Novellierung der internationalen Gesundheitsvorschriften

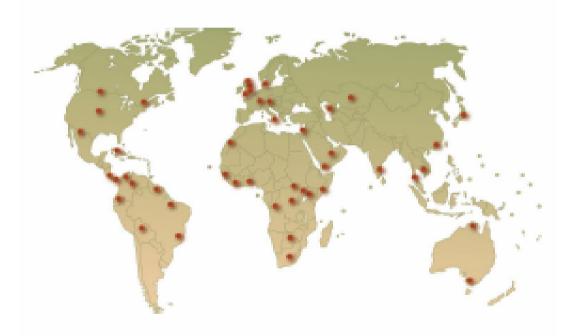
Flughafenhygiene, Frankfurt am Main 01.12.2004

R. Kämmerer, M. Kramer

Bundesministerium für Gesundheit und Soziale Sicherung, Bonn

Global Crises - Global Solutions

Managing public health emergencies of international concern through the revised International Health Regulations





World Health Organization International Health Regulations Rankion Project

WHO - Internationale Gesundheitsvorschriften (IHR)

- 1951 International Sanitary Regulations
- 1969 International Health Regulations
- 1973 und 1981 Änderungen
- Meldepflicht für 3 Krankheiten: Cholera, Pest, Gelbfieber
- Vorschriften und Maßnahmen für Flughäfen, Häfen, Grenzposten und Flugzeuge, Schiffe

IHR (II)

- Einzige international rechtsverbindliche Vorschrift auf diesem Gebiet
- Multilaterale Initiative, globale Meldung und Überwachung von Infektionskrankheiten
- Nutzung epidemiologischer Daten
- Ziel: Schutz der öffentlichen Gesundheit ohne Störung von Handel und Personenverkehr

Nachteile

- Begrenzt (Cholera, Pest, Gelbfieber)
- Abhängig von offizieller Meldung
- Unzulängliche Kooperationsmechanismen
- Unzulängliche Motivation
- Unzulängliche risikospezifische Maßnahmen

Beispiel SARS

- Ausbreitung begünstigt durch Globalisierung, intern. Reiseverkehr
- Beeinträchtigung von Stabilität und Wachstum von Volkswirtschaften
- Regionale und globale Zusammenarbeit notwendig
- Abgestimmtes Vorgehen auf internationaler Ebene gefordert

bisheriger Verlauf

- 1995 Revision und Aktualisierung
- 2001 Globaler Gesundheitsschutz
- 2002 Vorsätzliche Ausbringung
- 2003 Einsetzung zwischenstaatlicher Arbeitsgruppe
- 2004 Intergouvernmental Working Group (1.-12. November 2004)

Revidierte Struktur der IHR

Rahmenkonzept:

- Grundsätze für geeignete Public Health-Maßnahmen
- Rechtsvorschriften

Anhänge:

 Beschreibung technischer
 Maßnahmen und spezieller
 Anforderungen

Leitlinien:

- praxisorientiert
- Luft- und Schiffsverkehr

Konzept

- Meldung sämtlicher international relevanter Public Health-Notfälle (atomar, biologisch, chemisch)
- Einrichtung nationaler Zentralstelle (Revision und Umsetzung)
- Schaffung nationaler Kapazität (Analyse und Meldung nat. Risiken)
- Möglichkeit vertraulicher vorläufiger Meldungen
- Reaktion auf Gerüchte und Pressemeldungen durch WHO

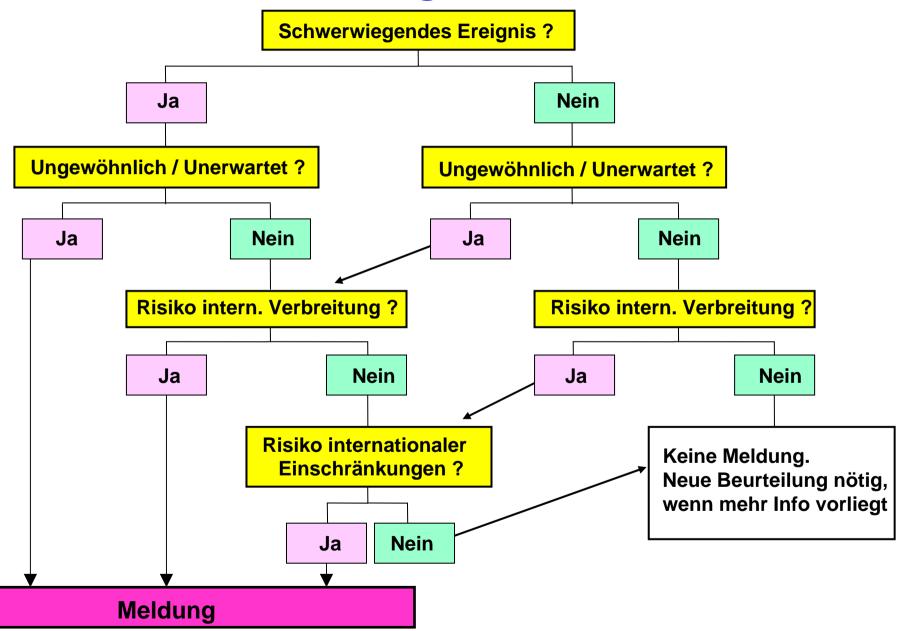
Konzept (II)

- Zeitlich befristete Empfehlungen (z.B. Reiseempfehlungen)
- Verpflichtung WHO zur Hilfestellung bei Wertung und Kontrolle von Ausbrüchen
- Transparenter Prozess bei Abgabe der Empfehlungen
- Erstellung einer Liste mit Schlüsselmaßnahmen zu WHO-Empfehlungen
- Kontinuierliche IHR-Revision

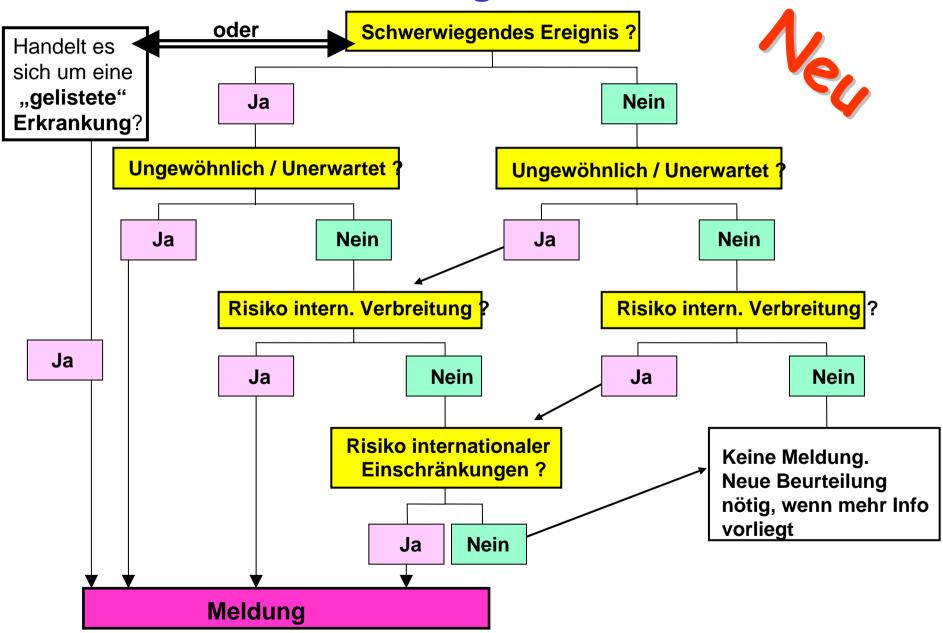
Konzept (III)

- Entscheidungsbaum:
 - schwerwiegendes Ereignis (seriousness)
 - unerwartet oder ungewöhnlich
 - Möglichkeit (*capacity*) der internationalen Ausbreitung
 - internationale Einschränkungen
- ⇒ Public Health-Notfall <u>und</u> internationale Konsequenzen

Entscheidungsinstrument



Entscheidungsinstrument II



I. "gelistete" Erkrankungen im engeren Sinne

Einzelner diagnostizierter Fall ist von internationaler Bedeutung und soll gemeldet werden:

- Pocken -> schwere eradizierte Krankheit, BT-relevanter Erreger
- Poliomyelitis -> Eradikationsprogramm der WHO
- SARS -> "neue" Krankheit

II. Möglichkeit/Wunsch: "gelistete" Erkrankungen, erweiterte Fassung

Der Entscheidungsalgorithmus soll insb. bei folgenden Krankheiten verwendet werden:

- Cholera
- Krim-Kongo hämorrhagisches Fieber
- Ebola
- Lungenmilzbrand
- Lungenpest

- Nipah Virus Enzephalitis
- Lassa Fieber
- Marburg hämorrhagisches Fieber
- Gelbfieber

=> Umsetzung z.B. in Form eines nichtverbindlichen Handbuchs "außerhalb" der IHR

Vorteile einer Listung

- Konkrete Liste erleichtert Auf-/Ausbau erforderlicher medizinischer Einrichtungen
 - -> Argumentationshilfe für OGD, insbesondere in der 3. Welt
- Veranschaulichung der Ziele der IHR
- können Lernprozess zum Algorithmus als wesentlichem Element erleichtern

Nachteile einer Listung

- Allein nicht ausreichend
- vemeintlich abschließende Liste
- können über Lernprozess zum Algorithmus hinwegtäuschen oder Akzeptanz mindern
- "emerging diseases"
- aufwändige und schwierige Anpassungen
 -> WHA-Beschluss
- => internationale Arbeitsgruppe (Vorschlag bis Februar 2005)

Aktueller Vorschlag: Kategorien statt Erreger Kategorie A

- Eradizierte Erkrankungen (z.B. Pocken)
 <u>oder</u>
- Erkrankungen von hoher Mortalität und Morbidität und plötzlichem Auftreten (Influenza mit pandemischem Potential, SARS)

Aktueller Vorschlag: Kategorien statt Erreger Kategorie B

- Fälle, Cluster oder Ausbrüche von Tröpfcheninfektionen mit schwerem Krankheitsbild oder Lebensgefahr <u>oder</u>
- Krankheiten, die eradiziert werden <u>oder</u>
- Krankheiten ohne effektive spezifische Behandlungsmöglichkeiten bzw. nur Isolierungsmaßnahmen <u>oder</u>
- Vektor-assoz. Infektionen mit hohem Ausbreitungsrisiko <u>oder</u>
- Zoonosen mit hohem Verbreitungsrisiko

Aktueller Vorschlag: Kategorien statt Erreger Kategorie C

absichtliche <u>oder</u>

 unabsichtliche Freisetzung von atomaren, biologischen oder chemischen Substanzen von gesundheitlicher Relevanz für die Bevölkerung

Vorgehen bei international relevantem Public Health-Notfall

- WHO wählt zusammen mit betroffenen Staaten geeignete Maßnahmen aus
- Grundlage für Empfehlungen
- Zeitliche Befristung
- Konkretes Protokoll zur Aufhebung der Maßnahmen wird festgeschrieben
- Zuständigkeit bei B-Ereignissen
- bei atomaren und/oder chemischen Ereignissen in Kooperation /nach Aufforderung durch zuständige internationale Organisation

Vorgehen (II)

- Bandbreite der Empfehlungen:
 - Reiseverkehr:
 - "keine Maßnahmen" bis zu "Einreiseverbot" für Personen aus betroffenen Ländern
 - Transportmittel: "keine Maßnahmen" bis zu
 - "Zugangsverbot" für Transportmittel und Waren

Nächste Schritte

- bis Ende 2004 überarbeitete Version an MS versandt
- offene Punkte : Liste der Krankheiten, Anwendungsbereich
- 20.-25. Februar 2005 Endgültige
 Vereinbarung in Arbeitssitzungen Genf
- WHA-Resolution zur Verabschiedung (Mai 2005)
- Frist zu Ratifizierung oder ggf. Vorbehalt
- Rechtsverbindlichkeit in MS nach Ratifizierung