

「Pandemic Prevention Preparedness and Response

：国際的動向と国内の現状・今後」

奈良県総合医療センター小児科

北野泰斗

MD, DrPH, MPH, CIC, DTMH

Pandemic Prevention Preparedness and Response

本日の流れ

- 国際機関・国際的動向
- 日本の国レベルでの対策
- 100 days missionとワクチン

Pandemic Prevention Preparedness and Response

本日の流れ

- 国際機関・国際的動向
- 日本の国レベルでの対策
- 100 days missionとワクチン

The Global Pandemic Preparedness Summit 2024

Three themes

- Enhancing global disease **surveillance**.
- Delivering the **100 Days Mission** for vaccines, diagnostics and therapeutics
- Enabling **equitable access** to vaccines, medicines and other health technologies through strengthening local and regional R&D and production capacity.

Three critical elements of ecosystem

- Equity
- Financing
- collaboration



CEPI

パンデミック協定（協議中）

WHO加盟国で、次のパンデミックの予防、準備、対応の強化に向けて、
国際条約・協定を交渉・調整中

2025年5月までには何らかの結論を



Donate

[Home](#) / [Newsroom](#) / [Questions and answers](#) /
Pandemic prevention, preparedness and response accord

Pandemic prevention, preparedness and response accord

10 June 2024 | Q&A

Pandemic Fund



**The
Pandemic
Fund**
FOR A RESILIENT WORLD

SUBSCRIBE TO OUR NEWSLETTER



BACKGROUND

WHO WE ARE

WHAT WE DO

GOVERNANCE

CONTRIBUTORS

FUNDING OPPORTUNITIES

NEWS & EVENTS

The Pandemic Fund finances critical investments to strengthen pandemic prevention, preparedness, and response capacities at national, regional, and global levels, with a focus on low- and middle-income countries.

OUR PORTFOLIO

19

PROPOSALS SELECTED
IN THE 1ST CALL

37

RECIPIENT COUNTRIES

\$338 Million

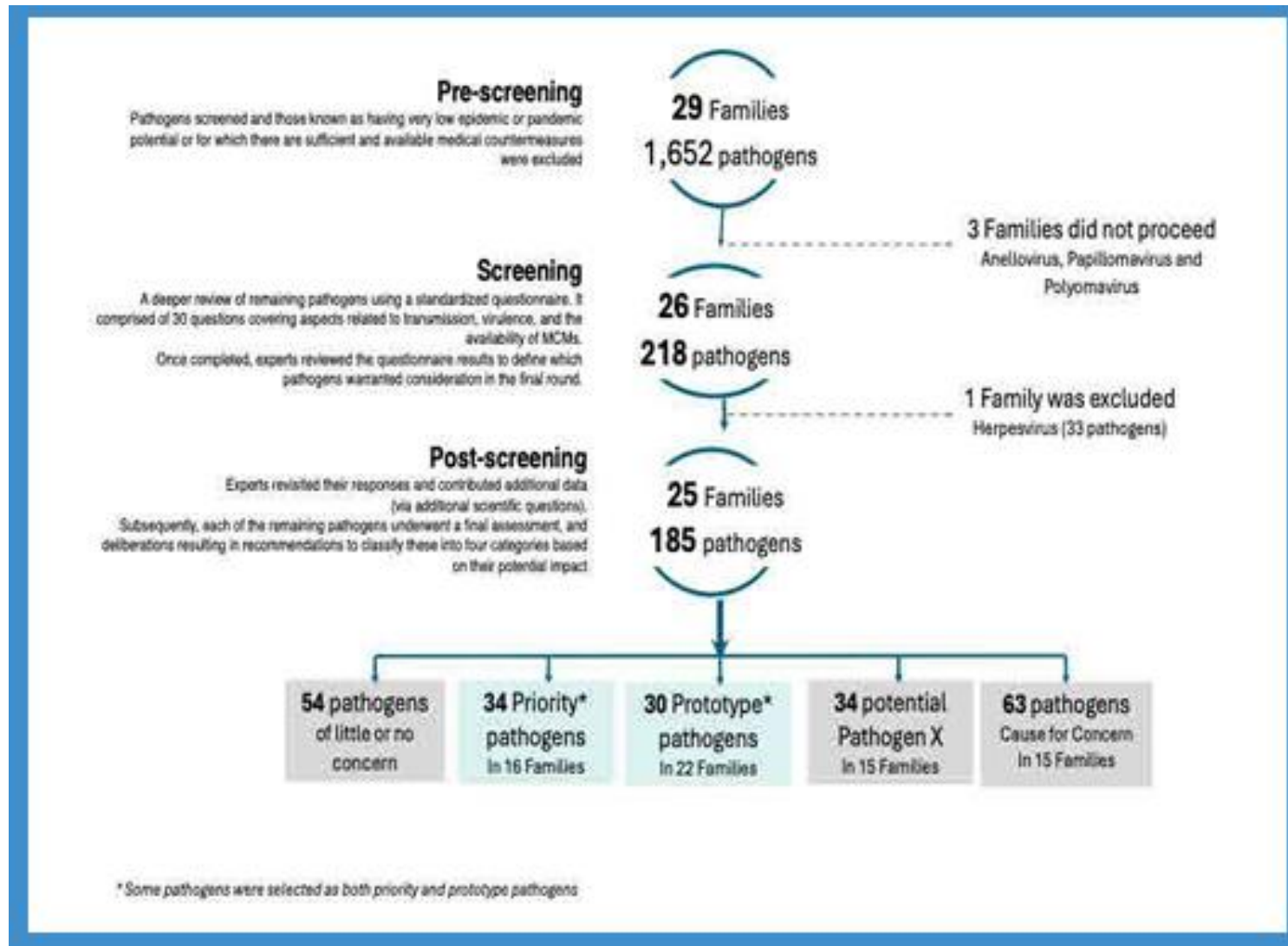
APPROVED FUNDING

\$6 mobilized
for each \$1
granted

\$1.85 Billion

TOTAL CO-FINANCING

Pathogens prioritization



PATHOGENS PRIORITIZATION

A SCIENTIFIC FRAMEWORK
FOR EPIDEMIC AND PANDEMIC
RESEARCH PREPAREDNESS

HEALTH
EMERGENCIES
programme

JUNE 2024



World Health
Organization

Pathogens prioritization

	2017	2018	2024		
Family	Priority Pathogens	Priority Pathogens	PHEIC risk	Priority Pathogens	Prototype Pathogens
Adenoviridae			Low-Medium		Recombinant Mastadenovirus
Adenoviridae			Low-Medium		Mastadenovirus blackbeardi serotype 14
Anelloviridae			Low		
Arenaviridae	Arenaviral hemorrhagic fevers including Lassa Fever	Lassa Fever virus	High	Mammarenavirus lassaense	Mammarenavirus lassaense
Arenaviridae			High		Mammarenavirus juninense
Arenaviridae			High		Mammarenavirus lujazeense
Astroviridae			Low		Mamastrovirus virginiaeense
Bacteria			High	Vibrio cholerae serogroup 0139	
Bacteria			High	Yersinia Pestis	
Bacteria			High	Shigella dysenteriae serotype 1	
Bacteria			High	Salmonella enterica non typhoidal serovars	
Bacteria			High	Klebsiella pneumoniae	
Bornaviridae			Low		Orthobornavirus bornaense
Coronaviridae	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus	Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus	High	Subgenus Merbecovirus	Subgenus Merbecovirus
Coronaviridae	Other highly pathogenic coronaviral diseases such as Severe Acute Respiratory Syndrome	Severe Acute Respiratory Syndrome	High	Subgenus Sarbecovirus	Subgenus Sarbecovirus
Filoviridae	Filoviral diseases Ebola	Ebola virus disease	High	Orthoebolavirus zaireense	Orthoebolavirus zaireense
Filoviridae	Filoviral diseases Marburg	Marburg virus disease	High	Orthomarburgvirus marburgense	
Filoviridae			High	Orthoebolavirus sudanense	
Flaviviridae	Zika virus	Zika virus	High	Orthoflavivirus zikaense	Orthoflavivirus zikaense
Flaviviridae			High	Orthoflavivirus denguei	Orthoflavivirus denguei
Flaviviridae			High	Orthoflavivirus flavi	
Flaviviridae			High		Orthoflavivirus encephalitidis
Flaviviridae			High		Orthoflavivirus nilense
Hantaviridae			High	Orthohantavirus sinnombreense	Orthohantavirus sinnombreense
Hantaviridae			High	Orthohantavirus hantanense	
Hepadnaviridae			Low		Orthohepadnavirus hominidae

	2017	2018	2024		
Family	Priority Pathogens	Priority Pathogens	PHEIC risk	Priority Pathogens	Prototype Pathogens
Hepeviridae			Low		Paolahepevirus balayani genotype 3
Herpesviridae			Low		
Naïroviridae	Cribean Congo Haemorrhagic Fever	Cribean Congo Haemorrhagic Fever	High	Orthonaïrovirus haemorrhagiae	Orthonaïrovirus haemorrhagiae
Orthomyxoviridae			High	Alphainfluenzavirus Influenzae H1	Alphainfluenzavirus Influenzae H1
Orthomyxoviridae			High	Alphainfluenzavirus Influenzae H2	
Orthomyxoviridae			High	Alphainfluenzavirus Influenzae H3	
Orthomyxoviridae			High	Alphainfluenzavirus Influenzae H5	Alphainfluenzavirus Influenzae H5
Orthomyxoviridae			High	Alphainfluenzavirus Influenzae H6	
Orthomyxoviridae			High	Alphainfluenzavirus Influenzae H7	
Orthomyxoviridae			High	Alphainfluenzavirus Influenzae H10	
Papillomaviridae			Low		
Paramyxoviridae	Nipah and related henipaviral diseases	Nipah and related henipaviral diseases	High	Henipavirus nipahense	Henipavirus nipahense
Parvoviridae			Low		Protoparvovirus canivoran
Peribunyaviridae			Low		Orthobunyavirus oropoucheense
Phenuiviridae	Severe fever with thrombocytopenia Syndrome		High	Bandavirus dabiense	Bandavirus dabiense
Phenuiviridae	Rift Valley Fever	Rift Valley Fever	High		Phlebovirus riftense
Picobirnaviridae			Low		Orthopicobirnavirus hominis
Picornaviridae			Medium	Enterovirus coxsackiepol	
Picornaviridae			Medium		Enterovirus alphacoxsackie 71
Picornaviridae			Medium		Enterovirus decarjuncti 68
Pneumoviridae			Low-Medium		Metapneumovirus hominis
Polyomaviridae			Low		
Poxviridae			High	Orthopoxvirus variola	
Poxviridae			High		Orthopoxvirus vaccinia
Poxviridae			High	Orthopoxvirus monkeypox	Orthopoxvirus monkeypox
Retroviridae			Medium	Lentivirus humindf1	Lentivirus humindf1
Rhabdoviridae			Low		Genus Vesiculovirus
Sedoreoviridae			Low		Genus Rotavirus
Spinareoviridae			Low		Orthoreovirus mammals
Togaviridae			High	Alphavirus chikungunya	Alphavirus chikungunya
Togaviridae			High	Alphavirus venezuelan	Alphavirus venezuelan
Pathogen X	Pathogen X	Pathogen X		Pathogen X	



CEPI

CEPI: New vaccines for a safer world

A global partnership

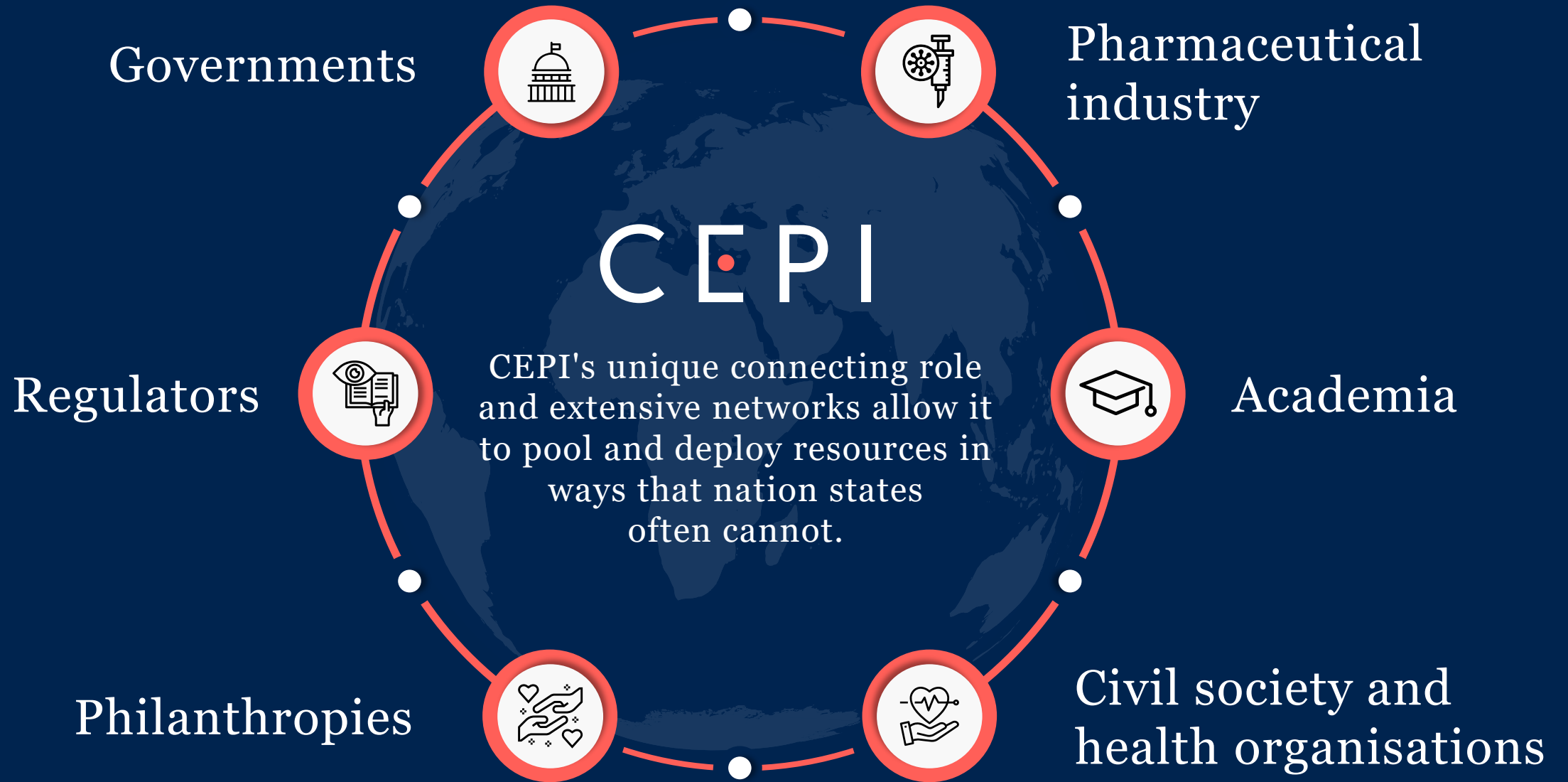


Vision

A world in which epidemics and pandemics are no longer a threat to humanity.

Mission

To accelerate the development of vaccines and other biologic countermeasures against epidemic and pandemic threats so they can be accessible to all people in need.



CEPI's vaccine portfolio

52

Investments in
vaccine candidates or
platform technologies

3

Chikungunya

6

Lassa Fever
4 active

5

MERS-CoV
4 active

4

Nipah Virus

14

SARS-CoV-2
*3 WHO EUL. 4
approved for
domestic use. 1
active.

13

Broadly
protective CoV
vaccines

2

Rift Valley
Fever

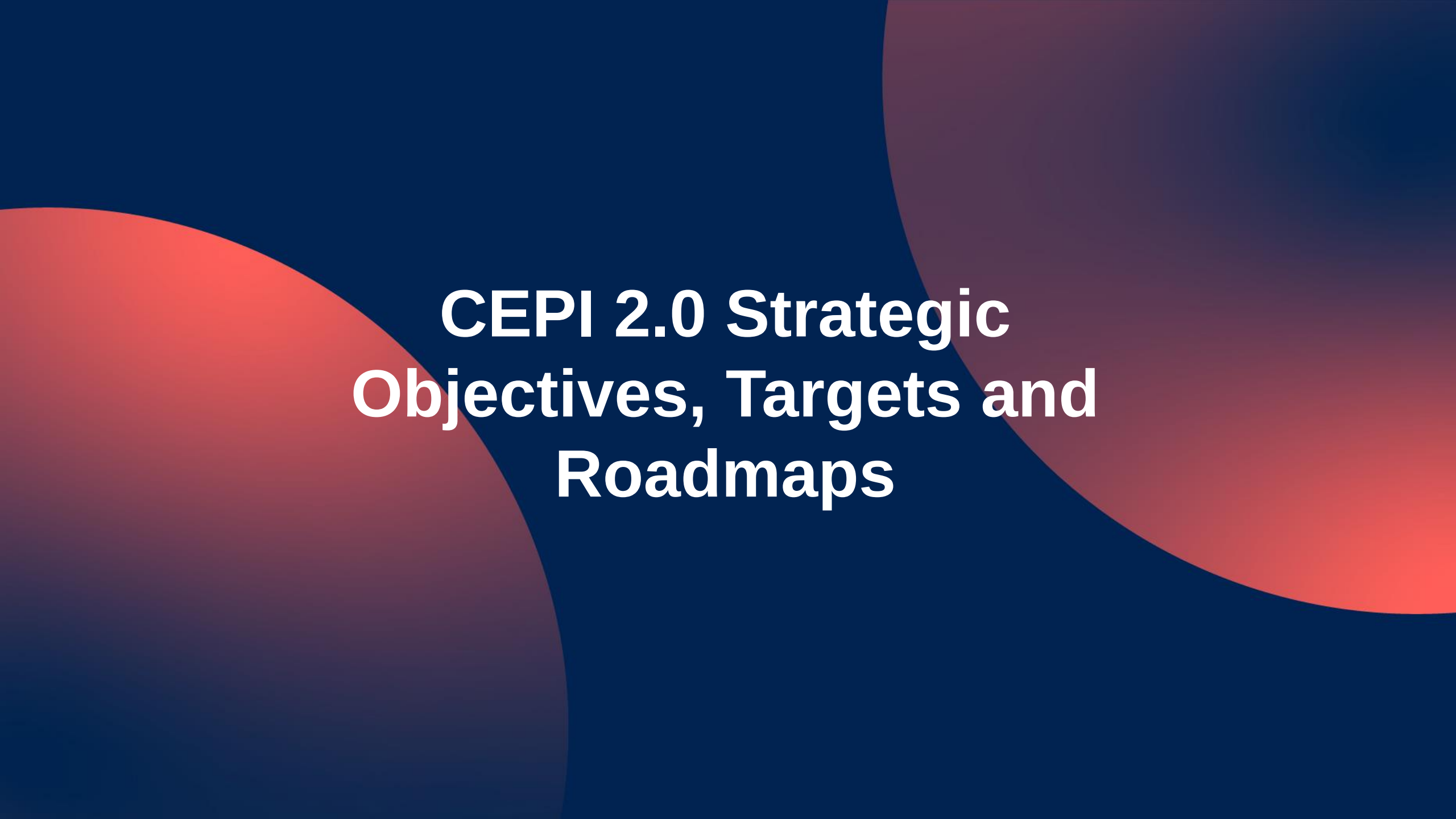
5

Disease X
platforms

COVAX

- Co-led by CEPI, Gavi, WHO and UNICEF to develop and deliver vaccines to the world.
- Mechanism pooled financial resources to develop vaccines, purchase at scale, and invest up-front in manufacturing.
- Delivered **over 1.9 billion doses of vaccine to 146 countries to date.** Over 90% were provided to 92 lower income countries at no cost.





CEPI 2.0 Strategic Objectives, Targets and Roadmaps

CEPI's strategic objectives

Prepare for known epidemic and pandemic threats

Develop vaccines and promising biologic countermeasures against the most prominent known threats, building on COVID-19 achievements and CEPI 1.0

- End the acute phase of the COVID-19 pandemic
- Accelerate development of vaccines and other biologic countermeasures against known high-risk pathogens
- Reduce the risk of further coronavirus pandemics

Transform the response to the next novel threat

Harness innovations in technology and systems to significantly reduce the global vulnerability to threats of novel pathogen outbreaks

- Use vaccine prototypes and platform innovations to give us a head-start on novel threats
- Invest and scale critical research innovations which underpin rapid vaccine development
- Transform vaccine manufacturing so it is cheaper, faster, and closer to an outbreak

Connect to enhance and expand global collaboration

Connect EID stakeholders to enable rapid countermeasure development, effective response and equitable access for those in need

- Secure financing for epidemic preparedness and response
- Improve coordination among key stakeholders to enable system readiness
- Promote equitable access principles as the foundation of any effective global response

Prepare for known epidemic and pandemic threats | Targets

Outcome 1.1 End the COVID-19 pandemic		Outcome 1.2 Accelerate development of vaccines and other biologics against known high-risk pathogens		Outcome 1.3 Reduce the risk of further coronavirus pandemics
- At least 2 SARS-CoV-2 vaccines favourable for LMICs available (by end 2022) - Two variant-proof broadly protective SARS-CoV-2 candidates demonstrate clinical proof of concept (by end 2023)		- At least two vaccines reaching licensure for two or more priority pathogens, including at least one WHO Prequalification - At least two monoclonal antibodies for two priority pathogens ready to use under outbreak conditions		Two broadly protective Betacoronavirus vaccines, favourable for LMICs, assessed for clinical proof of concept
Output 1.1.1 Appropriate portfolio of COVID-19 vaccines advanced	Output 1.1.2 Portfolio of enabling sciences used	Output 1.2.1 Vaccine candidates advanced	Output 1.2.2 Monoclonal antibodies advanced	Output 1.3.1 Broadly protective Betacoronavirus vaccine advanced
100% of interim milestones for advancing CEPI-funded COVID-19 portfolio favourable for LMICs achieved	At least three enabling science programmes and innovative tools available for use in COVID-19 vaccine candidate development	- Two licensed vaccines, - additional two vaccines in Phase 3 and - four vaccines through Phase 2 with ready reserve of vaccine for use in an outbreak	At least two monoclonal antibodies ready for use in an outbreak situation	Number of candidates per phase will be detailed in the interim milestones of this KPI in the Results Framework

Transform the response to the next novel threat | Targets

Outcome 2.1 Use vaccine development innovations to give us a head-start on other novel threats		Outcome 2.2 Invest and scale critical research innovations which underpin rapid vaccine development	Outcome 2.3 Invest in innovations so vaccine manufacturing is cheaper, faster, and closer to an outbreak
- Clinical proof of concept for four virus family vaccine libraries - Two licensed vaccines against viable targets for LMICs using prototype and/or platform innovations		Three or more of the enabling science tools developed through CEPI funding used by one or more of CEPI-funded vaccine developers	At least three innovations which demonstrate manufacturing cheaper, faster or closer to an outbreak
Output 2.1.1 Libraries of vaccine candidates created	Output 2.1.2 Vaccine platform technologies adapted	Output 2.2.1 Enabling science programmes advanced	Output 2.3.1 Manufacturing innovations advanced
Clinical proof of concept for four virus families vaccine libraries and preclinical proof of concept for additional six virus families vaccine libraries	Two licensed vaccines against viable targets for LMICs using prototype and/or platform innovations	Standards, preclinical models, assays and epidemiological, mathematical models and studies advanced for all CEPI priority pathogens and the virus family approach	~ Five manufacturing innovations projects

Connect to enhance and expand global collaboration |

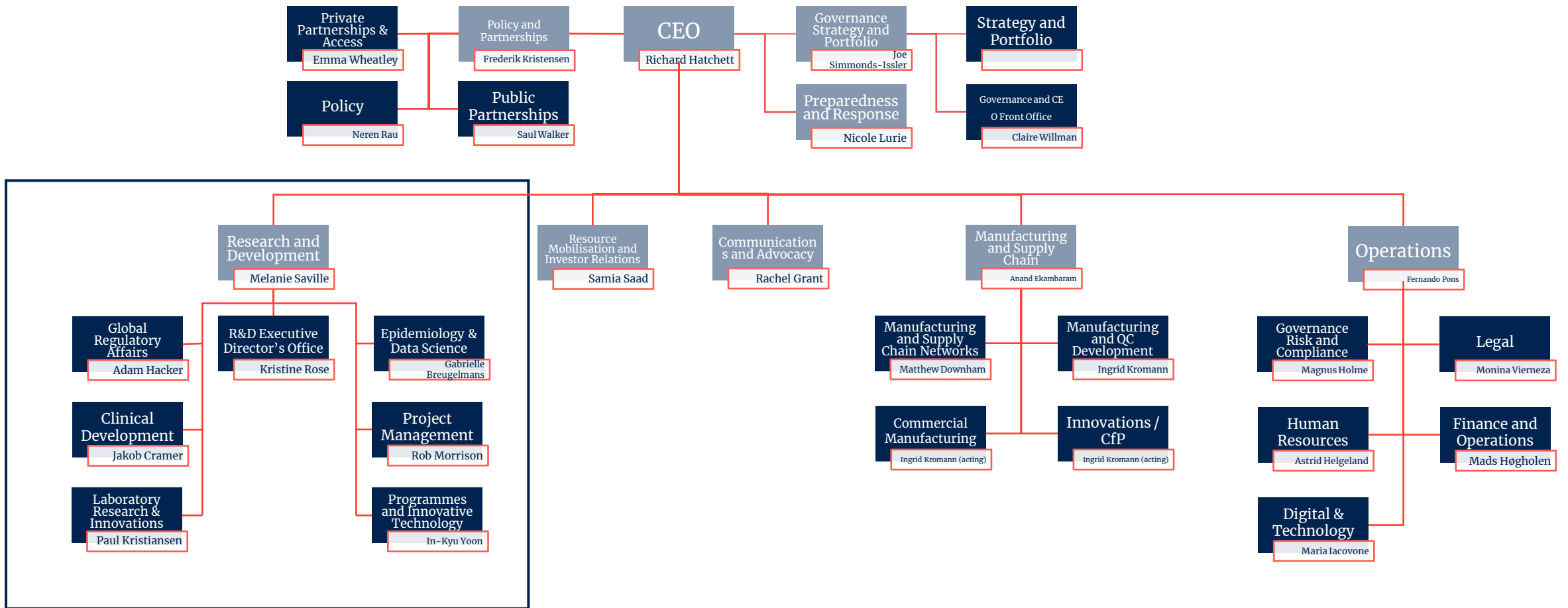
Targets

Outcome 3.1 Secure financing for epidemic preparedness and response	Outcome 3.2 Improve coordination among key stakeholders to enable system readiness		Outcome 3.3 Promote equitable access principles as the foundation of the any effective global response	
Funding for vaccine and other biologic countermeasures preparedness and response R&D	• RACI(s) for 80% of key elements of Target Ecosystem Profile in place		At least 1 key systemic obstacle to access for LMICS removed	
Output 3.1.1 Appropriate portfolio of COVID-19 vaccines advanced	Output 3.2.1 Gaps in the global R&D ecosystem for end-to-end epidemic preparedness and response filled	Output 3.2.2 Adaptive and harmonised R&D approaches enabled	Output 3.3.1 Broadly protective Betacoronavirus vaccine advanced	Output 3.3.2 Global manufacturing capability geographically diversified
3.5 billion USD in commitments	• Database available as a pilot to CEPI-funded developers by 2023 with view to wider roll out towards 2026	• Database available as a pilot to CEPI-funded developers by 2023 with view to wider roll out towards 2026	Number of candidates per phase will be detailed in the interim milestones of this KPI in the Results Framework	At least five agreements in place that support strengthening of manufacturing capacity over two regions

CEPI

Department of Epidemiology and Data Science

All Divisions and Departments



The Mission for the Epidemiology and Data Science department is to “support CEPI, its partners, and stakeholders by bridging key epidemiological knowledge gaps for vaccine development and preparedness”

This will be achieved by:

- Identify, characterise, and **timely address epidemiological knowledge gaps** throughout vaccine development
- Conceptualise and design **innovative** epidemiological and modelling activities to **deliver high impact data** to support decision making
- Provide **strategic insights** for up and downstream development and manufacturing strategies and equitable access
- Create **impactful relationships** in the global health vaccine ecosystem

Value proposition...

...translating into defined tactics and activities



Quality Epidemiological Science

delivering strong evidence base and assessment to support vaccine R&D and manufacture across CEPI 2.0 product portfolio and priority pathogens



- Low interventional / observational studies/disease modelling
- Critically assess and interpret evidence / risks
- Advanced data analysis and innovative study designs



- LF-Enable
- Nipah strain surveillance
- Covid-19 VE
- Impact assessment forecasting



Integrated Epidemiological methods

providing epidemiological expertise & insights into CEPI's priority pathogens & emerging threats



- Pharmaco-epidemiological concepts, principles, and methods integrated/used along CEPI's R&D pipeline
- Support CEPI's 100-day mission through signalling emerging threats using innovative technologies & methodologies as well as leveraging existing tools



- Prioritisation-SpillOver
- RWE roadmap
- Genomic surveillance
- Outbreak response
- Disease monitoring
- Day 0 /1



Effective collaboration

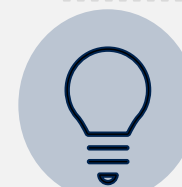
building and strengthening collaborations



- Create and leverage strategic partnerships/initiatives
- Strengthen capacity for mathematical modelling and (pharmaco)-epidemiology/RWE in resource-limited settings



- Enable consortium – engagement roadmap
- Global South fellowships/internships



Knowledge translation

promoting knowledge translation to increase awareness, access, and use of epidemiologic data to support vaccine development and preparedness



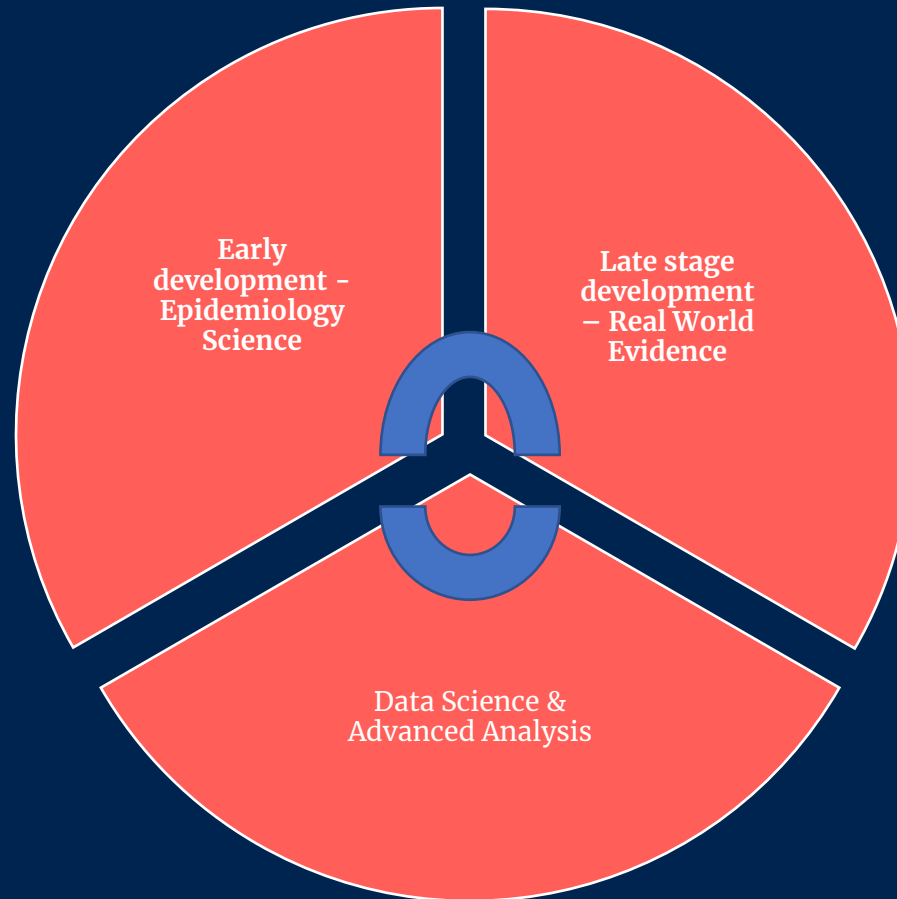
- Develop and disseminate epidemiological outputs to inform internal stakeholders
- Facilitate access on research outputs through publicly accessible platforms and open-access scientific papers



- Disease fact sheets
- BoD reports
- DM Bulletins
- Epi training
- Scientific publications

Epidemiology and Data Science department Operational Structure

- Pathogen Prioritisation Disease X, vaccine libraries
- Nipah strain surveillance
- Genomic Epidemiology
- Early warning- risk assessment



- Enable vaccine regulatory approval and access in LMICs (Benefit/Risk)
- Strengthen knowledge and capabilities in pharmaco-epidemiology
- Build sustainable consortia
- Vaccine Effectiveness studies for priority pathogens

- Mathematical Modelling
- Advanced analytics –biostats, computational epi
- Vaccine impact assessment on health and economy
- Strengthening modelling capacity Global South

COVID-19 Vaccine Effectiveness in LMIC

CEPI

Call for Proposals: Evaluating COVID-19 Vaccine Effectiveness in LMICs

I. Introduction

Launched in 2017, the Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) is an international coalition of governments, academic, philanthropic, private, public, and intergovernmental institutions whose vision is to

COVID-19 VE in LMIC projects

- Studies in
 - Zimbabwe
 - Philippines

Real-world effectiveness of COVID-19 vaccines

16 Jan 2023

By Mario Christodoulou

COVID-19

COVID-19 vaccine effectiveness studies in Zimbabwe and the Philippines

In August 2022, CEPI provided up to US\$1.8 million to the Mutala Trust—an African-led non-profit research organisation in Zimbabwe

COVID-19 VE review with IVAC

Results of COVID-19 Vaccine Effectiveness Studies: An Ongoing Systematic Review

Forest Plots: Vaccine Effectiveness of Bivalent Ancestral Strain/Omicron-based Vaccines

March 9, 2023

International Vaccine Access Center,
Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health

and

World Health Organization

and

Coalition for Epidemic Preparedness Innovations



INTERNATIONAL
VACCINE ACCESS
CENTER



World Health
Organization

CEPI

Pandemic Prevention Preparedness and Response

本日の流れ

- 国際機関・国際的動向
- 日本の国レベルでの対策
- 100 days missionとワクチン

感染症危機管理専門家（IDES）養成プログラム

背景

- エボラ出血熱や中東呼吸器症候群(MERS)などの新興感染症は、日本国内で経験する機会は少なく、発生国への支援でも日本からの**専門家派遣は小規模**に留まっている。
- 感染症発生時に危機管理対応する専門家は、**感染症の知識**に加え、**行政の知識**、**国際的な調整力**などが求められ、我が国においても体系的な養成の枠組みが求められる。
- 人材の層を厚くし、海外での感染症対策を進めることは、**国内への侵入のリスクを下げる**とともに、**国内体制の整備**にも資する。

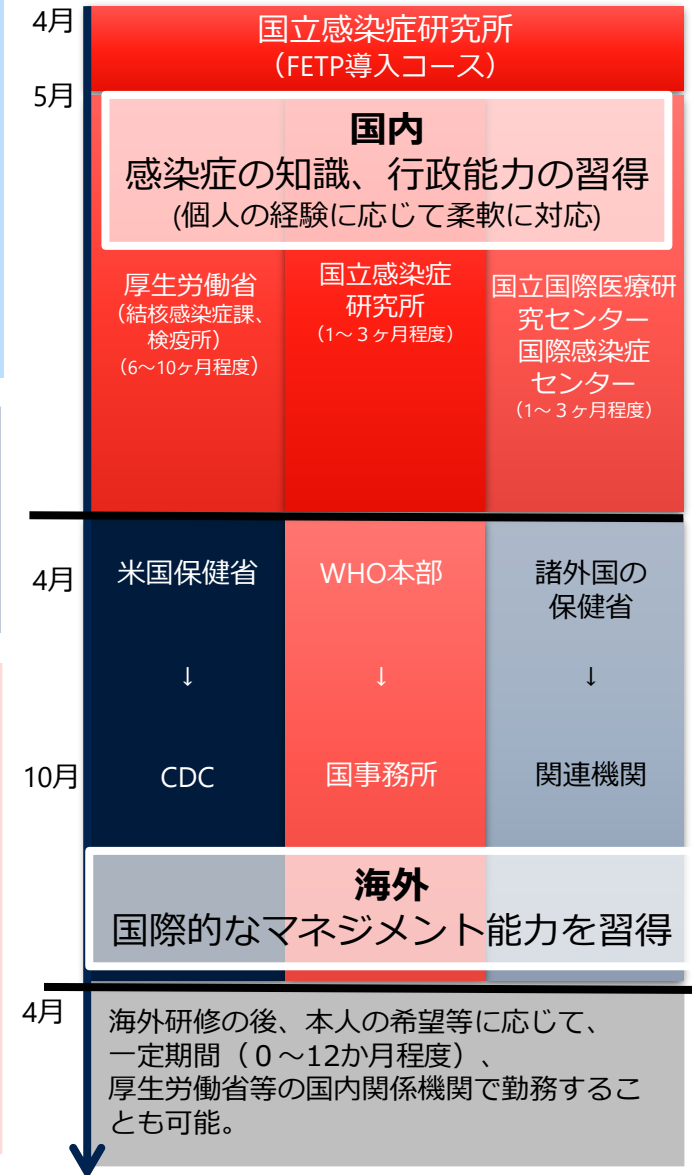
現状

厚生労働省を中心に、感染症危機管理関係機関（検疫所、国立感染症研究所、国立国際医療研究センター等）が、ネットワークを構築し、**感染症危機管理専門家(IDES : Infectious Diseases Emergency Specialist) 養成プログラム**を設置し、人材育成を実施している。

プログラム概要

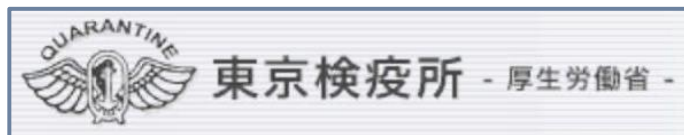
- **開設年**： 平成27年度に開設
- **対象**： 国際的に脅威となる感染症の危機管理オペレーションに関心があり、プログラム終了後もこの領域で働く意思のある者。
- **期間**： 2～3年間（原則、国内1年、海外1年。）
- **育成計画**： 当面、毎年度5名程度の育成を目指す（平成27年度は4名、平成28年度は5名、平成29年度は4名、平成30年度は2名、平成31年度は3名、令和2年度は5名、令和3年度は6名、令和4年度は4名採用）
- **修了者**： 修了者は、厚生労働省において登録を行い、感染症危機事案発生の際の派遣専門家の候補者となる。

プログラムの例



プログラム修了後の進路の例

国内



感染症指定医療機関

大学、研究機関

海外



派遣



国際緊急援助隊、等

GOARN
Global Outbreak Alert and Response Network

世界保健機関（WHO）やパートナー機関により設立された、エボラ出血熱等の国際感染症の危機発生時に感染症対策チームを迅速に派遣・運営する国際的な枠組み。派遣には、GOARN研修の修了や国際的なアウトブレイク対応の経験が重視されている。2019年度以降、WHO の協力を得て、日本でもGOARN研修（GOARN Tier 1.5 Training Workshop）を開催。

入省時期

年2回。

4月（応募期間8～9月）、10月（応募期間2月～3月）

※応募期間中にオンライン説明会を実施しています。

※入省月は、相談にて調整可能。

応募の要件

- ・日本国籍を有し、日本国の医師免許を取得している者
 - ・卒後臨床研修を含め約3年以上の臨床又は公衆衛生の経験を有する者
 - ・海外の行政機関等で勤務するのに十分な英語力を有する者
- ※感染症分野で勤務・研修の経験があることが望ましい。

応募書類

履歴書（写真貼付）1通、医師免許証（写）1通、推薦状 1通、語学力に関する書類、志望動機や勤務・研修経験（特に感染症分野での経験）に関する1,000字程度のレポート

給与

「一般職の職員の給与に関する法律」に基づき、

1年目、国内研修中は、医療職俸給表（一）

2年目、海外研修中は、行政職俸給表（一）を適用。

さらに、卒業年次、経験等を考慮の上、決定。

その他、同法の規定による諸手当（初任給調整手当、通勤手当等）の支給。

IDESコラム

研修生によるコラム。研修の様子が分かります。

詳細は、[IDESのホームページ](#)をご覧ください。



横浜検疫所研修



ジフテリア流行、
バングラデシュ派遣
（GOARN）

問い合わせ

厚生労働省健康局結核感染症課 kansensho@mhlw.go.jp

国内研修

•ア) 厚生労働省 6か月から10か月程度、新型コロナウイルス感染症への対応を含む感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）、感染症危機管理の指針、行動計画、他省庁との連携等の業務に携わることによって、国レベルでの感染症分野の行政能力を習得する。

•イ) 検疫所

検疫所において、検疫法（昭和26年法律第201号）、健康監視等の監視体制、疑似症を含む患者への対応、搬送等に関する関係機関との調整等の業務に携わることによって、検疫分野の行政能力を習得する。

•ウ) 国立感染症研究所

1か月から6か月程度、感染症サーベイランス及びリスクアセスメント、積極的疫学調査、病原体サーベイランス等の疫学及びラボ業務に携わることによって、基礎分野における感染症の専門知識を習得する。

※実地疫学専門家養成コース（FETP）修了生又はそれと同等の感染症疫学の能力を有すると認められる者等は、国立感染症研究所での研修を省略可能とする。

•エ) 国立国際医療研究センター

1か月から6か月程度、感染症の診断・治療の実務、臨床医の適切な対応、人材育成、薬剤耐性（AMR）対策等に携わることによって、臨床分野における感染症の専門知識を習得する。

※国立国際医療研究センターでの勤務経験がある又はそれと同等の感染症診療の経験を有すると認められる者は、国立国際医療研究センターでの研修を省略可能とする。

過去に派遣された海外の専門機関



世界保健機関（WHO）等の国際機関

○WHO

- 本部（健康危機プログラム）
- WHO西太平洋地域事務局（WPRO）
- WHO東地中海地域事務局（EMRO）
- WHO東南アジア地域事務局（SEARO）

○欧州疾病対策・予防センター（ECDC）

○GAVIワクチンアライアンス

○感染症流行対策イノベーション連合（CEPI）

米国保健福祉省（HHS）

○事前準備・対応担当次官補局（ASPR）

○国立衛生研究所（NIH）

○疾病対策・予防センター（CDC）

○国立新興特定病原体訓練・教育センター（NETEC）等

英国健康安全保障庁（UKHSA）

○国際保健部門等

その他

○イタリア国立感染研究所（INMI）

○シンガポール国立感染症センター（NCID）

サーベイランス（オミクロン株出現時）FF100

IASR

SARS-CoV-2 B.1.1.529系統（オミクロン）感染による新型コロナウイルス感染症の積極的疫学調査として実施したThe first few hundred調査について

(IASR Vol. 43 p288-290: 2022年12月号)

SARS-CoV-2 オミクロン株感染による新型コロナウイルス感染症の積極的疫学調査（第6報）：ウイルス学的・血清学的特徴

令和4年3月14日

国立感染症研究所

国立国際医療研究センター 国際感染症センター

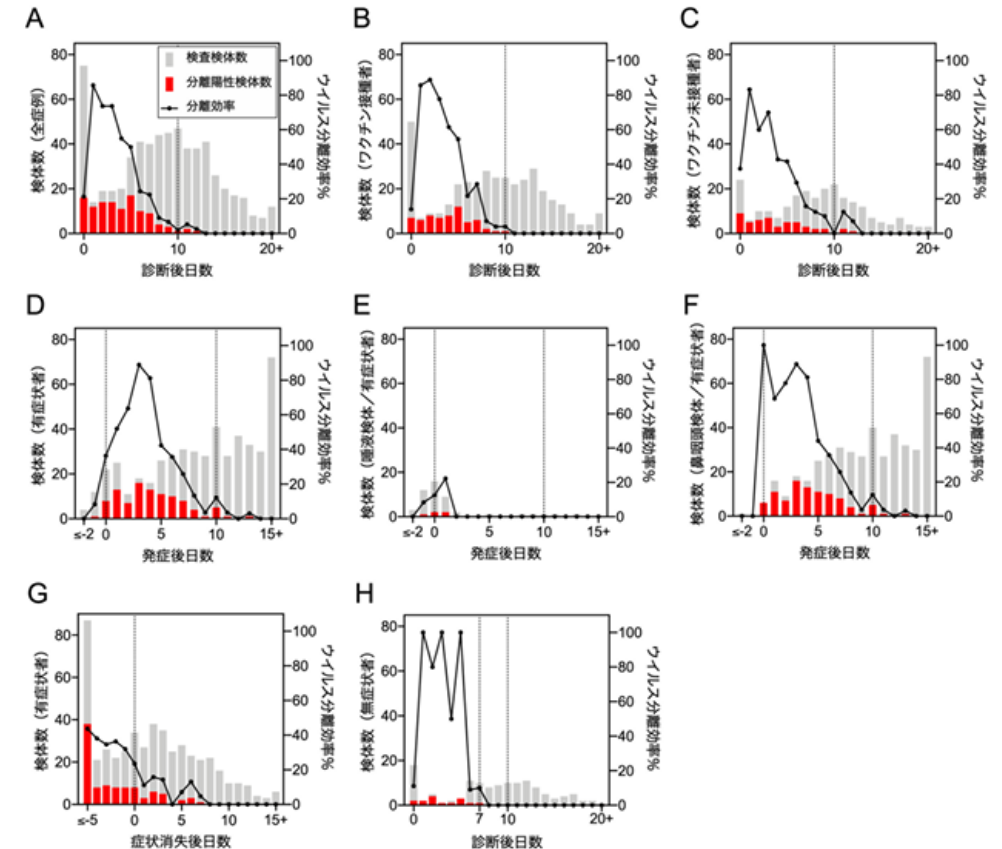
事務連絡

令和4年3月16日

各 都道府県
保健所設置市
特別区
衛生主管部（局） 御中

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部

B.1.1.529 系統（オミクロン株）が主流である間の当該株の特徴を踏まえた感染者の発生場所毎の濃厚接触者の特定及び行動制限並びに積極的疫学調査の実施について



エムポックス



Health
Topics

Countries

Newsroom

Emergencies

Data

About
WHO

العربية

中文

Français

Русский

Español

WHO Director-General declares mpox outbreak a public health emergency of international concern

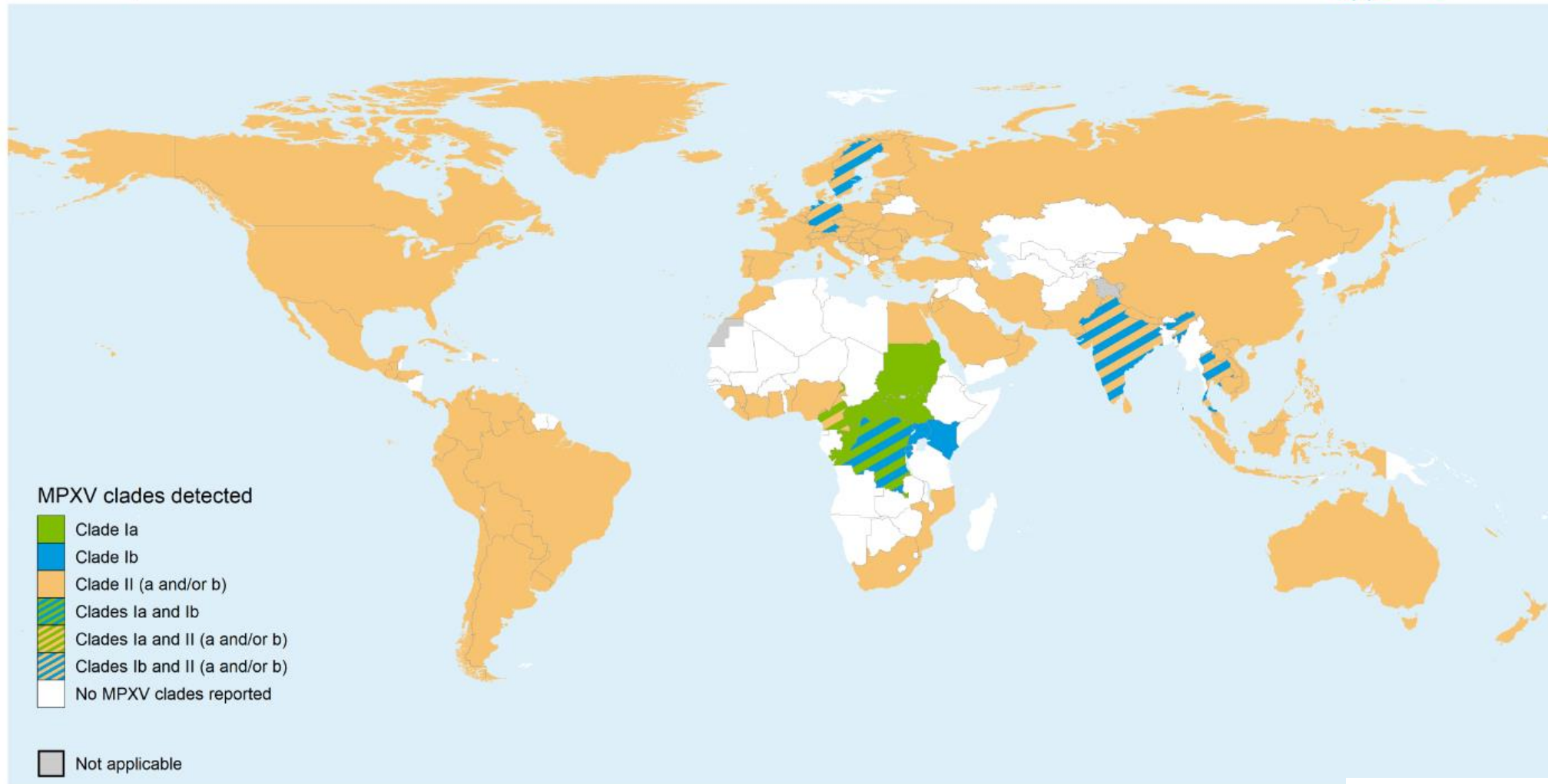
14 August 2024 | News release | Reading time: 3 min (789 words)

Media Contacts

エムポックス

MPXV clades detected globally

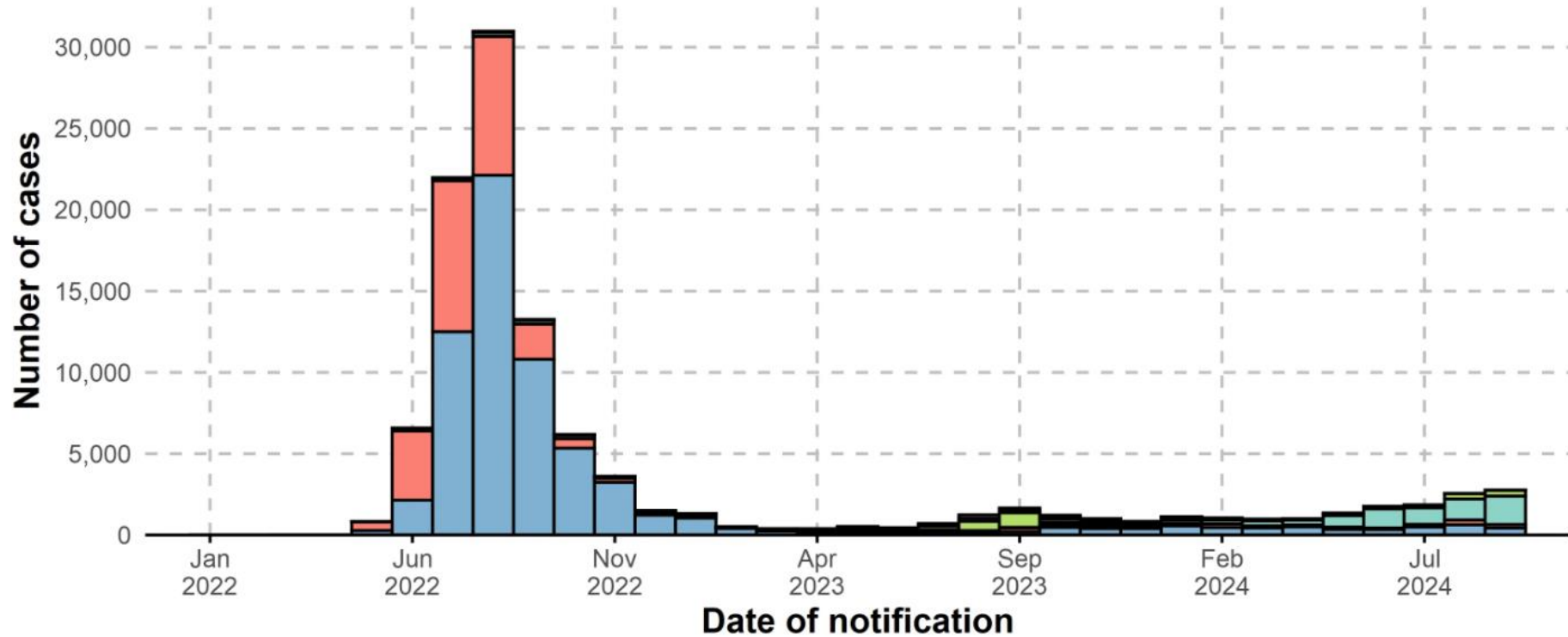
includes imported cases; known distribution as of 20 Oct 2024



Data Source: World Health Organization
Map Production: WHO Health Emergencies Programme
© WHO 2024. All rights reserved.

エムポックス

data as of 30 Sep 2024 17:00 CET



Source: WHO

エムポックス（日本）

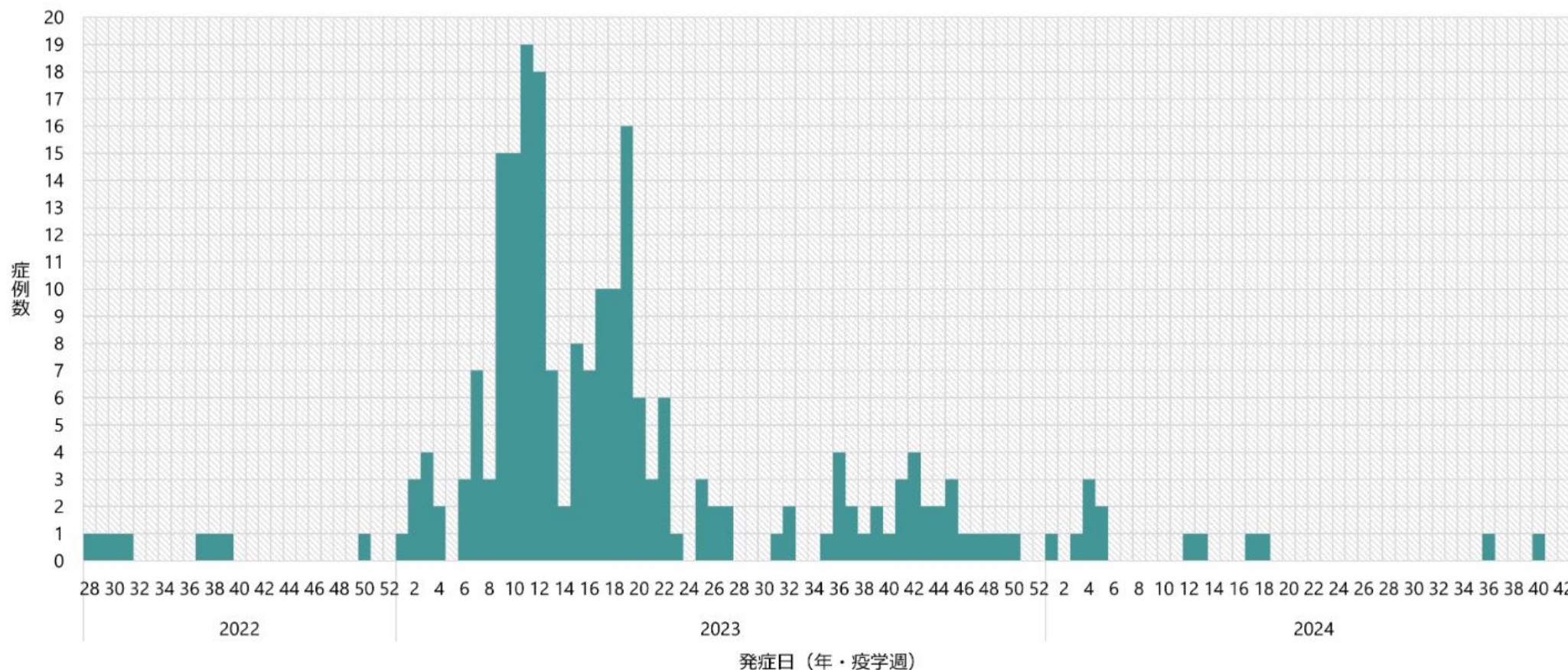
国内では、2022年7月25日に、国内1例目の患者が報告された。

2023年以降も、患者の発生が続いており、251例（前週比+0名）の症例が確認されている（2024年11月1日更新）。

確認された症例（無症状病原体保有者及び発症日が不明な患者を除く）の、「**発症日**」に基づく流行曲線は以下のとおり。

※縦軸は症例数、横軸は疫学週。直近の症例数は今後増加する可能性がある。

（参考）：第42週（令和6年10月14日～10月20日）、第43週（令和6年10月21日～10月27日）



エムポックスワクチン（日本からの国際協力）



コロンビア共和国へのサル痘ワクチンの無償供与 及び臨床試験について

厚生労働省が、コロンビア政府及びWHOの要請に基づき、我が国の産学官の協力によって開発されたサル痘ワクチンLC16及び接種針（2万5千人分）を、コロンビア政府に無償供与することとしましたのでお知らせします。

12月6日（現時時間同日）、コロンビアにおいて、ワクチン及び接種針の贈与に関する政府間の書簡の交換が行われました。

供与されたワクチンは、コロンビアにおいて、サル痘感染のリスクの高い人々に接種され、臨床試験を通じて、ワクチンの安全性・有効性が厳格に評価される予定です。日本政府からは、ワクチン及び接種針の供与とともに、専門家による技術面での研究協力等を検討しているところです。

これにより、我が国政府としては、日本のワクチンが世界的に認められ、サル痘の対策に貢献することを期待しています。

2022年12月

※ LC16ワクチンについて

販売名：乾燥細胞培養痘そうワクチン LC16「KMB」

一般名：乾燥細胞培養痘そうワクチン

我が国では、効能として、痘そう及びサル痘の予防の承認が認められている。接種には二又針を用いる。



ワールド▼ マーケット▼ 経済▼ ビジネス▼ オピニオン▼

[ヨハネスブルク 27日 ロイター] - コンゴ民主共和国は日本に対し、エムポックス（サル痘）ワクチン少なくとも200万回分の提供を要請した。アフリカ連合の疾病対策センター（アフリカCDC）とコンゴ政府の高官らが27日明らかにした。

2024年8月

Pandemic Prevention Preparedness and Response

本日の流れ

- 国際機関・国際的動向
- 日本の国レベルでの対策
- 100 days missionとワクチン

CEPI

CEPI's 100 Days Mission

March 2023

#100DaysMission

**The 100 Days Mission
lies at the heart of CEPI's
\$3.5bn pandemic
preparedness plan.**

**The goal has been
endorsed by the G7 and
G20.**

#100DaysMission

CEPI's 100 Days Mission

Coupled with improved surveillance, and swift use of non-pharmaceutical interventions, a vaccine in 100 days could defuse the threat of a new pathogen with pandemic potential.

Definition:

‘Vaccines should be ready for initial authorisation and manufacturing at scale within 100 days of recognition of a pandemic pathogen, when appropriate.’

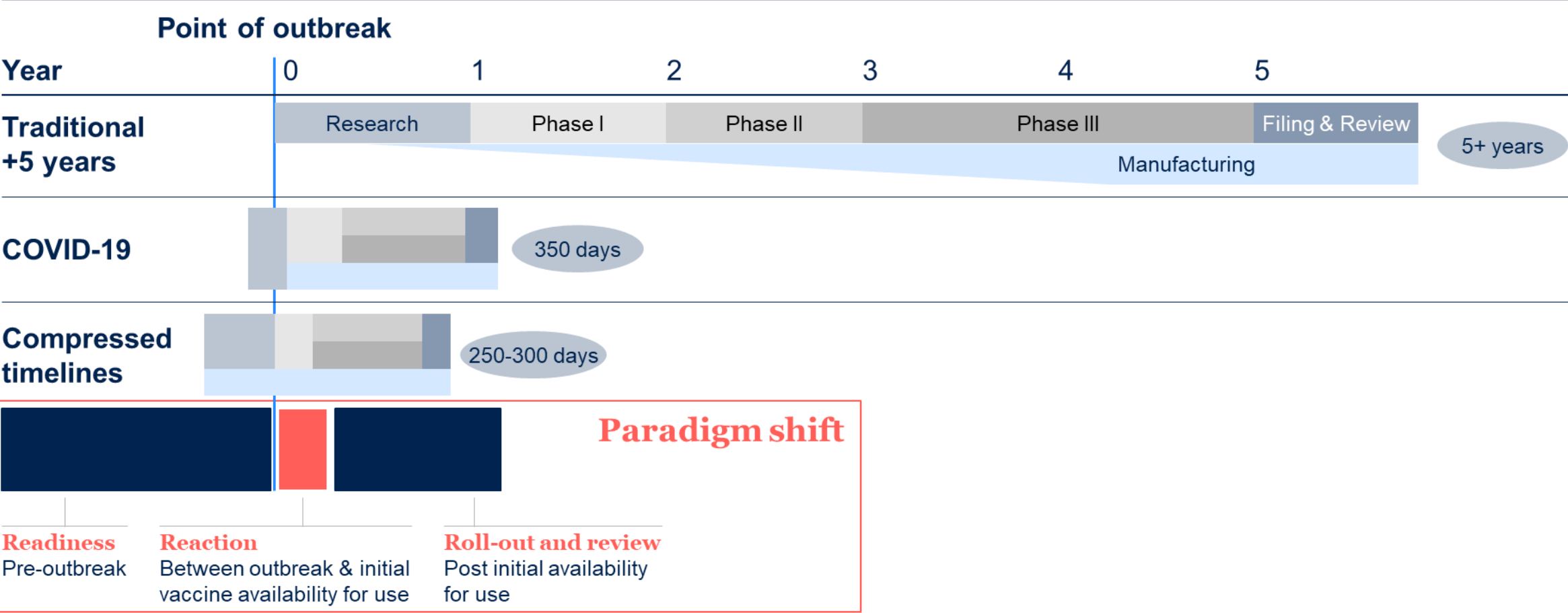


#100DaysMission

Compressing timelines further will require a fundamental shift towards preparedness

ILLUSTRATIVE

Vaccine development timeline



What will it take?



(1) Creating a library of prototype vaccines for representative pathogens across multiple virus families



(2) Getting clinical trials networks at the ready



(3) Speeding up identification of immune response markers



(4) Establishing global capacity to make top-quality, safe, and effective new vaccines quickly



(5) Strengthening disease surveillance and global early-warning systems

#100DaysMission

Access lies at the heart of our plan



Achieving the 100 Days Mission would give the world a fighting chance of tackling and containing outbreaks close to the source, before they spread around the world and become pandemics.

But that only works if the vaccines are deployed in the country or region affected by the outbreak – regardless of where that may be.

That requires a fundamental shift in international collaboration and cooperation towards a system founded on the principle of equitable access.

#100DaysMission

Pandemic Prevention Preparedness and Response

まとめ

- 単一な方法はない
- 国際的な協力の必要性
- 国内レベルでの対策
- 100 days mission