



COMMUNIQUÉ

TENTH MINISTERIAL MEETING OF THE GLOBAL HEALTH SECURITY INITIATIVE (GHSI) London, United Kingdom – 4 December 2009

1. We Ministers/ Secretaries/Commissioner of Health from Canada, France, Germany, Italy, Japan, Mexico, the United States, the United Kingdom and the European Union gathered today in London to continue our collaboration in the interest of global health security.
2. Our initiative has progressed considerably since its establishment in 2001, and our common purpose remains the same: to enhance our respective capacities to prepare for and respond to health threats posed by chemical, biological and radiological and nuclear terrorism and pandemic influenza; and to undertake concerted action to strengthen health security globally. As we advance efforts toward this common goal, our work will continue to be guided by key principles, including:
 - collaboration in order to increase the effectiveness of our national and international efforts;
 - cooperation to support timely response to health threats;
 - alignment of approaches where possible to facilitate coordinated global action;
 - information-sharing to support a common evidence base for critical decision-making;
 - learning from past and current events to inform future decisions and collaborative efforts; and
 - support for the leadership of the WHO in promoting global health security and the International Health Regulations (2005).

Strengthening Collaborative Response to Pandemic (H1N1) 2009

3. Our discussions today, and our efforts since April, focussed on Pandemic (H1N1) 2009. In this regard, our efforts and our progress have been unprecedented. We have discussed and compared a range of response measures including vaccination strategies, the use of antiviral drugs and risk communications strategies and approaches. Our deliberations have led us in particular to the following conclusions:
 - a. The ongoing threat posed by Pandemic (H1N1) 2009 means we must continue to be vigilant with respect to the further development of the pandemic. We remain committed

to the strategies developed to date for dealing with the pandemic and recognize the need to remain flexible in our approach;

- b. Pandemic H1N1 vaccines remain the best protection against the health impact of the virus. We therefore emphasize the importance of timely public communications to encourage broad vaccination uptake. Noting in particular the increased risk which the virus poses for certain segments of our population, we will continue to take steps to target those most at-risk as part of our vaccination strategies;
- c. Sustainability and timeliness of vaccine supplies remain critical to the effective implementation of vaccination campaigns, which is especially valid for pandemic vaccines that cannot be stockpiled in advance. Information with respect to production and delivery schedules is critical for the planning and implementation of vaccination campaigns. To this end, our governments will continue to share information with one another and to work with manufacturers;
- d. International support is critical to improving access to H1N1 vaccines and other medical supplies that may be needed by all countries to mitigate the health impact of the pandemic. With this recognition, we reaffirm our commitment to work in close partnership with the WHO and other international partners to support developing countries and other countries in need of assistance in responding to the pandemic;
- e. We reaffirm our commitment to collaborate on post-market surveillance and to continue monitoring vaccine safety. Effective surveillance and reporting systems are essential for ensuring public confidence in the safety and effectiveness of pandemic vaccines;
- f. Beyond vaccination, effective public health and health care measures will continue to play a critical role in mitigating the health impact of the pandemic;
- g. Our experience to date is that even highly restrictive measures, such as general border closures, would be unlikely to prevent the spread of the virus and could aggravate the economic and social consequences of an influenza pandemic;
- h. We remain committed to sharing research, experience, best practices and lessons learned on these public health and health care strategies; and
- i. We will consider what further work is required to respond to this pandemic, including a lessons learned exercise. This exercise can inform preparedness and response efforts and approaches to strengthening global health security, regardless of the specific threat.

Strengthening Health Security in Other Areas

- 4. Looking beyond our pandemic response efforts, we recognize that a range of new and emerging trends have implications for the health security of our populations, as well as for our collaborative efforts. In considering these trends, we discussed the need to remain

adaptable to changing threats, and to forge partnerships across sectors to further strengthen our collective preparedness and response capacity. In particular, through our network, we are committed to encouraging flexible preparedness and response systems that can address a range of threats to health security.

5. We have noted the continuing contributions of the various technical working groups to strengthening all aspects of health security, including:
 - a. Sharing information on medical countermeasures in critical areas such as research and development, strategies for shelf-life extension, and regulatory approvals in particular with regard to influenza pandemic;
 - b. A project to develop an early alerting system and reporting platform to monitor and detect CBRN and pandemic influenza events;
 - c. Increasing our collaboration and capacity with respect to risks posed by chemical and radioactive substances; and
 - d. Efforts in partnership with the WHO to support the implementation of the International Health Regulations (2005) by identifying technical issues and implementation gaps.

Future Priorities and Ongoing Activities

6. Recognizing a new maturity of our work together and having received the report of the Chair of the Global Health Security Action Group setting out the significant achievements to date, we instructed the technical working groups to work together, particularly on the following cross-cutting themes:
 - a. Reviewing the regular assessment of threats and risks as the basis for setting priorities for our work.
 - b. With respect to our ongoing collaboration in the area of pandemic influenza preparedness and response, we will consider:
 - That pandemic threat is not limited to either the 2009 H1N1 or the H5N1 viruses;
 - Lessons learnt from our response to H1N1 to inform policy development and future response measures; and
 - The implications of the possibility that the H1N1 pandemic virus will become a dominant cause of seasonal influenza.
 - c. We stressed the importance of a sustainable global infrastructure for medical countermeasures and agreed to develop a strategic approach aiming at identifying issues of common concern.
 - d. We are committed to strengthening laboratory capacity and quality assurance, especially through the continued assessment of new and flexible diagnostic

approaches and technologies, and to work collaboratively to prepare for emerging and unknown pathogens.

- e. We will exchange information and best practices on the range of health sector preparedness measures required to prepare for gatherings of high international consequence, and the effective partnerships required with other key sectors.
- f. We will advance collaborative efforts toward identifying common challenges and approaches for the decontamination of people following critical incidents.
- g. We will contribute to a collective knowledge base on the factors affecting decision-making at the early stages of public health crises, where rapidly-changing information and a high-level of uncertainty can pose a challenge to the timely response of governments.
- h. We will develop strategies for risk communications with the public on global health security threats, which contribute significantly to effective emergency response efforts as well as to building resilient communities.

We welcomed the proposal of Mexico to host the Eleventh Ministerial Meeting in 2010.

This statement was endorsed by the following Ministers/ Secretaries/Commissioner of Health:

The Honourable Gillian Merron, M.P., Minister of State for Public Health, United Kingdom

Ms. Androulla Vassiliou, Commissioner for Health, European Commission

The Honourable Roselyne Bachelot-Narquin, Minister of Health and Sports, France

The Honourable Ferruccio Fazio, Vice Minister of Labour, Health and Social Policy, Italy

The Honourable Dr. José Ángel Córdova Villalobos, Secretary of Health, Mexico

Dr. David Butler-Jones, Chief Public Health Officer of Canada, on behalf of the Honourable Leona Aglukkaq, M.P., Minister of Health, Canada

Ms. Karin Knufmann-Happe, Director-General, Prevention, Health Protection Disease Control and Biomedicine, on behalf of the Honourable Dr. Philipp Rösler, Minister of Health, Germany

Dr. Masato Mugitani, Assistant Minister for Global Health, on behalf of the Honourable Akira Nagatsuma, Minister of Health, Labour and Welfare, Japan

Dr. Nicole Lurie, Assistant Secretary for Preparedness and Response, on behalf of the Honourable Kathleen Sebelius, Secretary of Health and Human Services, United States of America

第 10 回世界健康安全保障イニシアティブ閣僚級会合
共同声明仮訳

2009 年 12 月 4 日 イギリス、ロンドン

1. 私達、カナダ、フランス、ドイツ、イタリア、日本、メキシコ、アメリカ、イギリス及び欧州連合の保健担当大臣／長官／委員は、世界的な健康安全保障についての協力を継続するため、本日ロンドンに集まった。
2. 2001 年の発足以来私達のイニシアティブは順調に進展し、私達の共通の目的は変わっていない。化学、生物、放射線・核テロリズム及びパンデミックインフルエンザによる健康への脅威への準備及び対応能力を向上させ、健康安全保障の国際的強化のための一致した行動をとることである。この共通の目的に向かって努力を進めるため、私達の作業は引き続きいくつかの鍵となる方針に基づき、それは以下の事項への関与を含む。

- ・ 国内及び国際的努力の有効性を高めるための協力
- ・ 健康への脅威に対する適時の対応を支援するための協力
- ・ 調和のとれた国際行動を促進するための、可能な場合の各国手法の協調
- ・ 重要な決断のための共通の科学的根拠を整備するための、情報共有
- ・ 将来の決断及び努力のための、過去及び現在の出来事からの学習
- ・ WHO の国際健康安全保障及び国際保健規則（IHR）の促進における指導力への支援

新型インフルエンザへの共同対応の強化

3. 本日の私達の議論、及び 4 月以来の私達の努力は、新型インフルエンザに重点を置いた。この点について、私達の努力及び進捗は前例のないものだった。私達は、ワクチン戦略、抗ウイルス薬の使用並びにリスクコミュニケーションの戦略及び手法等の一連の対応策について議論し、比較を行った。私達は、協議の結果、以下のような結論に到達した。
 - a. 新型インフルエンザによる現在進行中の脅威を前に、私達は引き続き流行のさらなる進展に対して警戒を続ける必要がある。私達は、流行への対応のためにこれまで開発された戦略を継続する一方、手法における柔軟性が必要であると認識する。

- b. ワクチンは、ウイルスの健康への影響に対する最良の防御策となる。従って私達は、ワクチン接種を促進するための、適時のコミュニケーションの重要性を強調する。特に、ウイルスが人口中の特定の集団に対してもたらすリスクの増加を念頭におき、私達は、ワクチン戦略の一環として、これらの最もリスクにさらされている集団へのアプローチを継続する。
- c. ワクチンの供給の持続性と適時性は効果的なワクチン戦略の実施のために引き続き重要である。このことは、前もって備蓄のできない新型インフルエンザのワクチンでは特に当てはまる。製造及び出荷の予定情報は、ワクチン接種事業の企画及び実行の支援のために重要である。このために各国政府は、相互の情報交換及びワクチン製造業者との協同を継続する。
- d. 国際支援は、すべての国において流行の健康への影響を軽減するために必要となる、ワクチン及びその他の医療資源へのアクセスの推進のために重要である。この認識の下に、私達は、発展途上国及びその他支援を必要とする国における、新型インフルエンザへの対応を支援するための、WHO及びその他の国際機関との緊密な協力の意思を再確認する。
- e. 私達は、市販後調査についての協調及びワクチンの安全性のモニタリングの継続についての意思を再確認する。効果的なサーベイランス及び報告システムは、人々の、ワクチンの安全性及び有効性への信頼感の確保のために不可欠である。
- f. 流行の健康への影響の軽減のためには、ワクチン接種のみならず、効果的な公衆衛生及び保健上の手法が引き続き重要な役割を果たす。
- g. これまでの私達の経験では、国境閉鎖等の極めて制限的な手法によってもウイルスの拡大を防ぐことはできず、一方でこれらの手法がインフルエンザの流行による経済的、社会的影響を悪化させる恐れがある。
- h. 私達は、公衆衛生及び保健上の戦略についての研究、経験、最良事例及び教訓を引き続き共有する。
- i. 私達は、今回の流行への対応のため、今後どのような取組が必要であるかを考慮する。この中には今回の教訓についての演習が含まれ、この演習は、不特定の脅威についての国際的健康安全保障の強化のための準備及び対応の努力並びに手法を示すものとなる。

他の分野での健康安全保障の強化

4. 新型インフルエンザ対策の努力の先に、私達は、一連の新たな動向が、各国国民の健康安全保障及び私達の協同した努力に影響を与えることを認識する。これらの新たな動向についての考察の中で、私達は、変化する脅威への順応性、及び総合的な準備及び対応能力のさらなる強化のための、分野を超えた協力促進の必要について議論した。特に私達は、私達のネットワークを通じて、様々な健康安全保障上の脅威に対応できるような、柔軟な準備・対応のシステムを促進する。
5. 私達は、様々なワーキンググループの、健康安全保障のあらゆる要素の強化への次のような継続的貢献を確認した。
 - a. 研究及び開発、有効期限延長のための戦略、特に新型インフルエンザについての薬事承認等の重要な分野での、医療対応基盤の情報共有。
 - b. 化学、生物、核・放射線による脅威及び新型インフルエンザの事象を監視・検出するための、早期探知システム及び報告体制の開発。
 - c. 化学・放射性物質によってもたらされるリスクについての協力及び対応能力の強化。
 - d. WHOとの協力による、技術的問題及び実施上の課題の解明による国際保健規則（IHR）の実施の支援のための努力。

将来の優先事項及び現在の活動

6. 私達の作業の新たな成熟の認識及び GHSAG 議長からのこれまでの意義ある達成についての報告の上に、私達は技術的ワーキンググループに対し、特に以下の分野横断的課題についての協同した作業を指示する。
 - a. 私達の作業の優先順位設定の基礎としての、脅威及びリスクの定期的評価。
 - b. 新型インフルエンザへの準備と対応の分野での、進行中の協力に関連して、私達は、以下の点を考慮する。
 - ・ 感染症の脅威は、2009年の新型インフルエンザ及び H5N1 ウイルスのみに限らないこと。
 - ・ 政策形成及び将来の対応を示す、新型インフルエンザへの対応から得た教訓。
 - ・ 新型インフルエンザの、季節性インフルエンザの有力な原因への変化の

可能性の影響。

- c. 私達は、医療対応のための持続的な世界的基盤の重要性を強調し、共通の関心事項を明らかにすることを目的とする戦略的手法の開発に合意した。
- d. 私達は、特に新しく柔軟な診断手法及び技術の継続的評価を通じて研究所の能力及び精度保証を強化し、新たに出現した、又は未知の病原体への備えのための協力に取り組む。
- e. 私達は、国際的重要性の高い集会に際して求められる一連の健康分野の準備手法及び他の主要分野との効果的な連携について、情報及び最良事例を交換する。
- f. 私達は、人間の、重大な事故に伴う除染のための共通の課題及び手法の確立のための協力を推進する。
- g. 私達は、情報の急速な変化及び高度の不確実性が政府の適時の対応に困難をもたらすような、公衆衛生上の危機の早期段階での、決断に影響する要素についての総合的知見を確立する。
- h. 私達は、効果的な危機への対応及び耐性のある社会の構築につながる、国際的な健康安全保障上の脅威についての、人々とのリスクコミュニケーションのための戦略を開発する。

私達は、メキシコの、2010年の第11回閣僚級会合の主催の提案を歓迎する。

この声明は、以下の保健担当大臣／長官／委員によって承認された。

ギリアン・メロン イギリス公衆衛生担当国務大臣
アンドローラ・バシリオ 欧州委員会保健担当委員
ロズリーヌ・バシュロ・ナルキン フランス保健・スポーツ大臣
フェルチオ・ファジオ イタリア労働・健康・社会政策副大臣
ホセ・エンジェル・コルドバ・ヴィラロボス メキシコ保健大臣
デイビッド・バトラー・ジョーンズ カナダ公衆衛生省長官（リオーナ・アグルッカ 保健大臣の代理として）
カリン・ヌフマン・ハッペ ドイツ健康局長（フィリップ・レスラー 保健大臣の代理として）
麦谷真里 国際保健担当審議官（長妻昭 厚生労働大臣の代理として）
ニコール・ルリー 米国健康危機管理担当長官補（キャスリーン・セベリウス 保健福祉省長官の代理として）