

Appel pour que le futur Vaccin contre Covid 19 soit mis dans le domaine public

Alors que la pandémie de Covid-19 continue de causer des ravages à travers le monde, la recherche d'un vaccin efficace se poursuit, tant dans l'industrie pharmaceutique que dans la recherche publique. En effet, tout le monde converge vers l'idée qu'en définitive, la seule façon d'éradiquer définitivement la pandémie est de disposer d'un vaccin qui puisse être administré à tous les habitants de la planète, que ce soit en milieu urbain ou rural, aux femmes comme aux hommes, vivant dans les pays riches ou des pays pauvres.

L'efficacité d'une campagne de vaccination repose sur son universalité. Les gouvernements doivent le rendre accessible gratuitement. Seules les personnes qui souhaitent bénéficier de services spéciaux peuvent payer pour ces services et pour le vaccin.

Pour être accessible à tous, les vaccins doivent être libres de tout brevet. Ils doivent être du domaine public. Ceci permettra aux gouvernements, aux fondations, aux organisations caritatives, aux philanthropes et aux entreprises sociales et solidaires (c'est-à-dire les entreprises créées pour résoudre les problèmes des gens sans en tirer profit) de le produire et/ou le distribuer partout dans le monde.

La découverte d'un nouveau vaccin est un processus long (estimé à 18 mois dans le cas de l'actuelle pandémie, ce qui est un record absolu de vitesse). Cette recherche est coûteuse. De nombreux laboratoires de recherche commerciaux qui se consacrent à cette recherche s'attendent à un retour sur investissement élevé. Il faut trouver une façon qui permette un retour sur investissement juste en échange de sa mise dans le domaine public. La chose la plus importante est de mettre le résultat dans le domaine public, afin de le rendre disponible pour être produit par quiconque dans le respect des processus réglementaires internationaux.

Les gouvernements, ou un groupe de gouvernements ou de fondations, des philanthropes, des organisations internationales comme l'OMS, avec des soutiens privés et publics, peuvent en fournir le financement.

Mais la question éthique cruciale qu'il faut résoudre est celle de déterminer le montant des redevances qu'un laboratoire ou un inventeur peuvent s'octroyer pour un médicament sauvant des vies et nécessaire par tous les habitants de la planète.

En même temps, il faut aussi considérer l'honneur et la reconnaissance mondiale que l'on donne à l'inventeur ou aux inventeurs et aux laboratoires qui mettent cette découverte dans le domaine public de manière inconditionnelle, sans contrepartie financière ou à prix coûtant.

Dans ce contexte, des précédents peuvent nous inspirer. C'est l'histoire du vaccin contre la polio. Dans les années 1950, la polio était une maladie terrible, aussi causée par un virus, qui affectait les enfants (environ 20 000 cas par an), causant une paralysie à vie. Jonas Salk (1914-1995), un biologiste américain, a inventé le premier vaccin contre la polio. Pour développer ce vaccin, il a reçu un financement d'une Fondation fondée par le Président Roosevelt, avec des dons de millions d'américains. Sans compter la participation de 1,4 millions d'enfants sur lesquels le vaccin a été testé.

Les chercheurs développant des innovations thérapeutiques comme les vaccins ont besoin de la coopération de tous. Un vaccin ne peut fonctionner que si des inoculations sont réalisées à grande échelle.

Salk n'a jamais breveté son invention. Il n'a pas demandé de droits d'auteur. La seule chose qui l'intéressait était de diffuser le vaccin le plus largement possible, aussi vite que possible.

C'est le bon moment pour mettre en place une norme mondiale où nous ne serions pas aveuglés par l'argent, oubliant la vie de milliard de gens.

Je signe pour que le futur Vaccin contre Covid 19 soit mis dans le domaine public

Appeal For Putting Covid 19 Vaccine on Public Domain

As the Covid-19 pandemic continues to wreak havoc across the globe, research into finding an effective vaccine continues, both in the pharmaceutical industry and in public research. Indeed, everyone converges on the idea that ultimately, the only way to definitively eradicate the pandemic is to have a vaccine that can be administered to all the inhabitants of the planet, urban or rural, men or women, living in rich or poor countries.

The effectiveness of a vaccination campaign is based on its universality. Governments should make it available free of cost. Only the people who want special service delivery they can pay for the services and the vaccine.

To make available to all, vaccines should be made free from any patent. It should be in public domain. This will allow governments, foundations, charity organizations, philanthropist individuals and social businesses (that is, businesses which are created to solve people's problems without taking any personal profit out of it) to come forward to produce and/or distribute this all over the world.

The search for a new vaccine is a long process (stipulated time is about 18 months in the case of the current pandemic, which would be an absolute speed record). This research is costly. Many commercial research laboratories who are engaged in this research will be expecting a high return on their investment. We need to work out formula what would be fair level of this return in exchange of putting the formula in the public domain. The most important thing is to put the result in the public domain, making it available to be produced by anybody under strict international regulatory supervision.

Individual government, or a group of governments, or foundation/s, individual philanthropist/s, global organization, like WHO, with private and public support, may come forward to finance it.

But the ethical question of great importance that is needed to be resolved is how much profit should a laboratory or an inventor be entitled to for a life-saving drug needed by all people all over the world.

At the same time we should also consider what global honour and recognition we give to the inventor/s and laboratories who put this in public domain unconditionally with no financial charge, or at cost.

In this context a precedent may inspire us. It is the history of the polio vaccine. In the 1950s, polio was a terrible disease, also caused by a virus, which affected children (approximately 20,000 cases per year), causing lifelong paralysis. Jonas Salk (1914-1995) an

American biologist invented the first polio vaccine. To develop this vaccine, he received a grant from a Foundation founded by President Roosevelt with donations from millions of Americans. For achievement of his success he credited the participation of 1.4 million children on whom the vaccine was tested.

Researchers developing therapeutic innovations such as vaccines need everyone's cooperation. A vaccine can only work if inoculations are carried out on a large scale.

Salk never patented his invention. He did not demand any royalties from it. All he was interested in was to disseminate the vaccine as widely as possible, as fast as possible.

This is a good time to set a norm for the world so that we do not get blinded by money and forget lives of billions of people.

I sign for the future Covid 19 vaccine to be put on public domain.

— —

Llamamiento para que la vacuna contra el Covid-19 sea de dominio público

Mientras la pandemia del Covid-19 sigue causando estragos en todo el mundo, la investigación para encontrar una vacuna eficaz continúa, tanto por parte de la industria farmacéutica como de los centros públicos. Todos están de acuerdo con la idea de que, a fin de cuentas, la única forma de erradicar definitivamente la pandemia consiste en disponer de una vacuna que pueda ser administrada a todos los habitantes del planeta, vivan en zonas urbanas o rurales, sean hombres o mujeres, o habiten en países ricos o pobres.

La efectividad de una campaña de vacunación se basa en su universalidad. Los gobiernos deben poner a disposición la vacuna de forma gratuita. Solo quienes deseen un servicio especial deberían tener que pagar por los servicios y la vacuna.

Para que las vacunas puedan estar a disposición de todos, no deben estar sujetas a ninguna patente. Deben ser de dominio público. Esto permitirá que los gobiernos, las fundaciones, las organizaciones no gubernamentales, los filántropos y las empresas sociales (es decir, empresas creadas para resolver problemas de la gente sin obtener ningún beneficio personal) sean capaces de producirlas y/o distribuirlas por todo el mundo.

La búsqueda de una nueva vacuna es un proceso largo (el tiempo establecido es aproximadamente de 18 meses en el caso de la pandemia actual, lo que ya supondría un récord absoluto de rapidez). Esta investigación es cara.

Muchos laboratorios comerciales que participan en la investigación esperarán un alto retorno por su inversión. Necesitamos encontrar una

fórmula que ofrezca un retorno justo a cambio de que la vacuna sea de dominio público. Esto es lo más importante: que los resultados de la investigación sean de dominio público, de forma que la vacuna pueda ser producida por cualquiera bajo una estricta supervisión internacional.

La financiación puede ser asumida, con apoyo privado y público, por gobiernos individuales o grupos de gobiernos, fundaciones, filántropos y organizaciones globales, como la OMS.

Pero hay que resolver un aspecto ético de vital importancia: ¿qué beneficio extraordinario debe corresponderle a un laboratorio o a un investigador por descubrir un medicamento que salva vidas y que todas las personas del mundo entero necesitan?

Al mismo tiempo, también deberíamos considerar qué honor y qué reconocimiento global debemos dar a los descubridores y a los laboratorios que consideren sus hallazgos de dominio público, incondicionalmente, sin cargo, o a precio de coste.

En este sentido, podemos inspirarnos en un precedente: la historia de la vacuna contra la polio. En 1950, la polio era una enfermedad terrible, causada también por un virus, que afectaba a los niños (aproximadamente 20,000 casos por año), causando parálisis de por vida. Jonas Salk (1914-1995) un biólogo estadounidense, descubrió la primera vacuna contra la polio. Para desarrollar esta vacuna, recibió una subvención de una fundación del presidente Roosevelt financiada con donaciones de millones de estadounidenses. Para lograr el éxito, contó con la participación de 1,4 millones de niños, en los que se probó la vacuna.

Los investigadores que desarrollan innovaciones terapéuticas como las vacunas, necesitan la cooperación de todos. Una vacuna solo puede funcionar si se inyecta a gran escala. Salk nunca patentó su descubrimiento. No exigió royalties. Todo su interés se centraba en extender la vacuna lo más ampliamente posible.

Este es un buen momento para establecer una norma mundial que evite que nos ciegue el dinero y olvidemos la vida de miles de millones de personas.

Firmo para que la futura vacuna Covid 19 se ponga en dominio público.

— —

Appello perché i vaccini Covid 19 siano di dominio pubblico

Mentre la pandemia di Covid-19 continua a provocare disastri in tutto il mondo, la ricerca per trovare un vaccino efficace continua, sia nell'industria farmaceutica che nella ricerca pubblica. In effetti, tutti convergono sull'idea che alla fine l'unico modo per sradicare definitivamente la pandemia è arrivare ad un vaccino che può essere somministrato a tutti gli abitanti del pianeta, urbani o rurali, uomini o donne, che vivono in paesi ricchi o poveri. L'efficacia di una campagna di vaccinazione si basa sulla sua universalità. I governi dovrebbero renderlo disponibile gratuitamente. Solo le persone che desiderano fornire servizi speciali possono pagare per i servizi e il vaccino.

Per renderlo disponibile a tutti, i vaccini dovrebbero essere liberati da qualsiasi brevetto. Dovrebbe essere di dominio pubblico. Ciò consentirà ai governi, alle fondazioni, alle organizzazioni non-profit, agli individui filantropici e alle imprese sociali (ovvero, le imprese create per risolvere i problemi delle persone senza trarne alcun profitto personale) di farsi avanti per produrre e / o distribuire questo in tutto il mondo.

La ricerca di un nuovo vaccino è un processo lungo (il tempo previsto è di circa 18 mesi nel caso dell'attuale pandemia, che sarebbe un record di velocità assoluta). Questa ricerca è costosa. Molti laboratori di ricerca commerciale che sono impegnati in questa ricerca si aspettano un elevato ritorno sugli investimenti. Dobbiamo elaborare la formula di quale sarebbe il giusto livello di questo rendimento in cambio di rendere la formula di dominio pubblico. La cosa più importante è rendere il risultato una sorte di bene pubblico, rendendolo disponibile per essere prodotto da chiunque sotto stretto controllo normativo internazionale.

Singoli governi, o un gruppo di governi, o fondazioni, singoli filantropi, organizzazioni globali, come l'OMS, con supporto pubblico e privato, possono farsi avanti per finanziarlo.

Ma la questione etica di grande importanza che deve essere risolta è la quantità di guadagni attesi che un laboratorio o un inventore dovrebbe avere diritto per un farmaco salvavita necessario per tutte le persone in tutto il mondo.

Allo stesso tempo, dovremmo anche considerare quale onore e riconoscimento globale diamo agli inventori e ai laboratori che li rendono di dominio pubblico incondizionatamente senza costi finanziari o a costi.

In questo contesto, un precedente può ispirarci. È la storia del vaccino contro la polio. Negli anni '50, la poliomielite era una terribile malattia, causata

anche da un virus, che colpiva i bambini (circa 20.000 casi all'anno), causando una paralisi permanente. Jonas Salk (1914-1995) un biologo americano ha inventato il primo vaccino contro la poliomielite. Per sviluppare questo vaccino, ha ricevuto una sovvenzione da una Fondazione fondata dal presidente Roosevelt con donazioni da milioni di americani. Per il successo ottenuto, ha accreditato la partecipazione di 1,4 milioni di bambini ai quali è stato testato il vaccino.

I ricercatori che sviluppano innovazioni terapeutiche come i vaccini hanno bisogno della collaborazione di tutti. Un vaccino può funzionare solo se le inoculazioni vengono eseguite su larga scala.

Salk non ha mai brevettato la sua invenzione. Non ha richiesto royalties da esso. Tutto ciò che gli interessava era diffondere il vaccino il più ampiamente possibile, il più rapidamente possibile.

Questo è un buon momento per stabilire una norma per il mondo in modo da non essere accecati dal denaro e dimenticare la vita di miliardi di persone.

Io firmo perché i vaccini Covid19 siano di dominio pubblico

Signatures

1. Catherine Belzung, Professeure, Université de Tours et Membre Senior de l'Institut Universitaire de France, France

2. Antonine Nicoglou, MCF en philosophie, Université de Tours, France

3. Luigino Bruni, Professeur en Histoire de l'Economie, LUMSSA, Rome, Italie, Fondateur de l'Ecole d'Economie Civile

4. Muhammad Yunus, Professor, Nobel Prize of Peace 2006, Bangladesh.

5. Stefano Zamagni, Professeur en Economie à l'Université de Bologne, Italie, Président de l'Académie Pontificale des Sciences Sociales

6. Jeffrey Sachs, Professor in Economics, Université de Columbia, New York, USA, Consultant du Secrétaire Général des Nations Unies

7. Mariana Mazzucato, Professor in the Economics of Innovation and Public Value, Founding Director, Institute for Innovation and Public Purpose, University College London, Londres, Royaume Uni

8. Cristina Bicchieri, S. J. P. Harvie Professor of Social Thoughts and Comparative Ethics, Université de Pennsylvanie, Directrice du “Center for Social Norms and Behavioral Dynamics”, USA, et Honorary Fellow, Wolfson College, Cambridge
9. Jeniffer Nedelsky, Professor of Law and Political Sciences, University of Toronto, Canada
10. Didier Sicard, Professeur émérite de médecine à l’Université Paris Descartes, France, Président du Comité consultatif national d’éthique (jusqu’en 2008),
11. Philippe Huneman, DR, Institut d’Histoire et de Philosophie des sciences, CNRS. Paris I Sorbonne, France
12. Marie-Jo Thiel, Professeure, Université de Strasbourg, France, Directrice du CEERE
13. José Manuel Pureza, Membre et Vice-President du Parlement Portugais, Portugal
14. Dominique Quinio, Présidente des Semaines sociales de France, France
15. Roberto Battiston, Full Professor in Physics, Université de Trente, Italie, Past President of l’Agence Spatiale Italienne
16. Sandro Carrara, IEEE Fellow, Editeur-en-Chef de IEEE Sensors Journal, Maître d’Enseignement et de Recherche (MER), École Polytechnique Fédérale de Lausanne, Suisse.
17. Cristina Calvo, program director à l’Université de Buenos Aires, Argentine
18. Pasquale Ferrara, Diplomate, Adjunct Professor of Diplomacy, LUISS - Rome; International Relations, IUS - Figline Incisa Valdarno (Florence), Italie
19. Francis Eustache, Professeur, Directeur de l’unité INSERM-EPHE-UNICAEN U1077 "Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine" (NIMH)
20. Gennaro Iorio, Professor in Sociology, Directeur du département de Sciences Politiques sociales, Università de Salerne, Italie
21. Jérôme Vignon, Président de l’Observatoire national de la pauvreté et de l’exclusion sociale et de l’Observatoire national de la précarité énergétique
22. Stephan Schulmeister, économiste, Université de Vienne, Autriche
23. Isabelle Drouet, MCF en philosophie des sciences, Sorbonne Université, France
24. Elaine A Del Bel (PhD); Professeur en Physiologie, , Ribeirão Preto, Brésil, President de la « Federation of Latin American and Caribbean Neuroscience Societies »
25. André S Pupo, Associate Professor of Pharmacology, Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (Unesp, Botucatu), Botucatu,

- Brésil. President (2018-2020) Brazilian Society of Pharmacology and Experimental Therapeutics (SBFTE)
26. Steeves Demazeux, MCF en philosophie des sciences, Université Bordeaux-Montaigne, France
 27. Anouk Grevin, MCF en sciences de gestion, Université de Nantes, France
 28. Isabella Pagano, National Institute for Astrophysics, Directrice de l'Observatoire d'Astrophysique de Catane, Italie
 29. Mathieu Monconduit, PU PH en Maladies du Sang (retraité) Université de Rouen, France
 30. Micaela Gliozzi, Resaercher, IRC-FSH, Department of Health Sciences, University "Magna Graecia" of Catanzaro, Italie
 31. Cilene Lino de Oliveira, Associate Professor in Behavioural Neurosciences, Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis, Brésil.
 32. Daniele Spadaro, Senior Researcher in Astrophysics, National Institute for Astrophysics, Astrophysical Observatory of Catania, Italie
 33. Donatien Mallet, Professeur associé en soins palliatifs, Université de Tours, France
 34. Gabriel Ferrero, Astrophysist, Universidad Nacional de La Plata, Argentine
 35. Alexandre Surget, MCF en Neurosciences, Université de Tours, France
 36. Lara Keuck, Branco Weiss Fellow, Department of History, Humboldt-Universität zu Berlin, Allemagne
 37. Wieslaw M. Macek, full professor of physical sciences at the Cardinal Stefan Wyszyński University and the Space Research Centre, Warsaw, Pologne
 38. François Clauss, Président du Comité d'Ethique, Université de Strasbourg
 39. Carine Ciceron, médecin, Hospices Civils de Lyon, France
 40. Ornella Valenti, Associate Professor in Neurosciences, Medical University Vienna, Autriche
 41. Luca Fiorani, Research scientist at ENEA, Physics, Frascati and Adjunct professor at "Lumsa", "Marconi" & "Roma Tre" universities, Rome, Italie
 42. Jan Morovic, Senior Color Scientist, HP Inc., Colchester, Royaume Uni
 43. Claire Renard, Ingénieur de recherche, Génétique, Lyon, France
 44. Jozef Klembara, Professor in Paelontology, Comenius University in Bratislava, Bratislava, Slovaquie
 45. Zsuzsa Romàn, specialist of public health, Sophia University Istitute, Loppiano, Italie

46. Klaus Petry, DR en Technologies de la Santé, INSERM et Université de Bordeaux, France
47. Nora Abrous, DR en Neurosciences, INSERM et Université de Bordeaux, France
48. Miguel Oliveira Panão, Professor Auxiliar, Ingénierie mécanique, Universidade de Coimbra, Portugal
49. Susana Rebelo, Professor Auxiliar, Chimie, Universidade Porto, Portugal
50. Vincenzo Musolino, Researcher, IRC-FSH, Department of Health Sciences, University Magna Graecia of Catanzaro, Italie
51. Paolo Romano, Researcher in Astrophysics, National Institute of Astrophysics, Astrophysical Observatory of Catania, Italie
52. Rita Ventura, AZstronomer, National Institute for Astrophysics, Astrophysical Observatory of Catania, Italy
53. Maria Florencia Decarlini, Researcher in Microbiology, Universidad Católica de Córdoba, Argentine
54. Sonja Sucic, Associate Professor, Neurochemistry, Medical University Vienna, Austria
55. Vasylyna Kovalchuk, PhD student, Nencki Institute of Experimental Biology, Poland
56. Carlos Bloch Jr., Senior Scientist leader of the Mass Spectrometry Laboratory, EMBRAPA (Brazilian Agricultural Research Corporation), Brasilia, Brazil
57. Ameya Kasture, University assistant, Neurosciences, , University of Vienna, Vienna, Autriche
58. Stefano Redaelli, professor of literature at the University of Warsaw, Pologne
59. Daniele C Aguiar, Associate Professor in Neuropsychiatry, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), Belo Horizonte, Brésil
60. Roberto Andreatini, Full Professor, Neuropsychiatry, Universidade Federal do Paraná (UFPR), Curitiba, Brésil.
61. Vanessa Beijamini Harres, Associate Professor, Neurosciences, Universidade Federal do Espírito Santo (UFES), Vitória, Brésil
62. Alline C de Campos, Assistant Professor, Neurosciences, Faculdade de Medicina USP-RP (FMRP-USP), Ribeirão Preto, Brésil.
63. Rubia M W de Oliveira, Associate Professor, Neurosciences, Universidade Estadual de Maringá (UEM), Maringá, Brésil
64. Francisco S Guimaraes, Full Professor, Neurosciences, Faculdade de Medicina USP-RP (FMRP-USP), Ribeirão Preto, Brésil

65. Sâmia R. L. Joca Wegener, Associate Professor, Psychopharmacology, Faculdade de Ciências Farmacêuticas USP-RP (FCFRP-USP), Ribeirão Preto, Brésil
66. Aurea Elizabeth Linder, Associate Professor, Pharmacology, Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis, Brésil
67. Tatiani Maioli, Associate Professor, Public Health and Nutrition, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), Belo Horizonte, Brésil
68. José Marino Neto, Full Professor, Retired, Behavioural Biology, Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis, SC, Brésil
69. Fabrício Araújo Moreira, Associate Professor, Pharmacology, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), Belo Horizonte, Brésil
70. Sabine Martin, EHS Management-Environment, Health & Safety, Goettingen, Allemagne
71. Juri Pismak, Professor in Mathematics, Moscova, Russie
72. João Paiva, Assistant Professor, Chemistry, Universidade Porto, Portugal
73. Sophie Gerber, Chargée de Recherche, biologie, France
74. Stuart A. Newman, Professor of Cell Biology and Anatomy, New York Medical College, Valhalla, USA
75. Kamil M. Wielecki, Assistant Professor of Anthropology, University of Warsaw, Pologne
76. Fernanda Barbosa Lima, Associate Professor, Physiology, Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis, Brésil, coordinator of PhD program in Physiology at UFSC
77. Rui D Prediger, Full Professor, Pharmacology, Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis, Brésil, coordinator of PhD program in Pharmacology at UFSC
78. André Báfica Associate Professor in Immunology, Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis, Brésil
79. Milena Ninkovic, University Medical Center, Department of Neurosurgery, Goettingen, NS (Germany).
80. Silvia Cataldi, Sociologist, Sapienza University of Rome, Italie
81. Jill L. Tao, Professor and Chair, Department of Public Administration, Incheon National University, Corée du Sud
82. William A. Calvo-Quirós, Assistant Professor, American Culture, University of Michigan, USA.
83. Paulo Henrique Martins, Full Professor, Sociology, Universidad Federal de Pernambuco, Brésil
84. David Doat, MCF en Philosophie, Laboratoire ETHICS, Université Catholique de Lille, France

85. Russell G. Pearce, Professor of Law, Edward & Marilyn Bellet Chair in Legal Ethics, Morality & Religion, Fordham University School of Law, New York, USA
86. Alan Wald, H. Chandler Davis Collegiate Professor, English Literature and American Culture, University of Michigan, USA
87. Rabbi Burton L. Visotzky, Appleman Professor of Midrash and Interreligious Studies, Jewish Theological Seminary, New York, NY
88. Deborah Meehan, Executive Director, Leadership Learning Community, USA
89. Tomasz Paweł Krzeszowski, Professor, Social Sciences, University of Lodz/Warsaw, Pologne
90. Takashi Hayashita, Professor, Analytical Chemistry, Sophia University, Japan
91. Nadav Davidovitch, Director, School of Public Health, Ben Gurion University of the Negev, Israel
92. André Ariew, Associate Professor of Philosophy, University of Missouri, USA
93. Hussein Rashid, PhD, Independent Scholar
94. Tsvi Blanchard. Meyer Struckmann Professor of Jewish Law, Law Faculty, Humboldt University Berlin, Allemagne
95. Paolo Parra Saiani, Associate Professor in Sociology, University of Genoa, Italy
96. Swethaa S. Ballakrishnen, Assistant Professor of Law (and, by courtesy, Sociology, Asian American Studies, and Criminology, Law and Society), University of California Irvine School of Law, USA.
97. Deborah J Cantrell, Professor of Law, University of Colorado Law School
98. Fernanda Bueno Morrone, Full Professor, School of Health and Life Sciences, Pontificia Universidade Católica do RS, PUCRS, Rio Grande, Brésil
99. Júlio César Bicca-Marques, Professor, School of Health and Life Sciences, Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, PUCRS, Brésil
100. Teodoro Marotta, Physician, Local Health Authority Naples 1 Centre, Naples, Italie
101. Cláudia Calegari Marques, Associate Professor, Biociências, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brésil
102. Dr. Kezevino Aram, President, Shanti Ashram, Founder, International Center for Child and Public Health, Coimbatore, Indie

Paris and Rome, May 1, 2020