplia sobre determinados tratamientos, medios de diagnóstico, vacunas y otros productos sanitarios para luchar contra la COVID-19 y otras enfermedades endémicas.¹⁸ Esta base de datos de acceso público incluye, por ejemplo, información sobre ensayos clínicos, patentes y licencias, fabricantes y la situación reglamentaria de productos sanitarios clave para contribuir a la adopción de decisiones documentadas. De acuerdo con la resolución de la OMS en materia de transparencia, se intensifica la labor realizada por la OMS para promover la transparencia de los datos a lo largo de la cadena de valor de los productos sanitarios con miras a lograr la cobertura sanitaria universal.¹⁹ También se apoyan los esfuerzos en curso para determinar la situación de patente de los productos sanitarios, de conformidad con la EMPA-SIP.

15. Para garantizar la transferencia voluntaria de tecnologías de la salud adicionales, el C-TAP ha colaborado con la Universidad de Ciudad del Cabo, una universidad pública ubicada en Ciudad del Cabo (Sudáfrica) que se dedica a la investigación, y el Instituto Sree Chitra Tirunal de Ciencias y Tecnología Médicas (SCTIMST), una institución de importancia nacional que depende del Departamento de Ciencia y Tecnología de la India. El objetivo es garantizar la cooperación y el entendimiento para la transferencia eficaz de tecnologías de la salud esenciales diseñadas por esas prestigiosas instituciones de investigación. La transferencia de tecnología podría adoptar la forma de propiedad intelectual, conocimientos y/o datos y puede incluir cursos de formación, actividades de creación de capacidad, orientaciones técnicas y logísticas y la prestación de apoyo.

16. La OMS inició un estudio sobre las estrategias para facilitar el intercambio de tecnología y conocimiento que tiene por objeto fomentar la colaboración de los titulares de tecnología con el C-TAP con el fin de intercambiar tecnologías de la salud esenciales para lograr un acceso equitativo a nivel mundial. La secretaría de la OMS facilitó un cuestionario a los Estados miembros para que indicasen la legislación, la reglamentación, las directrices y los procedimientos que pueden modificarse o adoptarse para impulsar el intercambio de tecnologías de la salud. En el estudio se resumen las respuestas de los Estados miembros y se analizan las posibles medidas que podrían aplicarse a nivel nacional para alentar la participación de los titulares de tecnología en el marco del C-TAP. El análisis que figura en el estudio tiene por objeto informar a todos los agentes que participan en el proceso de adopción o modificación de la legislación, la reglamentación, las directrices y los procedimientos para que apliquen incentivos a la transferencia voluntaria de tecnologías de la salud fundamentales a fin de reducir las graves consecuencias de las emergencias sanitarias en todo el mundo.

17. La OMS llevó a cabo un examen del C-TAP para evaluar los éxitos, las dificultades y las posibles esferas de mejora del mecanismo basándose en la experiencia hasta la fecha. En el examen se incluyó la misión y el alcance del C-TAP, la estructura de gobernanza y el modelo operativo, la

¹⁶ <https://www.who.int/initiatives/covid-19-technology-access-pool/csic-license-to-c-tap>.

¹⁷ <https://www.who.int/initiatives/covid-19-technology-access-pool/university-of-chile-license-to-c-tap>.

¹⁸ <https://www.who.int/es/news/item/29-08-2023-who-initiative-signs-new-licensing-agreements-on-covid-19-technologies> ; <https://tap-database.who.int>.

¹⁹ https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_R8-sp.pdf.

participación de las partes interesadas y los resultados, tanto generales como relativos a las dimensiones del diseño de tecnología, las licencias, la transferencia/aumento de la tecnología y el acceso. El examen se diseñó asimismo para fundamentar la posible función posterior a la pandemia que podría desempeñar un modelo evolucionado del C-TAP para abordar futuras pandemias y otras cuestiones de salud pública en el ecosistema más amplio de los productos sanitarios con el fin de propiciar sinergias y aumentar el efecto colectivo. La OMS se está preparando para presentar las conclusiones del examen del C-TAP, así como una propuesta de modelo evolucionado para un acceso mancomunado a las tecnologías. Las partes interesadas tendrán la oportunidad de formular observaciones sobre un documento conceptual en el que se incluye el proceso y el plazo para su aplicación.

18. El 11 de abril de 2023, la OMS, junto con Unitaid y con el apoyo de la base de datos Medicines Law & Policy, publicó conjuntamente un documento informativo para los Estados miembros titulado *Mejorar el acceso a nuevos tratamientos contra la COVID-19*.²⁰ En el documento se explican algunos de los instrumentos jurídicos que los Estados miembros de la OMS pueden utilizar para promover la salud pública y el acceso a tratamientos contra la COVID-19 en el marco de sus derechos y obligaciones comerciales multilaterales y en función de su legislación nacional y nivel de desarrollo. Su objetivo es ayudar a los países a afrontar las dificultades que se plantean en la intersección entre la salud pública y la propiedad intelectual, aumentar el acceso a tratamientos nuevos contra la COVID-19 y facilitar fuentes alternativas y más asequibles de esos tratamientos cuando sea posible. Los Estados miembros deberían utilizar todas las herramientas a su disposición, en particular las licencias voluntarias, para superar los obstáculos relacionados con la propiedad intelectual. Se alienta a los países que no cuenten con licencias voluntarias a que utilicen todas las flexibilidades previstas en el Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (Acuerdo sobre los ADPIC) y en la Declaración de Doha relativa al Acuerdo sobre los ADPIC y la Salud Pública.

5 CENTRO DE TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA PARA LAS VACUNAS DE ARNm

19. El Centro de transferencia de tecnología para las vacunas de ARNm, que empezó a funcionar en julio de 2021, fue establecido por la OMS en colaboración con sus asociados y un consorcio de Sudáfrica para dotar a los países de ingresos bajos y medianos de la capacidad para fabricar vacunas de ARNm y promover así el acceso equitativo en las regiones insuficientemente atendidas.²¹ La empresa Afrigen Biologics and Vaccines, un miembro del consorcio que tiene el mandato de establecer la tecnología de fabricación de vacunas de ARNm, ha logrado establecer un proceso de fabricación de una vacuna contra la COVID-19 en laboratorio.²² Ya se han fabricado los primeros lotes de la vacuna candidata contra la COVID-19: AfriVac 2121. La vacuna se está desarrollando a un nivel adecuado para los ensayos clínicos de las fases 1 y 2. En abril de 2023, la OMS y sus asociados inauguraron un centro de tecnología ARNm de Afrigen para la siguiente fase de desarrollo de la vacuna de ARNm. Al mismo tiempo, Afrigen continúa con sus actividades de formación y de transferencia de tecnología destinadas a los asociados de la red.

20. En mayo de 2023, la OMS y la República de Corea firmaron un Memorando de Entendimiento para establecer un centro mundial de formación en biofabricación.²³ Este centro prestará servicio a los países de bajos y medianos ingresos en la fabricación de productos biológicos, tales como vacunas, insulina, anticuerpos monoclonales y medicamentos contra el cáncer. Esta iniciativa contribuirá a la formación de una mano de obra calificada que tenga las competencias únicas necesarias para la biofabricación. El centro mundial de formación en biofabricación complementará la formación impartida por el Centro de transferencia de tecnología para las vacunas de ARNm en Sudáfrica.

²⁰ <https://www.who.int/es/publications/m/item/improving-access-to-novel-covid-19-treatments>.

²¹ <https://www.who.int/es/initiatives/the-mrna-vaccine-technology-transfer-hub>.

²² <https://www.who.int/news/item/20-04-2023-mrna-technology-transfer-programme-moves-to-the-next-phase-of-its-development>.

²³ <https://www.who.int/es/news/item/26-05-2023-who-and-republic-of-korea-sign-landmark-agreement-to-boost-biomanufacturing-capacity>.

6 ACELERADOR DEL ACCESO A LAS HERRAMIENTAS CONTRA LA COVID-19 (ACCELERADOR ACT)

21. En julio de 2022, el Consejo de Facilitación del Acelerador ACT encargó una evaluación externa independiente del Acelerador ACT con el objetivo de aprender de las experiencias conexas y determinar las principales enseñanzas extraídas que puedan aplicar a la preparación y la respuesta ante futuras pandemias.²⁴ La evaluación también tenía por objeto extraer enseñanzas aplicables en el marco de soluciones institucionales para mejorar el acceso mundial equitativo a las contramedidas médicas en el futuro. La evaluación se llevó a cabo entre el 11 de julio y el 10 de octubre de 2022. Se recabaron aportaciones de los países, organizaciones regionales, organismos del Acelerador ACT, organizaciones de la sociedad civil, el mundo académico y el sector privado.²⁵ Además de las conclusiones principales, en la evaluación se puso de manifiesto que las lecciones extraídas a partir de las experiencias del Acelerador ACT indicaban la necesidad de: una mayor coordinación de las actividades de investigación y desarrollo, una plataforma de financiación contingente de las contramedidas médicas, la mejora de las funciones mundiales, la creación de capacidad regional de fabricación y el fortalecimiento de los sistemas de salud.

22. En octubre de 2022, el Acelerador ACT introdujo cambios en su configuración y maneras de trabajar al disminuir la intensidad de la pandemia de COVID-19.²⁶ La transición tenía por objeto apoyar el control a largo plazo de la COVID-19 aplicado por los países y, en particular, asegurar que los países tienen un acceso continuado a las vacunas, las pruebas y los tratamientos necesarios para gestionar el virus SARS-CoV-2. Entre otros cambios, el Consejo de Facilitación del Acelerador ACT pasó a estar en modo espera y un nuevo Grupo de Tareas de Seguimiento y Monitoreo del Acelerador ACT ha asumido el desempeño de sus funciones principales. El plan de transición estableció tres esferas fundamentales para la próxima fase de la labor del Acelerador ACT, a saber, centrarse en las actividades de investigación y desarrollo (I+D) y de configuración de mercado con el fin de desarrollar herramientas nuevas contra la COVID-19; asegurar la adopción de arreglos institucionales a largo plazo para el acceso continuado a las herramientas contra la COVID-19; y centrarse en la introducción de nuevos productos y en la protección de las poblaciones prioritarias, en apoyo de las metas nacionales e internacionales.²⁷ En mayo de 2023, el Acelerador ACT informó de los progresos realizados por los organismos asociados en la aplicación de estos objetivos de transición.²⁸

7 PLATAFORMA DE CONTRAMEDIDAS MÉDICAS PARA PANDEMIAS

23. En febrero de 2023, la OMS convocó un proceso de diseño y consulta sobre una nueva plataforma de contramedidas médicas para pandemias con el fin de aprovechar las experiencias y enseñanzas del Acelerador ACT, el Marco de Preparación para una Gripe Pandémica (PIP) y otras iniciativas interinstitucionales pertinentes centradas en las enfermedades potencialmente epidémicas.²⁹ Un objetivo importante de este proceso es contribuir a la convergencia de los numerosos debates paralelos en curso sobre la mejora del acceso a las contramedidas con el fin de asegurar que todos estos esfuerzos se despliegan con un propósito común. El proceso de consulta incluirá tres cuestiones clave que son esenciales para el diseño de una futura plataforma de contramedidas médicas: la gobernanza, el modelo operativo y la financiación de refuerzo.

²⁴ [https://www.who.int/publications/m/item/external-evaluation-of-the-access-to-covid-19-tools-accelerator-\(act-a\)](https://www.who.int/publications/m/item/external-evaluation-of-the-access-to-covid-19-tools-accelerator-(act-a)).

²⁵ [https://www.who.int/publications/m/item/external-evaluation-of-the-access-to-covid-19-tools-accelerator-\(act-a\)](https://www.who.int/publications/m/item/external-evaluation-of-the-access-to-covid-19-tools-accelerator-(act-a)).

²⁶ [https://www.who.int/publications/m/item/act-accelerator-transition-plan-\(1-oct-2022-to-31-mar-2023\)](https://www.who.int/publications/m/item/act-accelerator-transition-plan-(1-oct-2022-to-31-mar-2023)).

²⁷ [https://www.who.int/publications/m/item/act-accelerator-transition-plan-\(1-oct-2022-to-31-mar-2023\)](https://www.who.int/publications/m/item/act-accelerator-transition-plan-(1-oct-2022-to-31-mar-2023)).

²⁸ <https://www.who.int/publications/m/item/act-accelerator-transition-report>.

²⁹ https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/emergencies/countermeasures-platform_who-consultative-process---concept.pdf?sfvrsn=7f23de34_2.

24. Una vez finalizada la fase inicial de elaboración del prototipo, un Grupo Consultivo de Alto Nivel, compuesto por funcionarios de alto nivel y por representantes de los países, organizaciones y organismos internacionales, la industria, entidades regionales y la sociedad civil, impulsará las consultas con miras a lograr una convergencia sobre una nueva plataforma "de trabajo".³⁰

³⁰ <https://www.who.int/news-room/articles-detail/who-design-and-consultation-process-on-a-new-medical-countermeasures-platform-for-pandemics>.

ANEXO¹

Name of programme or project	WHO, WIPO, WTO Workshop on Innovation and Access to diagnostics for COVID-19 and beyond
Date and end date	28 October 2022 - 28 October 2022
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	The workshop, held virtually, was focused on diagnostics – specifically, in vitro diagnostics – and there were discussions on challenges, opportunities and the way forward to secure innovation and access to diagnostics.
Beneficiary institution or audience	
Technical cooperation provider(s)	WHO, WIPO, WTO
Outputs or impact	The workshop was aimed at strengthening the capacity of policymakers and experts in member governments to assess medical devices and diagnostics therapeutic technologies in response to COVID-19.

¹ En inglés solamente.

Name of programme or project	WHO, WIPO, WTO Workshop on Innovation and Access to diagnostics for COVID-19 and beyond
Website for further information	https://www.who.int/news-room/events/detail/2022/10/28/default-calendar/who-wipo-wto-workshop---innovation-and-access-to-diagnostics-for-covid-19-and-beyond#:~:text=The%20World%20Health%20Organization%20(WHO,Geneva%20time)%20in%20virtual%20format
Contact point for further information	

Name of programme or project	WHO, WIPO and WTO Symposium on "COVID-19 Pandemic: Response, Preparedness, Resilience"
Date and end date	16 December 2022 - 16 December 2022
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belgium; Belize; Benin; Plurinational State of Bolivia; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Estonia; Eswatini; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lesotho; Liberia; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; South Africa; Spain; Sri Lanka; Suriname; Sweden; Switzerland; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	The Symposium was the ninth in a series of joint technical symposia convened by the three organizations. The objective of the Symposium was to examine key challenges of the COVID-19 pandemic experienced within the frameworks of health, trade and intellectual property (IP) and to discuss the way forward to build resilience to be better prepared for future pandemics. This event was held in hybrid format at the WIPO headquarters.
Beneficiary institution or audience	
Technical cooperation provider(s)	WHO, WIPO, WTO
Outputs or impact	
Website for further information	https://www.wipo.int/meetings/en/details.jsp?meeting_id=72248
Contact point for further information	

Name of programme or project	WHO, WIPO, WTO Webinar on "Technology Transfer from the Perspectives of Practitioners"
Date and end date	27 June 2023 - 27 June 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Holy See; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	This practical capacity-building webinar was the fourth in the series of trilateral workshops and it drew from the experience and perspectives of technology transfer practitioners working on the ground.
Beneficiary institution or audience	
Technical cooperation provider(s)	WHO, WIPO, WTO
Outputs or impact	The purpose of the webinar was to strengthen the capacity of policymakers and experts to achieve equitable access to COVID-19 health technologies and to be better prepared for future pandemics.
Website for further information	https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/trilateral-webinar-on-technology-transfer-programme-27june2023.pdf?sfvrsn=cec74276_1
Contact point for further information	

Name of programme or project	License by Medigen Vaccine Biologics Corp. under the auspices of WHO COVID-19 Technology Access Pool
Date and end date	18 July 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belgium; Belize; Benin; Plurinational State of Bolivia; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Estonia; Eswatini; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lesotho; Liberia; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; South Africa; Spain; Sri Lanka; Suriname; Sweden; Switzerland; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	Under the auspices of C-TAP, the Medicines Patent Pool signed a worldwide license with Medigen Vaccine Biologics Corp. for a COVID-19 vaccine based on the COVID-19 spike protein sequence that it licensed from the US National Institutes of Health (NIH).
Beneficiary institution or audience	Medicines Patent Pool, manufacturers of COVID-19 health products
Technical cooperation provider(s)	WHO
Outputs or impact	This is the first transparent, global, non-exclusive license for a COVID-19 vaccine and the first health technology developed by a private company and included in C-TAP.
Website for further information	https://www.who.int/initiatives/covid-19-technology-access-pool/medigen-license-to-c-tap
Contact point for further information	

Name of programme or project	License by the Spanish National Research Council (CSIC) under the auspices of WHO COVID-19 Technology Access Pool
Date and end date	18 July 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Holy See; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	Under the auspices of C-TAP, the Medicines Patent Pool signed a worldwide license with the Spanish National Research Council (CSIC) for a COVID-19 vaccine consisting of a Modified Vaccinia Virus Ankara (MVA) vector expressing a full-length prefusion-stabilized SARS-CoV-2 spike protein and called MVA-CoV2-S(3P).
Beneficiary institution or audience	Medicines Patent Pool, manufacturers of COVID-19 health products
Technical cooperation provider(s)	WHO
Outputs or impact	This is the second technology developed by CSIC and included in C-TAP.
Website for further information	https://www.who.int/initiatives/covid-19-technology-access-pool/csic-license-to-c-tap
Contact point for further information	

Name of programme or project	License by University of Chile under the auspices of the WHO COVID-19 Technology Access Pool
Date and end date	18 July 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Holy See; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	Under the auspices of C-TAP, the Medicines Patent Pool signed a worldwide license with the University of Chile for a system for quantification of neutralizing antibodies (NABs) against SARS-CoV-2.
Beneficiary institution or audience	Medicines Patent Pool, manufacturers of COVID-19 health products
Technical cooperation provider(s)	WHO
Outputs or impact	The agreement covers transfer of all know-how, protocols and biological materials needed to manufacture the diagnostic test.
Website for further information	https://www.who.int/initiatives/covid-19-technology-access-pool/university-of-chile-license-to-c-tap
Contact point for further information	

Name of programme or project	WHO Technology Access Pool Database
Date and end date	29 August 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Holy See; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	The WHO Technology Access Pool Database provides wide-ranging information on selected therapeutics, diagnostics, vaccines and other health products to tackle COVID-19 and other endemic diseases. This publicly available database includes information on clinical trials, patents and licensing, manufacturers, and regulatory status of key health products for informed decision-making.
Beneficiary institution or audience	WHO member States, procurement agencies, manufacturers of health products, academics, and other public health actors
Technical cooperation provider(s)	WHO
Outputs or impact	The database will support efforts for sharing of intellectual property, knowledge and data through public health-driven voluntary, non-exclusive and transparent licenses.
Website for further information	https://tap-database.who.int
Contact point for further information	

Name of programme or project	Study on "Strategies to facilitate sharing of technology and knowledge".
Date and end date	3 October 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Holy See; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	The WHO secretariat administered a questionnaire for member States to identify legislation, regulations, guidelines and procedures that can be amended or introduced to encourage sharing of health technologies. The study summarizes responses from member States and analyzes possible measures that may be implemented at the country level to encourage participation of technology holders in C-TAP.
Beneficiary institution or audience	
Technical cooperation provider(s)	WHO
Outputs or impact	This study is aimed at promoting engagement of technology holders with C-TAP to share essential health technologies for global equitable access. The discussion contained in the study is intended to inform all actors involved in the process of introducing or amending legislations, regulations, guidelines, and procedures to implement incentives for voluntary transfer of critical health technologies to reduce the dire effects of health emergencies globally.
Website for further information	https://www.who.int/southeastasia/publications/i/item/9789240073951
Contact point for further information	

Name of programme or project	Briefing Document on "Improving access to novel COVID-19 treatments"
Date and end date	11 April 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Holy See; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	The document explains some of the legal instruments that WHO member States can use to promote public health and access to COVID 19 therapeutics in the framework of their multilateral trade obligations and rights, and according to their national legislation and level of development.
Beneficiary institution or audience	WHO member States
Technical cooperation provider(s)	WHO, Unitaid
Outputs or impact	It is intended to support countries dealing with challenges at the intersection of public health and intellectual property, to increase access to novel COVID-19 therapeutics and to facilitate alternative and more affordable sourcing of such treatments, where possible.
Website for further information	https://www.who.int/publications/m/item/improving-accessto-novel-covid-19treatments
Contact point for further information	

Name of programme or project	Establishment of a global training hub in biomanufacturing
Date and end date	26 May 2023
Beneficiary Member(s) or observer(s)	Afghanistan; Albania; Algeria; Andorra; Angola; Antigua and Barbuda; Argentina; Armenia; Australia; Austria; Azerbaijan; Bahamas; Kingdom of Bahrain; Bangladesh; Barbados; Belarus; Belgium; Belize; Benin; Bhutan; Plurinational State of Bolivia; Bosnia and Herzegovina; Botswana; Brazil; Brunei Darussalam; Bulgaria; Burkina Faso; Burundi; Cabo Verde; Cambodia; Cameroon; Canada; Central African Republic; Chad; Chile; China; Colombia; Comoros; Congo; Costa Rica; Côte d'Ivoire; Croatia; Cuba; Curaçao; Cyprus; Czech Republic; Democratic Republic of the Congo; Denmark; Djibouti; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; Egypt; El Salvador; Equatorial Guinea; Estonia; Eswatini; Ethiopia; European Union; Fiji; Finland; France; Gabon; The Gambia; Georgia; Germany; Ghana; Greece; Grenada; Guatemala; Guinea; Guinea-Bissau; Guyana; Haiti; Holy See; Honduras; Hong Kong, China; Hungary; Iceland; India; Indonesia; Iran; Iraq; Ireland; Israel; Italy; Jamaica; Japan; Jordan; Kazakhstan; Kenya; Republic of Korea; the State of Kuwait; Kyrgyz Republic; Lao People's Democratic Republic; Latvia; Lebanese Republic; Lesotho; Liberia; Libya; Liechtenstein; Lithuania; Luxembourg; Macao, China; Madagascar; Malawi; Malaysia; Maldives; Mali; Malta; Mauritania; Mauritius; Mexico; Republic of Moldova; Mongolia; Montenegro; Morocco; Mozambique; Myanmar; Namibia; Nepal; Netherlands; New Zealand; Nicaragua; Niger; Nigeria; North Macedonia; Norway; Oman; Pakistan; Panama; Papua New Guinea; Paraguay; Peru; Philippines; Poland; Portugal; Qatar; Romania; Russian Federation; Rwanda; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Vincent and the Grenadines; Samoa; Sao Tomé and Príncipe; Kingdom of Saudi Arabia; Senegal; Serbia; Seychelles; Sierra Leone; Singapore; Slovak Republic; Slovenia; Solomon Islands; Somalia; South Africa; South Sudan; Spain; Sri Lanka; Sudan; Suriname; Sweden; Switzerland; Syrian Arab Republic; The Separate Customs Territory of Taiwan, Penghu, Kinmen and Matsu; Tajikistan; Tanzania; Thailand; Timor-Leste; Togo; Tonga; Trinidad and Tobago; Tunisia; Türkiye; Turkmenistan; Uganda; Ukraine; United Arab Emirates; United Kingdom; United States of America; Uruguay; Uzbekistan; Vanuatu; Bolivarian Republic of Venezuela; Viet Nam; Yemen; Zambia; Zimbabwe
Brief description	In May 2023, WHO and the Republic of Korea signed a Memorandum of Understanding to establish a global training hub in biomanufacturing. This global training centre will serve all low- and middle-income countries (LMICs) to produce biologicals, such as vaccines, insulin, monoclonal antibodies, and cancer medicines.
Beneficiary institution or audience	WHO member States
Technical cooperation provider(s)	WHO
Outputs or impact	This initiative will contribute to building a skilled workforce with unique competencies required in bioproduction. The global bio-manufacturing training hub will complement the trainings delivered by the mRNA vaccine technology transfer hub in South Africa.
Website for further information	https://www.who.int/news/item/26-05-2023-WHO-and-Republic-of-Korea-sign-landmark-agreement-to-boost-biomanufacturing-capacity#:~:text=WHO%20and%20the%20Republic%20of,monoclonal%20antibodies%2C%20and%20cancer%20medicines
Contact point for further information	