



# XI GLOBAL HEALTH SECURITY INITIATIVE MEXICO CITY 2010



## **GHSI Ministerial Meeting 2-3 December 2010 Mexico City, Mexico**

### **Ministerial Communiqué**

We, Ministers/Secretaries/Commissioner from Mexico, Canada, France, Germany, Italy, Japan, United Kingdom, United States and the European Commission, gathered today in Mexico. The mandate of the Global Health Security Initiative (GHSI) is to enhance our respective capacities to prepare for and respond to health threats posed by chemical, biological and radio-nuclear (CBRN) terrorism and pandemic influenza, and to undertake concerted action to strengthen health security globally. Our discussions today served to advance our work in this regard.

### **Remaining Vigilant to New and Persistent Health Threats and Risks**

Given the global health security concerns that remain a priority for our governments and organizations, we remain committed to our aim of maintaining and strengthening the preparedness of the health sector.

We recognize that collective preparedness depends upon a sound understanding of threats and risks and the capability to respond to them. The GHSI has taken important steps in 2010 to advance risk assessment, to build linkages with the security and intelligence sectors, and to link our health preparedness to GHSI's assessment of risks. These efforts will continue to be critical in the future.

We discussed how the uncertainty inherent in public health crises should be taken into account in any government communications with the public. We also recognized the critical importance of timely information sharing among our governments, especially as situations rapidly develop. This information sharing has been greatly facilitated by our work through GHSI.

## **Strengthening Future Preparedness by Building on Experiences**

The response to Pandemic (H1N1) 2009 was a key focus of our joint efforts through GHSI. As the pandemic progressed, our governments and organizations shared knowledge and best practices in order to inform national decision-making.

We reviewed lessons learned with respect to the H1N1 pandemic which include the following:

- Our respective responses benefited from our joint preparedness efforts, demonstrating the importance of building on existing national systems, including the timely sharing of surveillance information, anti-viral and vaccine distribution and monitoring of vaccine uptake and adverse events.
- Opportunities exist for improvement with respect to these systems, and that additional work is required to further our response capabilities, particularly related to distribution and dispensing of medicines and vaccines, including international deployment.
- Evidence-based public health policies informed key decisions. For instance, the rapid availability of epidemiological information allowed us to identify those at highest risk from H1N1 infection to guide antiviral drug use.

Overall, these lessons highlight that our work in sharing planning assumptions and preparedness strategies improved our respective and collective responses. We affirm our commitment to apply these lessons to address future threats.

In addition, we affirmed that the WHO's leadership was and remains critical in managing a coordinated and effective global health response.

### **Future Priorities**

Consistent with our strategic approach, and taking into consideration the lessons learned from the H1N1 pandemic, we emphasize the importance of efforts to strengthen preparedness including in the following areas:

- *Continued Progress in Assessing Threats and Risks:* The progress made in 2010 in developing a common methodology for assessing threats and risks will be further built upon, applied to a wider range of potential hazards, and will be used to inform future priority-setting within GHSI.

- *Laboratory Capacity*: Laboratory preparedness for the diagnosis of biological threats, and in particular diagnostic quality assurance for highly pathogenic agents, is an ongoing priority for GHSI. Future efforts will emphasize diagnostic approaches for unknown pathogens, new and emerging technologies, global capacity-building and strengthened cooperation among laboratories in both the chemical and radio-nuclear sectors.
- *Emergency Communications Exercises*: A sustained capacity to be able to communicate quickly during a public health crisis is a critical component of our partnership. We are committed to further exploring new and innovative ways to reinforce our joint readiness.
- *Steps toward an Early Alerting and Reporting Platform*: We have produced a common platform for tracking public information sources, as well as validation by analysts to ensure quality of results. We will jointly pursue a subsequent phase of this project, which would include early implementation and identification of next steps.
- *Medical Countermeasures*: Through our collaborative efforts we will implement best practices and address challenges with respect to research and development, stockpiling and deployment, both nationally and internationally, of vaccines and other countermeasures.
- *Other Public Health Measures including Decontamination*: Our efforts in 2011 will promote information-sharing and best practices in the external decontamination of people following a CBRN event, with an emphasis on technical capacity-building.
- *International Health Regulations (IHR)*: We will continue to work with the WHO to advance opportunities for strengthening health security in the context of IHR implementation, through capacity-building initiatives.

We welcomed the proposal of France to host the next Ministerial Meeting in 2011.

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

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

The Honourable Simon Burns, MP, Minister of State for Health, United Kingdom

The Honourable Kathleen Sebelius, Secretary of Health and Human Services,  
United States of America

The Honourable Dr. Mitsunori Okamoto, Parliamentary Secretary of Health,  
Labour, and Welfare, Japan

Ms. Jane Billings, Senior Assistant Deputy Minister, on behalf of the Honourable  
Leona Aglukkaq, Minister of Health, Canada

Mr. John F. Ryan, Head, Health Threats Unit, on behalf of Mr. John Dalli,  
Commissioner for Health and Consumer Policy, European Commission

Professor Didier Houssin, Director General of Health, on behalf of the  
Honourable Xavier Bertrand, Minister of Labour, Employment and Health,  
France

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. Giuseppe Ruocco, Director General for International Relations, on behalf of  
the Honourable Prof. Ferruccio Fazio, Minister of Health, Italy



# XI GLOBAL HEALTH SECURITY INITIATIVE MEXICO CITY 2010



## 世界健康安全保障イニシアティブ (Global Health Security Initiative: GHSI)

### 閣僚級会合

2010年12月2～3日

メキシコ・メキシコシティ

### 共同声明 (仮訳)

#### <要約>

- ・ G7 及びメキシコ、EU の保健担当大臣等で、CBRN (化学、生物、核・放射線) テロ及びパンデミックインフルエンザに対する協力について議論を行ったところ。
- ・ 世界健康安全保障イニシアティブ (GHSI) は、CBRN テロ対策を主眼に、各国で情報交換や政策議論等の取組を行ってきたところであるが、2009、2010 年は H1N1 パンデミックへの対応が中心となり、各国の取組に向け GHSI のネットワークが非常に有意義であることが証明された。
- ・ あわせて、H1N1 パンデミックにおいて、WHO の重要性、リーダーシップを再認識したところであり、今後も協力体制を維持することで合意した。
- ・ 今回の H1N1 パンデミックの経験を次なるパンデミックのみならず、従来の GHSI の主眼であった CBRN テロ対策にも反映することが求められる。

本日、メキシコ、カナダ、フランス、ドイツ、イタリア、日本、英国、米国、イ欧州委員会から大臣・長官・委員がメキシコに集合した。世界健康安全保障イニシアティブ (Global Health Security Initiative: GHSI) の役割は、化学、生物、放射性物質、核兵器 (chemical, biological and radio-nuclear : CBRN) テロリズムとパンデミックインフルエンザがもたらす健康への脅威に対し、各国の対応能力を高めて準備と対応にあたり、世界規模で衛生と安全保障の面を強化する具体的な措置をとるというものである。本日の討議は、この点について我々の任務を押し進めるものとなった。

新規および既存の健康への脅威とリスクに対し引き続き警戒

各政府にとって優先順位が依然として高い、衛生と安全保障に関する世界的な懸念事項を考慮し、衛生部門の準備態勢の維持と強化に向けて引き続き尽力する。

我々の認識では、集団での準備態勢は脅威とリスクを正しく理解し対応する能力にかかっている。GHSIは2010年に、リスク評価を発展させ、安全保障部門と情報部門との関係を築き、衛生面での我々の準備態勢をGHSIのリスク評価と関連づけるための重要な処置を講じた。これらの協力体制は今後も継続的に重大な意味をもつこととなる。

政府が一般市民と情報通信を行ううえで、公衆衛生の危機的状況に備わる不確実性をどのように考慮すべきかという点について議論した。また、特に状況が急展開する場合には、政府間での速やかな情報共有がきわめて重要となるとも認識した。この情報共有により、GHSIを通しての我々の任務は非常に円滑に行われるようになった。

### 経験に基づく今後の準備態勢の強化

パンデミック（H1N1）2009への対応は、GHSIを通しての一致協力の主眼であった。パンデミックの進行に伴い、各政府および機関は、国家レベルでの意思決定を通知するための知識とベストプラクティスを共有した。

我々は、以下の事項を含め、H1N1パンデミックに関して学んだことを改めて確認した。

- 各国の対応は共同での準備態勢の成果から恩恵を得ており、サーベイランス情報、抗ウイルス薬およびワクチンの配給、およびワクチン接種と有害事象のモニタリングを含め、既存の国内システムを基盤とすることの重要性を実証するものであった。
- これらのシステムに関しては改善の機会があるほか、我々の対応能力を高めるにあたり、国際的な配備の問題を含め、特に薬剤やワクチンの配給および調剤に関連した追加の作業が必要となる。
- 根拠に基づく公衆衛生学的方針により、主な決定事項は通知された。たとえば、疫学的情報を速やかに活用することにより、H1N1への感染リスクが最高の時点で患者を特定し、抗ウイルス薬の使用を指導できるようになった。

全体的に見て、これらの教訓で注目されるのは、打ち立てた仮説と準備に当たる戦略を共有する中での取組が、各国の対応や集団での対応を改善したという点である。我々は、これらの教訓を今後発生する脅威に取り組む際に適用する責務があると確信している。

また、衛生面についての世界レベルの協調体制での有効な対応を管理する際に、WHO のリーダーシップこそ今後きわめて重要となることも確認した。

## 今後の優先事項

我々の戦略的アプローチとの一貫性をもって、H1N1 パンデミックの教訓を考慮に入れ、以下の分野を含めて準備態勢の強化に励むことを重視し、重点をおく。

- 脅威とリスクの評価の継続的な進展 : 2010 年の進展としては、脅威とリスクの評価についての一般的方法論の考案が挙げられるが、今後はさらにこれらを基にし、適用対象をこれまでよりも広範囲の潜在的ハザードにも広げ、GHSI 内での今後の優先順位設定の通知に活用していく。
- 検査室の対応能力 : 生物学的脅威の診断時に備えた検査室の準備は、特に高度の病原性物質の診断の品質保証の点から、GHSI で優先的に進められている。今後は、未知の病原体の診断アプローチ、新たに登場する技術、全体的な生産能力造成のほか、化学、放射性物質、核兵器のそれぞれの部門の検査室間での協力体制の強化を重視する予定である。
- 緊急時の伝達と訓練 : 公衆衛生の危機的状況において迅速な伝達を可能にする対応能力を維持することが、我々の提携の中でもきわめて重要な要素である。 現在は、共同準備態勢を強化する新たな革新的方法の模索に取り組んでいる。
- 早期の警報発令と報告のプラットフォームに向けたステップ : 公衆衛生情報源の追跡のための共通プラットフォームと、結果の品質を確保するための分析者による確認を設けた。次の段階として早期の実施と確認を含め、このプロジェクトの以降の段階は、共同で推し進める予定である。
- 医学的な対策 : 我々の共同での協力体制を通して、ベストプラクティスを実施し、ワクチンやその他の対策の国内外での研究開発、備蓄、配備に関する課題に取り組む。
- 汚染除去を含むその他の公衆衛生措置 : 2011 年に我々が予定している作業は、技術的な生産能力造成に重点をおき、CBRN イベントの発生後の人々の外的な汚染除去の情報共有とベストプラクティスを促進することである。
- 国際保健規則 (International Health Regulations : IHR) : 能力造成のイニシアティブを通して、IHR の履行を受けて衛生と安全保障の面を強化する機会を促進する WHO と協力を継続的に図っていく。

我々は、次回の 2011 年の閣僚級会合を主催するにあたり、フランスの提案を歓迎した。

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。

**Dr. José Ángel Córdova Villalobos** (メキシコ保健大臣)

**Simon Burns** (英国保健副大臣)

**Kathleen Sebelius** (米国保健福祉長官)

岡本充功 (日本厚生労働省大臣政務官)

**Jane Billings** (上級副大臣、**Leona Aglukkaq** カナダ厚生大臣の代理として)

**Mr. John F. Ryan** (衛生対策部長、**Mr. John Dalli** 欧州委員会保健および消費者政策担当委員の代理として)

**Professor Didier Houssin** (保健局長、**Xavier Bertrand** フランス雇用・労働・保健大臣の代理として)

**Ms. Karin Knufmann-Happe** (ドイツ健康局長、ドイツ保健大臣 **Dr. Philipp Rösler** の代理として)

**Dr. Giuseppe Ruocco** (国際関係局長官、**Ferruccio Fazio** イタリア保健大臣代理として)

以上