第1回 G7 保健専門家会合(2023年1月23日開催) における 稲場雅紀・GII/IDI 懇談会 NGO 連絡会代表のプレゼンテーション

このような機会を設けていただき、ありがとうございます。私たち GII/IDI 懇談会 NGO 連絡会(英語名称: Japan CSO Network on Global Health)は、C7 国際保健ワーキング・グループを代表してお話しします。私たちは、市民社会から G7 に対して 3 つのメッセージを送ります。

第一のメッセージは「新型コロナウイルス感染症(COVID-19)とパンデミックを忘れるな、最優先せよ」というものです。 人新世において、私たちは相互に関連するいくつもの危機に直面していますが、各国の指導者たちは、もっとも目につく 危機にのみ飛びつき、他の危機を忘れてしまう傾向があります。私たちは今も COVID-19 の危機に直面していますが、 それは非感染性疾患(NCDs)や肥満、資金不足の保健システムといった、多面的な公衆衛生の危機の結果として 生じているのです。今、世界の結束と連帯が最も必要な時に、世界は分断されてしまっています。私たちは G7 に対し て、公衆衛生の危機という現実を直視し、十分な資金投入と明確な世界戦略を以て対応するよう、メッセージを送り ます。

私たちの第二のメッセージは「いかんなく発揮されるコミュニティの力と『パンデミックの予防・備えと対応』(PPPR)との相乗効果によって、誰も取り残さないユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)を 2030 年までに達成せよ」というものです。私たちが望む UHC とは、人権に基づき、公平性に焦点を当て、ジェンダー変革的なアプローチ(Gender Transformative Approach)に基づき、人々やコミュニティを置き去りにしない UHC です。G7 は、SDGs の保健目標、エイズ、結核、マラリア、顧みられない熱帯病(NTDs)の終息、非感染性疾患(NCDs)への取り組み、メンタルヘルスのための確固たる決意を再確認すべきです。これは、世界全体がより強力な保健システムで守られることで初めて達成できるものです。UHC は PPPR と相互に作用し、食料システムの変革、保健施設での安全な水への 100%アクセス、社会福祉や社会的保護の仕組みとのより広い連携など、保健を取り巻くより良い生態系の形成を実現する必要があります。私たちが COVID-19 から現場レベルで学んだのは、このことです。G7 は国際保健について、その経済力に応じて十分な資金を供給する責任を果たし、グローバル・サウスを含む、すべての国が参加する資金メカニズムを構築することを支援する必要があります。

3 つ目のメッセージは、「保健における技術革新」(Health Innovation)についてです。パンデミックの時代には、知識資源(Knowledge Resources)の管理の在り方を、現在の「独占」から、「グローバルな共有」へと変革する必要があります。2021年の G7 英国サミットで打ち出された、いわゆる「100日ミッション」「を含む G7 主導の PPR イニシアティブは、病原体のサーベイランスから、開発された医薬品の地球規模での公平な供給に至る「最初から最後まで」(end-to-end)をカバーする、国際保健アーキテクチャーの一部として統合されるべきです。また、G7 は、医薬品製造の技術移転と製造能力の強化をグローバルサウスに約束すべきです。保健分野の技術革新によって開発される製品は、パンデミックや、HIV、非感染性疾患、メンタルヘルス、抗生物質耐性(AMR)、高齢化、環境と保健といった公衆衛生の危機を克服し、全ての人に恩恵をもたらす形で活用されるべきなのです。

私たちは最後に、G7 保健作業部会に対して、すべてのステークホルダーの参画の重要性を考慮し、C7(市民 7)、T7(シンクタンク)、W7(女性)を含む G7 の公式エンゲージメントグループ、および本日招待されなかった保健関連の国際機関を招いた追加的なアウトリーチ・セッションを開催することを要請します。

ありがとうございました。

¹ 英国のジョンソン政権(当時)が G7 で打ち出したパンデミック対策イニシアティブで、G7 諸国がパンデミック時にワクチンや治療薬、診断薬を、パンデミックが始まってから 100 日以内に開発できるよう、研究開発や病原体サーベイランス、医薬品許認可制度の調和化などについて、G7 諸国間の連携と協力を進めようというもの。

The Presentation of Masaki Inaba, Chair of the Japan Civil Society Organization Network on Global Health in the 1st G7 Health Working Group Meeting on January 23

Thank you very much for the opportunity. We, Japan CSO Network on Global Health will speak on behalf of C7 Global Health Working Group. We have 3 messages from civil society to G7.

Our first message is "Don't forget COVID-19 and Pandemics; give top priority to them." The crises we face in the Anthroprocene are multiple and inter-connected, but the leaders tend to jump to the crises most visible now, and forget the others. We still face COVID-19, and it is the result of multi-faceted public health crises, including the syndemic of NCDs and obesity, and the under-invested health systems. Now, when we need global unity and solidarity the most, the world has become fractured. We would like to deliver the message to G7; face the reality of the public health threats, and respond to the crises with full investment and well-articulated global strategies.

Our second message is "Achieve UHC leaving no one behind by 2030, with full-deployment of the power of community, and with stronger synergy with PPR". The UHC we want is human rights-based, equity-focused and gender transformative, leaving no people and communities behind. G7 should reaffirm its commitment to achieve health goals of SDGs,, end AIDS, TB and Malaria and NTDs, tackle NCDs and mental health. It can be achieved only when the whole world is covered by stronger health systems. UHC should be synergised with PPR, and better biosphere around health, including food-systems transformation, 100% access to safe water in health facilities, and wider alignment with social welfare and protection mechanisms. That's what we learned from COVID-19 in the field level. G7 should be responsible for its fair-share investment, and support global financing mechanisms that involves all countries, including those of the Global South.

Our third message is about "health innovation". In the era of pandemics, we need to transform our way of knowledge resource management from monopolization to global sharing. G7-led PPR initiatives, including the 100 days mission, should be well-integrated parts of global health architecture that covers from pathogen surveillance to global equitable delivery of MCMs by end-to-end approach. G7 should commit technical transfer and manufacturing capacity development to the Global South. Health innovation products should benefit everyone to overcome pandemics and other public health crises such as HIV, NCDs, mental health, AMR, ageing and environmental health.

Finally, considering the importance of multi-stakeholder engagement, we request the G7 Health Working Group to hold an additional outreach session inviting G7 official engagement groups, including C7, T7 and W7, as well as health related international organizations that were not invited today.

Thank you very much.