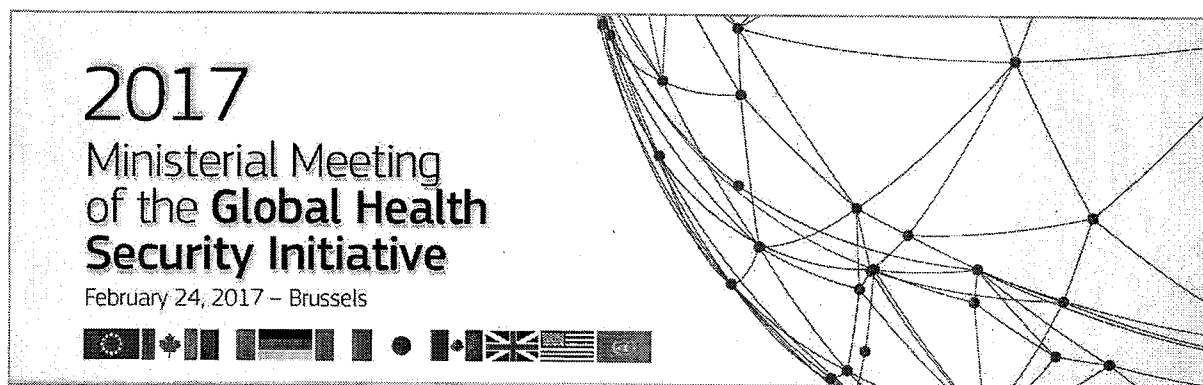




Brussels, Belgium — February 24, 2017

SEVENTEENTH MINISTERIAL MEETING OF THE GLOBAL HEALTH SECURITY INITIATIVE (GHSI)

1. We, Ministers/Secretaries/Commissioner from Canada, France, Germany, Italy, Japan, Mexico, the United Kingdom, the United States and the European Commission, gathered today in Brussels to reflect on emerging health security events, to explore joint actions across sectors to protect our populations, and to strengthen health security globally.
2. We acknowledge the relevance of meeting in Brussels, a city that suffered a series of terrorist attacks in 2016, and we extend our deepest sympathy to the victims of these attacks. These events have challenged health systems and serve as a reminder of the mandate of the GHSI which calls for concerted global action to strengthen public health preparedness and response to the threat of international chemical, biological or radio-nuclear (CBRN) terrorism.
3. Today, in view of the increased frequency of terrorism attacks, and building on our shared experience with infectious disease outbreaks, we reinforce our commitment to work collaboratively on global health security. In light of this, we have further committed to strengthening our response capabilities through the newly adopted GHSI Event Management Response Framework. This Framework captures the collective actions of GHSI in response to potential or emerging threats to global health security, including CBRN terrorism, and GHSI commits to reinforcing this Framework's implementation through regular operational and technical exercises. We reaffirm our support for the GHSI, and further declare our intention to advancing current and emerging priorities in global health security.
4. We thank Mr. Will Van Gemert, Deputy Director, Operations at Europol, for his presentation on the importance of multi-sectoral collaboration, highlighting the need to strengthen cooperation with the security sector to mitigate the impacts of terrorism attacks. In particular, we recognize that strengthened collaboration with the security sector is critical in reducing this global security threat. We agree to reinforce collaboration and coordination

between all relevant sectors to prepare for and respond to the consequences of increasingly complex and multi-faceted health emergencies.

5. We agree that to reduce threats, especially to mitigate the impact of terrorism attacks, we need to exchange information and best practices and to strengthen technical collaboration with the security sector on a range of health sector preparedness and response measures. As such, we will further advance this health and security interface through a joint technical workshop between the security sector and GHSI health experts early this year.
6. We thank the Executive Director of the World Health Organization (WHO) Health Emergencies Programme, Dr. Peter Salama, for his address on health emergency preparedness and response. We see the new WHO Health Emergencies Programme as the cornerstone of global health security which will further strengthen multi-sectoral efforts along with International Health Regulations (IHR) core capacity building and foster inter-agency coordination in public health emergencies through implementation of the procedures for outbreak response. We offer our support and collaboration to the WHO and the Health Emergencies Programme both individually and collectively through the GHSI.
7. We acknowledge the ongoing technical collaboration between GHSI and the WHO including our ongoing commitment to support the WHO in addressing the legal, regulatory, logistical and communications considerations associated with the rapid international deployment of medical countermeasures during health emergencies. We also note that GHSI has provided support to the WHO in clarifying the triggers that will signal the switch from seasonal influenza vaccine production to pandemic vaccine production in the next global influenza pandemic.
8. The past year has seen collaborative efforts culminate in a joint commitment by GHSI, the Joint Research Center of the European Commission (JRC), and the WHO to enhance capacity to assess epidemic threats to global health security through the development of an *Epidemic Intelligence of Open Source* platform. JRC support is fundamental in the creation and technical development of the common platform and related information technology tools. Going forward, the GHSI will work with the WHO to develop concrete options for the management and governance of the common platform as part of the WHO Health Emergencies Programme.
9. While the WHO's Pandemic Influenza Preparedness (PIP) Framework addresses the sharing of influenza viruses with pandemic potential, it does not cover non-influenza pathogens, such as Zika virus or other new or re-emerging infectious diseases. In response, GHSI developed a voluntary agreement to facilitate the rapid sharing of non-influenza biological materials among GHSI members during a potential or actual public health emergency.
10. GHSI is committed to sharing this model and lessons learned in other international fora, and fully supports global efforts to address common obstacles and develop collaborative solutions for the rapid sharing of non-influenza pathogens in accordance with national regulations. As such, we welcome the WHO's recent commitment, in the interest of public

health and public health emergencies, to continue to engage the Secretariat of the Convention on Biological Diversity on the impacts of the Nagoya Protocol. We look forward to the WHO's report on this engagement at the 70th World Health Assembly.

11. In 2016, our collective response effort to the Zika virus outbreak was a significant example of GHSI's collaborative work in action. Utilizing our voluntary agreement to share non-influenza pathogens during health emergencies, GHSI member countries were able to share Zika virus and serum samples for the purposes of risk assessment, as well as developing and expanding diagnostic capacity.
12. We agree to continue our support to the international community in reducing the gaps in global capacities to respond to health emergencies and provide our collective expertise to advance the implementation of the International Health Regulations (2005) (IHR) worldwide. This includes the need to improve IHR core capacities for chemical events, namely in developing State Parties. At the WHO's request, GHSI developed the IHR Guidance for the Assessment and Notification of Chemical Events to provide a systematic approach for assessing a chemical incident and determining the need to notify WHO while promoting enhanced information sharing and transparency.
13. Finally, we welcome the proposal of the United Kingdom to host the next Ministerial Meeting in 2018.

This statement was endorsed by Ministers, Secretaries, and Commissioner for Health and Food Safety.

- The Honourable Vytenis Andriukaitis, Commissioner for Health and Food Safety
- The Honourable Hermann Gröhe, Federal Minister of Health, Germany
- The Honourable Nicola Blackwood, Parliamentary Under Secretary of State for Public Health and Innovation, United Kingdom, on behalf of the Right Honourable Jeremy Hunt, Secretary of State for Health, United Kingdom
- Dr. Siddika Mithani, President, Public Health Agency of Canada, on behalf of the Honourable Jane Philpott, Minister of Health, Canada
- Professor Benoît Vallet, Director General of Health, Ministry of Social Affairs and Health on behalf of the Honourable Marisol Touraine, Minister of Social Affairs and Health, France
- Dr. Francesco Maraglino, Director, Office of Communicable Diseases, on behalf of the Honourable Beatrice Lorenzin, Minister of Health, Italy
- Dr. Naoko Yamamoto, Assistant Minister for Global Health and Health Industry Strategy, Ministry of Health, Labour and Welfare on behalf of the Honourable Yasuhisa Shiozaki, Minister of Health, Labour and Welfare, Japan
- Dr. Pablo Kuri, Undersecretary for Prevention and Health Promotion, on behalf of the Honourable José Ramón Narro Robles, Secretary of Health, Mexico
- Dr. George Korch, Acting Assistant Secretary for Preparedness and Response, on behalf of the Honourable Tom Price, Secretary of Health and Human Services, United States of America

2017 年世界健康安全保障イニシアティブ閣僚級会合（仮訳）

2017 年 2 月 24 日於ブリュッセル

ベルギー ブリュッセル—2017 年 2 月 24 日

第 17 回世界健康安全保障イニシアティブ（GHSI）閣僚級会合

1. 我々、カナダ、フランス、ドイツ、イタリア、日本、メキシコ、英国、アメリカ、欧州委員会の各大臣又は長官又は委員長は、新たに生じた健康安全保障に関する事象について熟考し、我々の国民を保護するための部門横断的な協同活動を探求し、世界的な健康安全保障を強化するために、今日ブリュッセルに集まった。
2. 2016 年に一連のテロ攻撃を経験した都市であるブリュッセルにおける会合の関連性を認識し、これらの攻撃の被害者に対し衷心よりお悔やみを申し上げる。これらの事件は、ヘルスシステムに挑んだものであり、国際的な化学、生物、核・放射性物質（CBRN）テロリズムの脅威に対する公衆衛生面での備えと対応を強化するための協調的な国際的行動を提唱している GHSI のマンデートを思い出させるものとしての役割を持つ。
3. 目下、テロ攻撃の増発を考えると共に、感染症のアウトブレイクへの対応における経験の共有を考慮して、我々は世界的な健康安全保障へ協働して作業するための関与を強める。これを踏まえて、新たに採択された GHSI のイベント管理対応フレームワークによって、我々はその対応能力を強化することを更に決意した。この枠組みは、CBRN テロを含めて、可能性のある、又は新たに発生している世界的な健康安全保障に対する脅威に対応する GHSI の集団行動を捉えており、GHSI は、通常の運営上及び技術訓練によって、この枠組みの実施を強化することを誓う。我々は、GHSI へのサポートを再確認し、世界的な健康安全保障における現在の、そして新たな優先事項を進展させるための我々の意図を宣言する。
4. 欧州警察組織副長官ウィル・ファン・ヘーメルト氏に対し、テロ攻撃の影響緩和のためのセキュリティセクターとの協力を強化する必要性を強調した、多部門協力の重要性に関する彼の発表について謝意を申し上げる。特に、セキュリティセクターとの協力の強化がこの世界規模の安全保障上の脅威の軽減において重要であることを我々は認識している。我々は、ますます複雑化し多面的になった健康危機の影響に備え対処するために全ての関連部門間での協力及び調整の強化を行うことに賛同する。

5. 我々は、脅威を軽減すること、特に、テロ攻撃の影響を緩和するため、広範な健康面での備えと対応策に関する安全保障部門との情報・最良実施例・強い技術協力の交換が必要であることに同意する。よって、セキュリティセクターと GHSI の公衆衛生の専門家との間で今春行われる共同技術ワークショップを通じ、このヘルスとセキュリティの共通領域をより一層発展させる。
6. 世界保健機関（WHO）の健康危機管理プログラムの責任者であるピーター・サラマ博士に、健康危機への備えと対応に関する講演について謝意を申し上げる。我々は、この WHO 健康危機管理プログラムを、他部門間の取り組みをより一層強化する世界的な健康安全保障の基軸とみなしているが、これは、国際保健規則（IHR）のコアキャパシティビルディングやアウトブレイク対応のための業務手順書の実行を通じた公衆衛生危機における組織間の調整と並ぶものである。我々は WHO 及び健康危機管理プログラムへ、個別的及び GHSI を通じた集団的な支援と協力を申し出るものである。
7. 健康危機の際の迅速な医薬品等の国際的展開と関連した、法規制、物流、そして通信の検討の取り組みにおいて WHO を支援するための継続した関与を含めて、GHSI と WHO との進行中の技術協力についても我々は認識している。更に、我々は GHSI が、季節性インフルエンザワクチンの生産から次の世界的なインフルエンザ流行におけるパンデミックインフルエンザワクチンの生産への切り替えを伝えるきっかけの明確化において WHO への支援を提供してきたことに留意する。
8. 昨年は、共同努力によって、オープンソースの流行情報プラットフォームの開発を通じた世界的な健康安全保障に対する流行の脅威を評価する能力をより一層向上させるための GHSI、欧州委員会の共同研究センター（JRC）、そして WHO による共同のコミットメントに至った。JRC によって提供された支援は、共通のプラットフォーム及び関連する情報技術手段の創設及び技術的开发において重要である。将来的には、GHSI は WHO と共に、WHO 健康危機管理プログラムの一環として共通のプラットフォームの管理及び統治のための具体的なオプションを開発することに取り組む。
9. WHO のパンデミックインフルエンザ対策（PIP）枠組みがパンデミックの可能性を持つインフルエンザウィルスの共有に取り組んでいるが、それは、ジカウィルスやその他の新興感染症又は再興感染症等の非インフルエンザ病原を対象とはしていない。これに対して、GHSI は、自主協定を策定して、可能性のある又は実際の公衆

衛生危機の際に GHSI 加盟国間で非インフルエンザの検体を迅速に共有することを促進してきた。

10. GHSI はこのモデル及び他の国際的フォーラムで学んだ教訓を共有することに引き続き力を注ぎ、国内規則に則って非インフルエンザ病原を迅速に共有するため、共通の障害に対処し共同解決策を開発する国際的取り組みを十分に支援する。よって、公衆衛生及び公衆衛生危機のため、WHO が生物多様性条約事務局を名古屋議定書による影響に関して引き続き関与させることを歓迎する。我々は、この取り組みに関する第 70 回世界保健総会での WHO の報告に期待している。
11. 2016 年のジカウイルス大流行に対する我々の集团的対応は、GHSI の共同作業の意義深い一例であった。健康危機の際に非インフルエンザ病原を迅速に共有するための我々の協定を活用して、GHSI 加盟国は、診断能力の開発及び分散化のためにジカウイルス及び血清検体を共有することができた。
12. 我々は更に、健康危機に対処する国際的能力における格差を解消する上で、国際社会に対する支援を続け、世界中での国際保健規則（2005）（IHR）の履行を進めるために、我々の結集した専門知識を提供することに合意する。これには化学イベントについての IHR のコアキャパシティを向上させる必要性、すなわち、開発途上の加盟国におけるものが含まれている。WHO の要請により、GHSI は化学イベントの評価と通知のための IHR ガイダンスを作成して、情報の共有と透明性を高めることを推進しながら、化学イベントを評価し WHO に通知する必要性を決定するための体系的なアプローチを提供した。
13. 我々は 2018 年の次回閣僚会議を開催するという英国の提案を歓迎する。

本声明は、保健及び食品安全担当の各大臣・長官・委員によって承認された。

- ・ 欧州委員会、保健・食品安全担当委員、ヴィテニス・アンドリウカイティス (Vytenis Andriukaitis)
- ・ ドイツ、保健大臣、ヘルマン・グローエ (Hermann Gröhe)
- ・ 英国、公衆衛生・技術革新担当政務次官、ニコラ・ブラックウッド (Nicola Blackwood) [ジェレミー・ハント (Jeremy Hunt) 保健大臣の代理]
- ・ カナダ、公衆衛生庁長官、シディカ・ミサニ (Siddika Mithani) [ジェーン・フィルポット (Jane Philpott) 保健大臣の代理]
- ・ フランス、保健総局長、ブノア・バレ (Benoit Vallet) [マリソル・トゥレ

ーヌ (Marisol Touraine) 社会問題・保健大臣の代理]

- ・ イタリア、感染症部門長、フランチェスコ・マラグリーノ (Francesco Maraglino) [ベアトリス・ロレンツィン (Beatrice Lorenzin) 保健大臣の代理]
- ・ 日本、厚生労働省大臣官房審議官 (国際保健医療展開担当)、山本尚子 [塩崎恭久厚生労働大臣の代理]
- ・ メキシコ、予防・保健増進担当次官、パブロ・クリ (Pablo Kuri) [ホセ・ラモン・ナロ・ロブレス (José Ramón Narro Robles) 保健長官の代理]
- ・ アメリカ、健康危機管理担当次官補、ジョージ・コーチ (George Korch) [トム・プライス (Tom Price) 保健福祉長官の代理]