

“同一个健康” 联合行动计划 (2022-2026年)

共同促进人类、
动物、植物和环境的健康

“同一个健康” 联合行动计划 (2022-2026年)

共同促进人类、
动物、植物和环境的健康

发布机构:

联合国粮食及农业组织

·

联合国环境规划署

·

世界卫生组织

·

世界动物卫生组织

罗马, 2023年



引用格式要求：

粮农组织、环境署、世卫组织和世界动物卫生组织。2023。《“同一个健康”联合行动计划（2022-2026年）：共同促进人类、动物、植物和环境的健康》。罗马。<https://doi.org/10.4060/cc2289zh>

本信息产品中使用的名称和介绍的材料，并不意味着联合国粮食及农业组织（粮农组织）、联合国环境规划署（环境署）、世界卫生组织（世卫组织）或世界动物卫生组织对任何国家、领地、城市、地区或其当局的法律或发展状况，或对其国界或边界的划分表示任何意见。提及具体的公司或厂商产品，无论是否含有专利，并不意味着这些公司或产品得到粮农组织、环境署、世卫组织或世界动物卫生组织的认可或推荐，优于未提及的其它类似公司或产品。

读者自行负责解释和使用本材料，在任何情况下，粮农组织、环境署、世卫组织或世界动物卫生组织都不对此类解释或使用造成的损害负责。

本信息产品中陈述的观点是作者的观点，不一定反映粮农组织、环境署、世卫组织或世界动物卫生组织的观点或政策。

粮农组织ISBN:978-92-5-137846-5

世卫组织ISBN:978-92-4-007600-6 (网络版)

世卫组织ISBN:978-92-4-007601-3 (印刷版)

世界动物卫生组织ISBN:978-92-95121-66-9

环境署ISBN:978-92-807-4039-4

©粮农组织、环境署、世卫组织和世界动物卫生组织，2023年



保留部分权利。本作品根据署名-非商业性使用-相同方式共享3.0政府间组织许可 (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.zh-hans>) 公开。

根据该许可条款，本作品可被复制、再次传播和改编，以用于非商业目的，但必须恰当引用。使用本作品时不应暗示粮农组织、环境署、世卫组织或世界动物卫生组织认可任何具体的组织、产品或服务。不允许使用粮农组织、环境署、世卫组织和世界动物卫生组织标识。如对本作品进行改编，则必须获得相同或等效的知识共享许可。如翻译本作品，必须包含所要求的引用和下述免责声明：“本译文并非由联合国粮食及农业组织（粮农组织）、联合国环境规划署（环境署）、世界卫生组织（世卫组织）或世界动物卫生组织生成。粮农组织、环境署、世卫组织和世界动物卫生组织不对本译文的内容或准确性负责。原文版本应为权威版本。”

除非另有规定，本许可下产生的争议，如无法友好解决，则按本许可第8条之规定，通过调解和仲裁解决。适用的调解规则为世界知识产权组织调解规则 (<https://www.wipo.int/amc/zh/mediation/rules>)，任何仲裁将遵循联合国国际贸易法委员会（贸法委）的仲裁规则进行。

欲再利用本作品中属于第三方的材料（如表格、图形或图片）的用户，需自行判断再利用是否需要许可，并自行向版权持有者申请许可。对任何第三方所有的材料侵权而导致的索赔风险完全由用户承担。

商业性使用的申请应递交至www.fao.org/contact-us/licence-request。关于权利和授权的征询应递交至copyright@fao.org。

鸣谢

四方组织(粮农组织、环境署、世卫组织和世界动物卫生组织)对所有为制定“同一个健康”联合行动计划做出贡献的人表示衷心感谢。具体来说为以下按字母顺序列出的个人:

四方组织高级管理人员: Peter Ben Embarek、Francesco Branca、Jean-Philippe Dop、Doreen Robinson、Keith Sumption — 感谢他们的指导和支持。

粮农组织的技术和协调小组: Ahmed El Idrissi和Barbara Haesler在“同一个健康”联合行动计划协调小组的持续支持和贡献下, 牵头了该计划的制定和起草: Fairouz Larfaoui、Orr Rozov、Marion Seloisse 和 Yu Qiu。

四方组织起草小组: Bernadette Abela-Ridder; Barbara Alessandrini; Peter Ben Embarek; Amina Benyahia; Julian Blanc; Katrin Bote; Tim Corrigan; Aitziber Echeverria; Jeff Gilbert; Barbara Haesler; Jeff LeJeune; Cheng Liang; James Lomax; Margarita Meldon; Leen Meulenbergs; Simone Moraes Razl; Sophie Muset; Gillian Mylrea; Scott Newman; Johannes Refisch; Luz María de Regil; Stephane de la Rocque; Diana Rojas Alvarez; Cristina Romanelli; Sean Shadomy; Junxia Song; Emily Tagliaro; Katrin Taylor; Gregorio Torres; Olafur Valsson; Maria Van Kerkhove; Sophie VonDobschuetz; Chadia Wannous; Maria Cristina Zucca。

四方组织在“同一个健康”联合行动计划的审阅过程中提供了有用投入和评论的所有总部和区域办事处技术专家。

Tianna Brand、Tim Corrigan、Lisa Crump、Fairouz Larfaoui、Cheng Liang、Orr Rozov、Marion Seloisse、Nadisha Sidhu、Chadia Wannous — 感谢他们在制定“同一个健康”联合行动计划的过程中提供的支持。

四方组织中支持起草和出版过程的沟通和运营团队、编辑和设计团队。


在整个制定和审阅过程中提供了建议与宝贵投入和评论的“同一个健康”高级别专家小组。

为制定计划变革理论做出了贡献的英国卫生安全局。


22个国家/地区就“同一个健康”联合行动计划的书面和在线协商提供了反馈意见的所有专家。

目录

缩略语	viii
概要	x
第1部分:设定场景	1
1.1 背景	1
1.2 环境、人类、动物和植物的健康之间的联系	3
1.3 健康挑战需要可持续整体的解决方案	9
1.4 “同一个健康”的实施	11
1.5 理论依据	12
1.6 范围	13
第2部分:行动框架	15
2.1. 变化理论	15
2.2 影响、成果和业务目标	18
2.3 指导原则	20



第3部分:行动路径	21
行动路径1:提高“同一个健康”能力,以加强卫生系统	22
行动路径2:减少来自新出现和重新出现的人畜共患流行病和大流行病的风险	27
行动路径3:控制和消除地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病	34
行动路径4:加强对食品安全风险的评估、管理和沟通	39
行动路径5:遏制无声的抗微生物药物耐药性大流行	44
行动路径6:将环境纳入“同一个健康”中	47
<hr/>	
第4部分:治理、实施和监控	56
治理	56
实施、监测和评估	57
<hr/>	
第5部分:对“同一个健康”的投资	59
资源调动战略	59
前进之路	60
<hr/>	
附录	61
附录1:术语表	61
附录2:与“同一个健康”联合行动计划相关的四方组织倡议实例	63
<hr/>	
参考文献	68




图表

图1: “同一个健康”通过合作、沟通、协调和能力建设促进可持续的健康未来	4
图2: “同一个健康”联合行动计划变革理论概览	16
图3: “同一个健康”联合行动计划的六条行动路径	21

表1: 行动 1.1 的活动、可交付成果和时间线	23
表2: 行动 1.2 的活动、可交付成果和时间线	25
表3: 行动 1.3 的活动、可交付成果和时间线	27
表4: 行动 2.1 的活动、可交付成果和时间线	28
表5: 行动 2.2 的活动、可交付成果和时间线	30
表6: 行动 2.3 的活动、可交付成果和时间线	32



表7: 行动 3.1 的活动、可交付成果和时间线	35
表8: 行动 3.2 的活动、可交付成果和时间线	37
表9: 行动 3.3 的活动、可交付成果和时间线	39
表10: 行动 4.1 的活动、可交付成果和时间线	41
表11: 行动 4.2 的活动、可交付成果和时间线	42
表12: 行动 4.3 的活动、可交付成果和时间线	43
表13: 行动 5.1 的活动、可交付成果和时间线	45
表14: 行动 5.2 的活动、可交付成果和时间线	46
表15: 行动 5.3 的活动、可交付成果和时间线	47
表16: 行动 6.1 的活动、可交付成果和时间线	48
表17: 行动 6.2 的活动、可交付成果和时间线	50
表18: 行动 6.3 的活动、可交付成果和时间线	52
表19: 行动 6.4 的活动、可交付成果和时间线	54



缩略语

AMR	抗微生物药物耐药性
COVID-19	2019冠状病毒病
FAO	联合国粮食及农业组织
FETP	实地流行病学培训方案
FETPV	兽医实地流行病学培训方案
FTP-WEBE	野生动物、环境、生物多样性和生态系统专业人员的实地培训方案
GAP	全球行动计划
GARC	全球狂犬病控制联盟
GLLP	全球实验室领导力方案
GSC	全球指导委员会
IFC	国际金融公司
IHR	国际卫生条例
IMS	突发事件管理系统
JEE	国际卫生条例联合外部评价
INFOSAN	国际食品安全当局网络
LMIC	低收入和中等收入国家
MERS-CoV	中东呼吸综合征冠状病毒
MoU	谅解备忘录

MPTF	多伙伴信托基金
NAP	国家行动计划
NASA	美国国家航空航天局
NBW	国家衔接讲习班
NGO	非政府组织
NTD	被忽视热带疾病
NZD	被忽视人畜共患疾病
OH JPA	“同一个健康”联合行动计划
OHHLEP	“同一个健康”高级别专家小组
QJS	四方组织联合秘书处
PVS	兽医服务绩效
ROI	投资回报
SARS	严重急性呼吸系统综合症
SDG	可持续发展目标
TISSA	抗微生物药物耐药性和抗微生物药物使用三方综合监测系统
TrACCS	三方抗微生物药物耐药性国家自我评估调查
UNEP	联合国环境规划署
WASH	水、环境卫生和个人卫生
WOAH/OIE*	世界动物卫生组织 (成立时为国际兽疫局)
WHA	世界卫生大会
WHO	世界卫生组织

* 世界动物卫生组织最近将其缩写从国际兽疫局过渡到世界动物卫生组织。在文本和资源的某些部分，该组织的名称可能仍被称为国际兽疫局或世界动物卫生组织/国际兽疫局。

概要

四方组织 — 联合国粮食及农业组织(粮农组织)、联合国环境规划署(环境署)、世界动物卫生组织(世界动物卫生组织,作为国际兽疫局成立)和世界卫生组织(世卫组织) — 合作推动必要的变革和转化,以减轻全球、区域和国家层面人类-动物-植物-环境界面当前和未来健康挑战的影响。

为响应国际社会关于预防未来大流行病和通过“同一个健康”方法可持续地促进健康的请求,四方组织制定了《“同一个健康”联合行动计划(2022-2026年)》。

《“同一个健康”联合行动计划》概述了四个组织对集体倡导和支持实施“同一个健康”的承诺。本计划建立在现有的全球和区域“同一个健康”和协调倡议的基础上,并对其进行补充和增值,旨在加强能力,以全球、区域和国家层面更有弹性的卫生系统应对复杂的多层面健康风险。

提高标准 — “同一个健康”联合行动计划(OH JPA)

“同一个健康”联合行动计划的预期效果是,世界能够更好地预防、预测、检测和应对健康威胁,改善人类、动物、植物和环境的健康,同时促进可持续发展。“同一个健康”联合行动计划旨在通过以下方式努力实现这一愿景:

- 提供一个行动框架,并提出四个组织可以共同提供的一系列活动,以推进和可持续地扩大“同一个健康”。
- 提供上游政策和立法建议及技术援助,帮助各部门制定国家目标和优先事项,以制定和实施“同一个健康”立法、倡议和方案。
- 盘点围绕“同一个健康”的现有跨部门全球和区域倡议,确定协同作用和重叠之处并提出建议,支持协调。
- 调动并更好地利用各部门、各学科和各利益攸关方的资源。
- “同一个健康”联合行动计划以变革理论为指导,利用“同一个健康”原则,加强所有负责解决人类-动物-植物-环境界面健康问题的部门之间的合作、沟通、能力建设和协调。

“同一个健康”联合行动计划围绕六个相互依存的行动路径展开,以共同为实现可持续卫生和粮食体系、减少全球健康威胁和改善生态系统管理做出贡献:

- 行动路径1:提高“同一个健康”能力,以加强卫生系统
- 行动路径2:减少来自新出现和重新出现的人畜共患流行病和大流行病的风险
- 行动路径3:控制和消除地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病
- 行动路径4:加强对食品安全风险的评估、管理和沟通
- 行动路径5:遏制无声的抗微生物药物耐药性大流行
- 行动路径6:将环境纳入“同一个健康”中

每条行动路径都包括一套有具体活动、可交付成果和时间线的行动,以实现以下目标:

- i. 为有效实施多部门方法提供充分的指导和工具,以促进人类、动物、植物和生态系统的健康,预防和管理人类-动物-植物-环境界面的风险。
- ii. 通过了解人畜共患流行病和大流行病出现及溢出的联系和驱动因素,采取上游预防并加强“同一个健康”监测、预警和反应系统,减少风险并尽量减少其对当地和全球的影响。
- iii. 通过支持各国实施以社区为中心、以风险为基础的解决方案,加强从地方到全球层面和跨部门的政策和法律框架,以及增加政治承诺和投资,减少地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病造成的负担。
- iv. 促进利益攸关方之间的认识、政策变化和行动协调,以确保人类、动物和生态系统实现健康,并在它们与食品供应链的互动中及沿食品供应链保持健康。
- v. 采取联合行动,维护抗微生物药物的功效,并确保可持续和公平地获得抗微生物药物,以便在人类、动物和植物健康方面负责任和谨慎地使用。
- vi. 保护和恢复生物多样性,防止生态系统和更大环境的退化,以共同支持人类、动物、植物和生态系统的健康,支撑可持续发展。

最后,“同一个健康”联合行动计划促进对跨领域原则的采用,包括系统思维、宣导、公私伙伴关系、治理、体制和法律框架以及地方和土著社区的传统知识,以建立六个行动路径之间的联系,并研究共同的根本问题。

第1部分： 设定场景

1.1 背景

联合国粮食及农业组织(粮农组织)、世界卫生组织(世卫组织)和世界动物卫生组织(世界动物卫生组织,前身为国际兽疫局)三方组织几十年来一直在合作解决人类-动物-环境界面的风险。

2021年2月,这三个组织呼吁联合国环境规划署(环境署)加入三方,重申了“同一个健康”合作中环境层面的重要性。

在第二十七次三方年度执行会议(2021年3月)之后,三方和环境署同意联合制定一项战略和行动计划,通过“同一个健康”方法来预防未来的大流行病。2022年3月,在第二十八次三方年度执行会议上,这四个组织签署了一份谅解备忘录,以反映从三方到新的四方伙伴关系的变化,其中环境署成为一个平等的合作伙伴。

本文件提出的“同一个健康”联合行动计划(2022-2026年)以三方战略文件(粮农组织、国际兽疫局和世卫组织,2010;2017)中规定的“同一个健康”合作领域、三方组织之间关于合作应对人类-动物-环境界面健康风险的2018年谅解备忘录以及四方组织各理事机构的“同一个健康”建议和决议为指导,以期实现公共卫生、动物健康、食品安全和粮食安全以及生态系统健康。“同一个健康”联合行动计划包括2021年三方工作计划¹的优先领域,并为长期行动提供一个总体框架。

“同一个健康”联合行动计划还建立在世界卫生大会第WHA74.7号决议的基础上,该决议呼吁四方组织“在世卫组织、粮农组织、世界动物卫生组织和环境署之间现有合作的基础上,通过加强该合作制定备选方案,供各自的理事机构审议,包括建立共同的“同一个健康”战略(含有“同一个健康”联合工作计划),以改善人畜共患疾病爆发的预防、监控、检测、控制和遏制”(世界卫生大会,2021)。

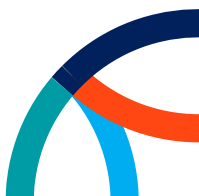
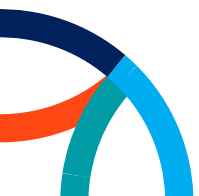
1 优先领域是:1)加强人类健康、动物健康和食品安全方面的国家服务;2)情报、预警和疾病信息系统;3)对新出现的、重新出现的和被忽视的传染疾病的准备和反应;4)抗微生物药物耐药性;5)食品安全;6)狗媒狂犬病;7)人畜共患流感;8)中东呼吸综合征冠状病毒(MERS-CoV);9)人畜共患结核病;10)共享病原体、遗传材料和基因序列;11)沟通。贯穿所有活动的是:A1)加强人类健康、动物健康和食品安全方面的国家服务;A2)协调人畜共患病原体领域的研究和开发;A3)病媒传播的疾病;A4)裂谷热协调;以及A5)气候变化。

“同一个健康”联合行动计划旨在指导这四个组织在“同一个健康”方面的合作，以期支持其成员、成员国和缔约国建设“同一个健康”能力。本计划并非有约束力的政策文件。本计划提供一个行动框架，并提出四个组织可以共同提供的一系列活动，以推进和可持续地扩大“同一个健康”。本计划采用“同一个健康”方法来加强所有负责解决人类-动物-植物-环境界面健康问题的部门之间的合作、沟通、能力建设和协调。

“同一个健康”联合行动计划建立在现有的全球和区域“同一个健康”和协调倡议的基础上，并对其进行补充和增值，旨在加强能力，以全球、区域和国家层面更有弹性的卫生系统应对复杂的多层面健康风险。本计划还考虑了区域具体情况、各国国情和优先事项，以及实施“同一个健康”政策、战略和干预措施的进展水平。

“同一个健康”联合行动计划通过参与性过程制定，反映了粮农组织、环境署、世界卫生组织、世界动物卫生组织和[“同一个健康”高级别专家小组](#)的投入。还组织了与成员、成员国和缔约国的在线协商，以收集反馈和建议。

“同一个健康”联合行动计划将在五年内(2022-2026年)实施。本计划是一份活文件，可以根据四方组织的决定进行调整，以反映进展、新的挑战 and 可用的资源。



1.2 环境、人类、动物和植物的健康之间的联系

经济发展使全球许多人的福祉得到极大的改善,但往往是以牺牲生态系统、健康环境和动物福祉为代价。在不可持续的消费和生产模式下,全球人类人口预计将在2023年达到80亿,我们的自然系统面临巨大的压力,并这一压力将继续增长(联合国经社部,2022)。由于不可持续的破坏性做法,以及对生物多样性或我们的生活和福祉所依赖的周围生态系统的健康考虑不足,地球上自然资源的消耗速度高于它们的补充速度。

土地用途变化、不可持续农业生产和集约化、大规模森林砍伐、土地退化和生物多样性丧失等驱动因素,都在威胁着生态系统的完好性和功能,并提升了人类-动物-植物-环境界面的健康风险,对最脆弱的社区造成了不成比例的影响。城市化的扩大、不可持续的食品生产和消费模式,包括日益复杂的食物链、不良的废物管理和处置、贸易和旅行的增加,以及污染、生物多样性和气候危机,都加剧了这些风险。

环境退化的影响和生态系统服务的相应侵蚀影响着健康、粮食生产和自然系统之间的关系。因此,迫切需要重新评估和改造人类、动物、植物和它们共同的环境之间的相互作用。平衡这些相互作用确保了人类、动物和植物的健康和福祉,并为经济、环境和社会的可持续发展指明了道路。这对实现可持续发展目标至关重要。

1.2.1 “同一个健康”的定义

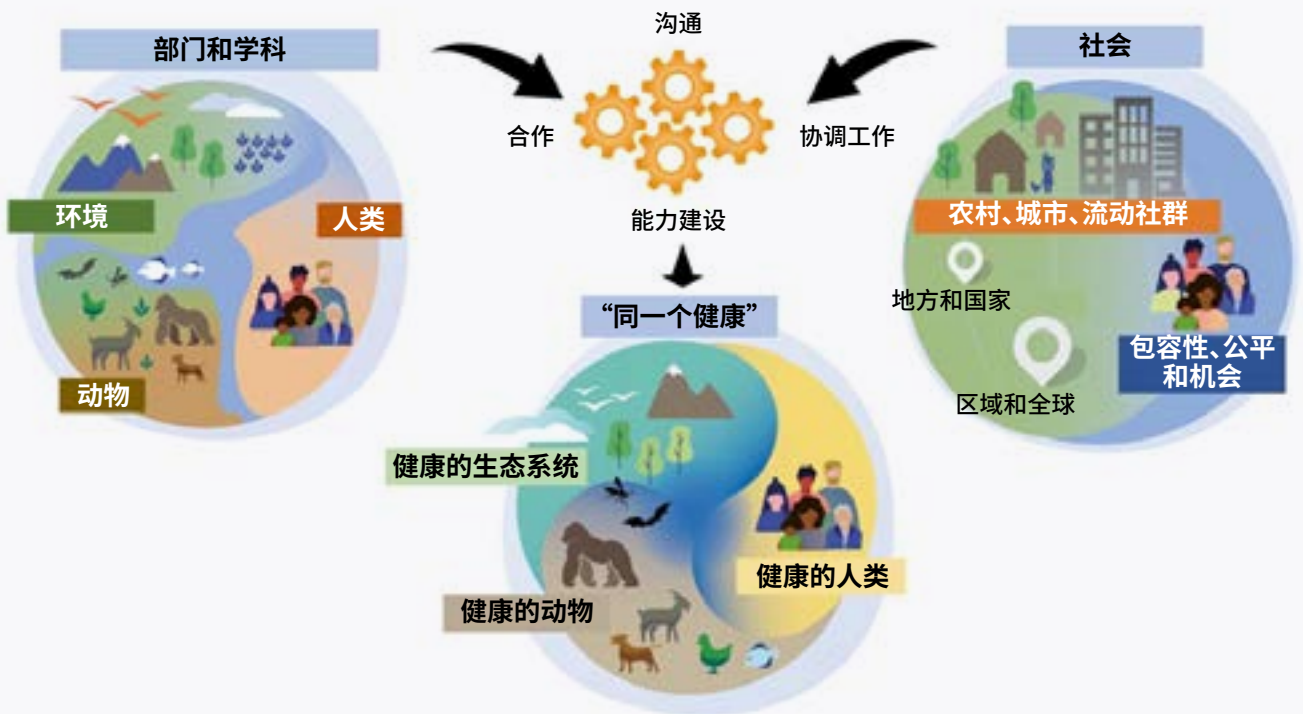
“同一个健康”并非一个新的概念,但在过去的十年里,由于与人类、动物、植物和环境的健康相关的威胁越来越频繁和严重,得到了新的关注和发展。“同一个健康”呼吁采取整体的系统方法,承认人类、动物、植物和环境的健康之间的相互联系。

“同一个健康”高级别专家小组作为四方组织的一个独立咨询小组,已经发布了“同一个健康”的全面定义,四方组织在本“同一个健康”联合行动计划中包含了该定义(Adisasmito等,2022):

“同一个健康”是一种综合的统一方法,旨在可持续地平衡和优化人类、动物、植物和生态系统的健康。其认识到人类、家养和野生动物、植物和更广泛的环境(包括生态系统)的健康是密切相关和相互依赖的。

该方法调动了社会不同层面的多个部门、学科和社区,共同促进福祉,解决对健康和生态系统的威胁,同时满足对清洁水、能源和空气、安全和营养食品的集体需求,对气候变化采取行动,并为可持续发展作出贡献。

图1: “同一个健康”通过合作、沟通、协调和能力建设促进可持续的健康未来



1.2.2 环境的健康

环境的健康是人类、动物和植物的健康和福祉的重要基础。通过保护自然环境维持生态系统健康,有助于保护生物多样性,限制疾病在动物-人类-植物界面的出现和传播(如稀释效应),增加福祉,促进健康。人类活动造成的环境退化带来了若干健康威胁,这些威胁无一例外地都很复杂,而且根植于人类与环境的互动和对环境的使用中。以下是对人类和许多其他物种的健康有负面影响的环境危害的示例。

- 水、空气和土壤污染可对人类、野生和家养动物及植物造成严重的不良健康后果。环境污染是许多非传染性疾病(包括癌症和呼吸系统疾病)的一个重要因素。危险化学品和其他污染物会污染食品供应。例如,诸如铅或汞等重金属以及水生生态系统中的其他有毒化学品在食物链中进行生物累积,对人类和动物有潜在的不利影响。同样,化石燃料和其他来源的空气污染对人类和动物的健康,生物多样性(包括植物、动物和生态系统)和水质,以及农业和渔业等生产部门都有明显的负面影响。此外,抗微生物药物废物通过废水、废物、径流和污水进入环境和水源(包括饮用水源),有可能导致耐药性生物体和抗微生物药物耐药性的传播,从而以众多方式影响人类、动物和环境。
- 不安全的水、恶劣的环境卫生和不良的个人卫生是导致人和动物因各种疾病而死亡和发病的原因,对于资源匮乏国家的弱势群体尤其如此。意外中毒主要由过度接触和不当使用有毒化学品(包括职业和/或家庭环境中的杀虫剂)引起,正在严重影响人类健康,对低收入国家尤其如此。接触真菌毒素、黄曲霉毒素、生物毒素和水源性病原体是另一个值得关注的影响人类、动物和植物健康的问题。
- 环境退化会产生直接的健康危害,如极端天气和洪水。气候危机加剧了环境退化对人类和动物的健康和福祉的影响,会令相关威胁的倍增,加剧其影响,同时也通过复杂的过程破坏了环境和生态系统的复原力。
- 气候变化对病原体和人类、家养动物(包括牲畜和伴侣动物)以及野生动物的健康状况的影响可能有几种结果。有证据表明,由于气候变化而在自然环境中发生的变化正在损害饲料和粮食安全,并增加了传染病的传播,包括耐药性感染和病媒传播疾病。随着温度和湿度的变化,病媒种群可能会扩大到目前的地理范围之外,使动物和人类暴露在他们尚无天然免疫力的疾病中。对生态系统极其有用的昆虫(如蜜蜂)的种群也会受到影响。

1.2.3 新发传染病的长期挑战.

传染病是全球社会正面临的最重大健康和安全隐患之一。在低收入国家, 传染病占人类疾病负担的60%以上, 也是动物疾病的主要原因, 对人类和动物种群的福祉都造成了相当大的威胁。新出现的传染病可能是全新疾病, 也可能是人类或动物身上出现或重新出现的现有病原体的进化。正如2019冠状病毒病所证明的那样, 许多病毒有可能造成致命的流行病或大流行病。流行病或大流行病可能直接在疾病出现的群体中发生或在溢出之后发生, 随后在受传染宿主群体中放大和传播(终端溢出除外)。家养动物、野生动植物及其产品的贸易, 以及人类的旅行, 可以促进当地出现的疾病远距离传播, 甚至在国家之间传播, 导致更广泛的散播和影响。

大多数新出现的人类传染病(超过60%)是人畜共患病或动物源性疾病, 其中大多数(约70%)源自野生动物。随着时间的推移, 这些威胁的频率和严重程度都在显著增加, 并产生巨大的长期影响。2019冠状病毒病大流行是可能来自动物的重大疾病的最新例子。还有许多其他疾病, 包括严重急性呼吸系统综合症(SARS)、尼帕病毒病、人畜共患流感(H5N1、H7N9、2009年H1N1流感大流行)、虫媒病毒病(如寨卡病毒病、黄热病和基孔肯雅病)、埃博拉病毒病、鼠疫和中东呼吸系统综合症(MERS-CoV)。

世卫组织的2018年研究与发展蓝图指出, 最大的风险在于随时可能爆发的未知“X疾病”(世卫组织, 2018b)。2019冠状病毒病是2019年出现的X疾病。可以高度确定的是, 世界将继续面临新的疾病威胁, 其驱动因素包括: 人口持续扩张、城市化、交通增加、土地用途变化、气候变化、粮食体系集约化和栖息地丧失。

影响人类以及家养动物或野生动物的新出现传染病, 威胁着全球卫生安全, 导致粮食不安全, 并对国家经济和政府资源造成压力。这些疾病的影响还对动物健康和福利产生了更广泛的负面冲击, 例如因资源转用或市场和贸易崩溃而影响其他疾病控制工作, 以及对动物生产单位和野生动物种群的保护产生连锁反应。

1.2.4 地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的负担持续存在

与容易流行和大流行的人畜共患疾病相比，地方性人畜共患疾病（包括病媒传播疾病）构成了持续的社会和经济负担。这类疾病通常不会快速或广泛地传播，主要是影响生活在其动物附近的人类群体。在地方病区域，这类疾病不仅通过损害人类健康，而且还通过损害家养动物和野生动物的健康和福利，影响生计和粮食安全，从而使贫困永久化。

地方性人畜共患病经常被描述为“被忽视人畜共患疾病（NZD）”，主要影响贫穷和边缘化群体，在低收入国家尤其如此。尽管长期流行，但很少成为正式监测系统的目标，因此相关发病率和负担被大大低估。这继而又导致了政策制定者和资助机构的忽视。这类疾病包括一些臭名昭著的疾病，如狂犬病、炭疽病、布鲁氏菌病、牛结核病、囊虫病、钩端螺旋体病和棘球菌病。

世卫组织进一步将主要在热带地区流行的亚组（含20种疾病）归类为被忽视热带疾病（NTD）。² 这些疾病威胁着10多亿人的健康和生计。

许多地方性人畜共患病由蚊子、蠓虫、沙蝇、跳蚤和蜱虫等病媒传播，有动物宿主，并与复杂的传播周期有关。这些疾病在全世界多样的情景下造成疾病影响，跨越了从低收入到高收入国家的整个范围。例如日本脑炎、西尼罗河病毒感染、登革热、非洲锥虫病（昏睡病）、莱姆病和裂谷热。病媒传播疾病的流行病学传统上与环境条件有关，并因人类学因素而变得复杂，进而使疾病控制面临挑战性。

1.2.5 食品和水安全危害在全球范围激增

食源性危害已经有了新的层面，全球各地出现了复杂的食品安全挑战。从收获前到消费，危害（包括人畜共患和非人畜共患病原体及化学污染物）可能在任何时候进入食物链。

当从食物或水中摄入不安全水平的病原体、化学污染物和其他毒素时，就会造成食源性和水源性疾病。据估计，不安全的食品每年在全世界造成6亿例人类食源性疾病和40多万人死亡（世卫组织，2015b）。据估计，中低收入国家（LMIC）与食源性疾病有关的总生产力损失每年达950亿美元，而每年用于治疗食源性疾病的费用估计为150亿美元（世界银行，2018）。

2 如世界卫生组织（2021年）所分类，布里里溃疡、恰加斯病（美洲锥虫病）、登革热和基孔肯雅病、麦地那龙线虫病、棘球菌病、食源性蠕虫感染、人类非洲锥虫病（昏睡病）、利什曼病、麻风病（汉森病）、淋巴丝虫病（象皮病）、霉菌病、着色真菌病和其他深部霉菌病、盘尾丝虫病（河盲症）、狂犬病、疥疮和其他外寄生虫病、血吸虫病、土壤传播的蠕虫病、蛇咬伤、尾蚴病和囊虫病、沙眼、雅司病（地方性血吸虫病）。

据估计,水源性疾病每年在全球造成40多亿起腹泻病例和近200万人死亡(联合国,2014)。

除了长期存在的食源性细菌病原体,如沙门氏菌,新病原体正在出现,而且许多种类的食物都与疾病的传播有关。病原体和其他危害可能在加工环境中(如李斯特菌,或不安全水平的食品添加剂)或通过食品工人(如诺瓦克病毒)污染食品。化学污染物——例如,动物体内的兽药残留、植物上的杀虫剂或空气、水和土壤污染中的重金属——也可能在收获前进入食物链,从而影响人类和动物健康。

食品和水污染不仅是公共卫生问题,而且也影响到动物。例如,猛禽中毒可能是由粮食体系中使用的杀虫剂造成的。牲畜可能会接触到饲料和水中的危害。例如,水污染可能带来肉毒杆菌病和沙门氏菌病,而重金属和杀虫剂浓度则可能造成生产力损失。

与水、环境和食物污染有关的一个关键方面是对废物的跨部门管理(或缺乏此类管理),这涉及广泛的物质,如人类和动物的粪便、因疾病或事故而死亡的动物尸体,以及来自食物链的废物(如废弃食品、因停药时间而无法使用的牛奶,以及没有市场或用途的副产品)。由于在水、环境卫生和个人卫生(WASH)管理工作中缺乏“同一个健康”的整合,这个问题变得更加严重。

1.2.6 抗微生物药物耐药性的威胁越来越大

抗微生物药物耐药性被认为是一个世界性的主要死因,对低资源环境造成的负担最高。据估计,2019年有495万例人类死亡与细菌性抗微生物药物耐药性有关,其中127万例人类死亡可归因于细菌性抗微生物药物耐药性(抗微生物药物耐药性合作者,2022)。抗微生物药物耐药性还威胁着为粮食而养殖/种植的动物和植物的健康,对粮食安全、食品安全和环境都有影响。

抗微生物药物在人类、动物和植物的健康以及食品安全和粮食安全方面发挥着关键作用。然而,在人类、动物和植物部门过度使用和滥用抗微生物药物的推动下,抗微生物药物耐药性是一个不断增加的广泛威胁。

有许多社会和环境因素加速了耐药基因和病原体在人类、动物和环境中的出现和传播。这些因素包括无法充分获得保健服务,生产和住房不足,缺乏清洁的水,环境卫生、废物管理和个人卫生状况不佳,监管框架不足,以及缺乏对抗微生物药物耐药性风险和适当使用抗微生物药物的认识和教育。

1.3 健康挑战需要可持续整体的解决方案

威胁着人类、动物、植物和环境的健康挑战复杂且相互关联,共同存在时,需要带系统方法的整体综合解决方案,其中包括更广泛的结构因素,以及整合人类、动物、植物和环境健康的系统预防措施。

这种转变需要拥抱“同一个健康”概念,以超越许多部门仍然采用的孤立方法。这将使部门间基于科学的知识共享、情报收集和应对规划在各级相关组织中得以实现并制度化,并确保有部门间警报和管理威胁的规程以及有可持续整体解决方案的联合决策过程。

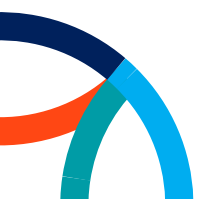
“同一个健康”的前提是对人类、动物、植物和环境的健康之间的相互依存关系以及这些关系如何表现为健康威胁的系统性理解。“同一个健康”能够更好地理解疾病出现、传播和持续存在的根本原因和驱动因素,以及生物多样性丧失和环境退化的影响。通过在更大范围内对挑战进行概念化,以及在多个利益攸关方和学科之间进行相关的数据和知识共享及整合给予支持。

“同一个健康”对健康挑战进行了更全面的评估,从而有利于制定适当的预防和管理战略以及包容性循证政策,以加强和发展可持续的卫生系统和生态系统。这些继而又有助于建立社会、生态和经济的复原力。

这一思路清楚地表明,将许多参与者的知识和观点整合构成系统的各个部分,努力对人类、动物、植物和生态系统取得积极成果,同时增加投资来发展以预防、早期检测、准备和协调的跨部门及时反应为基础的卫生系统,以减少疾病出现和未来大流行的风险。

健康的可持续农业粮食体系是“同一个健康”愿景的组成部分,以实现更美好的未来。鉴于对蛋白质日益增长的需求对动物生产部门和相关系统的多重影响(例如,为生产动物饲料而砍伐森林、动物规模和密度的增加、疾病的出现和土地用途的变化),牲畜和鱼类粮食体系尤其需要有针对性的关注和综合政策。

“同一个健康”是一个强有力的方法,可以为人类、动物、植物和环境实现健康,并实现粮食安全和供水保障以及食品和水安全。因此,“同一个健康”有助于为实现可持续发展目标铺平道路,包括与贫困、饥饿、健康和福祉、不平等、清洁水和卫生设施、工作和经济增长、可持续和负责任消费和生产,以及伙伴关系有关的目标。



1.4 “同一个健康”的实施

对“同一个健康”概念的支持越来越多,导致了多项全球倡议的设立,以采用和推进“同一个健康”方法来应对全球健康威胁。在供资伙伴的大量投资下,“同一个健康”倡议和网络正在全世界范围内出现,许多国家和地区鼓励从社区到全球层面的不同学科专业人员之间跨越部门和机构的合作。

尽管有这种广泛的支持和参与,但在实践中实施“同一个健康”仍然具有挑战性。其面临着技术、体制和专业方面的障碍,此外还有可持续性方面的担忧、相互竞争的优先事项和资金不足。“同一个健康”概念通过扩大其范围而演变。然而,在制定和实施“同一个健康”干预措施、政策、立法框架、战略或方案时,环境因素、疾病出现和传播的社会经济因素以及“同一个健康”干预措施的成本和效益还没有得到充分的界定或整合。

环境部门包括自然资源管理、野生动物管理和保护、生物多样性保护、管理和可持续利用、污染和废物管理等领域,并不总是例行地被纳入“同一个健康”方法,对跨部门倡议的参与也很有限。其他部门对健康的环境决定因素的作用还不能很好的理解,因此需更一致地纳入环境考虑因素。

跨部门举措有限的专业隔离,一些部门的代表性不足,立法计划脱节,缺乏数据共享和透明度,缺乏多部门协调机制,孤立的预算和决策过程,以及缺乏完善的监管框架、法律支持、授权和扶持政策,这些都是阻碍有效实施“同一个健康”的额外障碍,在区域、国家和地方层面尤其如此。

“同一个健康”需要持续的制度化,并得到适当的投资支持,以提高所有利益攸关方的认识、跨部门能力、联合工作队伍培训、职业途径和机会、根植于跨学科和多部门原则的有效治理和适当的立法、利益攸关方和社区参与、将该概念纳入相关学科的教育,以及重新强调,并借助各级采取关键干预和合作,以迈向一个更可持续、更健康、更安全的世界。

例如,作为一个成熟跨学科“同一个健康”经验的领域,在抗击抗微生物药物耐药性方面取得的显著进展,应作为在其他领域实施和运作“同一个健康”的基石。建议的行动应旨在受益于成熟的努力,并优化和加强已经取得的里程碑。

1.5 理论依据

2019冠状病毒病大流行及其对全世界人类健康、社会和经济的深远影响突出了生物多样性、健康环境、粮食体系和我们的健康之间的相互联系,并揭示了各个层面的脆弱性。对这些复杂的相互作用的评估警告我们,未来的大流行病将比2019冠状病毒病更频繁地出现,更迅速地传播,对世界经济造成更大的破坏,并致死更多的人,除非全球对我们与环境的关系以及我们如何处理疾病的出现、溢出和传播 — 从预防到反应和准备 — 的方法有一个变革。尽管多年来国际社会一直在关注由以前未知的人畜共患病原体引起的大流行的警示迹象,但2019冠状病毒病危机更加说明迫切需要采取综合的“同一个健康”方法来预防大流行。

对“同一个健康”的高层政治支持越来越多,明确了这种转型变革的必要性,以管理与人类、动物、植物和环境之间的相互作用有关的健康威胁。

世界所面临的健康、水、能源、粮食安全和生物多样性等多层面的挑战越来越多,在各个层面采取协调一致的行动这一共同愿景比以往任何时候都更加迫切。四方组织认为这种国际动态是一个独特的机会,可以将其伙伴关系提高到一个新的水平,并作为一个全球联盟站在一起,共同推动变革,实现必要的转变,以减轻全球、区域和国家层面当前和未来的健康挑战的影响。

“同一个健康”联合行动计划拥护这一全球愿景,以进一步加强全面的“同一个健康”方法,并促进在各级成功实施所需的变革途径。“同一个健康”联合行动计划的动机是,迫切需要在“同一个健康”方面进行全球治理,由四方组织在其中发挥主导作用,以减少对人类、动物、植物和环境的健康风险。

“同一个健康”联合行动计划以更广泛的视角采用“同一个健康”,采用系统方法支持人类、动物、植物和生态系统的健康,同时识别和解决疾病出现、传播和持续的基本因素以及健康的复杂经济、社会和环境决定因素。通过整合环境层面,更广泛地了解疾病的出现和传播,以及生态系统在疾病调节中的作用,“同一个健康”可以发挥其全部潜力。因此,“同一个健康”可以帮助解决疾病出现和健康不良的根本原因,改善疾病预防和准备,减轻健康风险和威胁的影响,实施可持续的解决方案,并以整体方式长期促进所有人的健康。

1.6 范围

“同一个健康”联合行动计划的范围以包容性“同一个健康”方法的强制内容为指导,以综合方式解决人类、动物和植物的健康威胁,同时促进环境和生物多样性保护,并承认跨部门合作在取得集体成果方面更广泛的系统惠益。

具体而言,“同一个健康”联合行动计划涉及具有流行和大流行潜力的新出现人畜共患疾病、具人畜共患和病媒传播源的地方性传染病、食品和水安全危害、抗微生物药物耐药性和环境健康的风险和后果。

跨界动物疾病的非人畜共患流行病及其风险因素会严重影响社会、经济贸易、粮食安全、生态系统功能以及人类的健康和福祉。这些疾病的预防和缓解可以从“同一个健康”方法获益,并在《全球跨境动物疫病防控框架》(粮农组织和世界动物卫生组织,2021)对其得到全面描述。虽然这些疾病以及牲畜和鱼类生产系统在“同一个健康”联合行动计划中没有具体涉及,但在“同一个健康”联合行动计划相关技术部分的能力建设、协调、系统思维和资源等更广泛的框架中获得考虑。由于植物病虫害超出了“同一个健康”联合行动计划的范围,因此本文没有具体讨论。然而,一般来说,植物健康问题在与食品安全、抗微生物药物耐药性、环境健康和能力发展相关的行动路径中予以涉及。

“同一个健康”联合行动计划是一份技术性文件,以证据、最佳实践和四方组织的现有指导为依据。其为四方组织提供了一套包含具体活动的行动方案,以便在各个层面推进“同一个健康”。其还提供了一套工具、指导和支持机制,供各国、国际伙伴和非国家行为者(如民间社会组织、专业协会、学术界和研究机构)在规划和实施“同一个健康”时借鉴。

在国家层面实施拟议的行动需要考虑国情、优先事项和资源。国家层面相关工作计划的制定将与成员、成员国和缔约国协商进行,以帮助各国加快“同一个健康”的进展。

“同一个健康”联合行动计划在战略上与许多相关倡议相联系并保持一致(见插图1)。敬请注意,此列表并不详尽,可以酌情填写。附录2中列出了与“同一个健康”联合行动计划最相关的方案、倡议和工具。“同一个健康”联合行动计划将补充这些倡议,同时以经过协调的“同一个健康”办法促进和支持这些倡议在国家、区域和全球层面的实施。

插文1: “同一个健康”联合行动计划建立并补充现有及正在进行的倡议, 包括:

-
- [抗微生物药物耐药性全球行动计划](#) (世卫组织, 2015a)

 - [2021年至2030年被忽视热带疾病路线图](#) (世卫组织, 2021a)

 - [2030年前清零: 到2030年消除人类因狗介导狂犬病死亡的全球战略计划](#) (世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织, 2018)

 - [抗微生物药物耐药性合作四方组织战略框](#) (粮农组织、环境署、世卫组织、世界动物卫生组织, 2022)

 - [人畜共患结核病路线图](#) (世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织, 2017)

 - [生物多样性公约](#) (联合国, 1992)

 - [世界动物卫生组织/国际兽疫局野生动物健康框架](#) (世界动物卫生组织, 2021)

 - [全球跨境动物疫病防控框架](#) (GF-TADs) (粮农组织和世界动物卫生组织, 2021)

 - [预防下一次大流行 — 人畜共患疾病和如何打破传播链](#) (环境署, 2020)

 - [世卫组织关于健康、环境和气候变化的全球战略](#) (世卫组织, 2020a)

 - [世卫组织全球食品安全战略草案 \(2022年至2030年\)](#) (世卫组织, 2021b)

 - 粮农组织/世卫组织食品安全联合监控框架

 - [国际卫生条例 — 兽医服务绩效国家衔接研讨会](#)

 - [三方人畜共患疾病三方业务工具指南](#) (世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织, 2020)
-

第2部分：

行动框架

2.1. 变化理论

“同一个健康”联合行动计划的变革理论认为，“同一个健康”作为一种综合、多部门、整体和跨学科方法，有可能解决上述的紧迫健康挑战。在各层面有效实施“同一个健康”，可以为“同一个健康”联合行动计划的预期影响和成果作出重大贡献，并取得可持续且持久的成果。

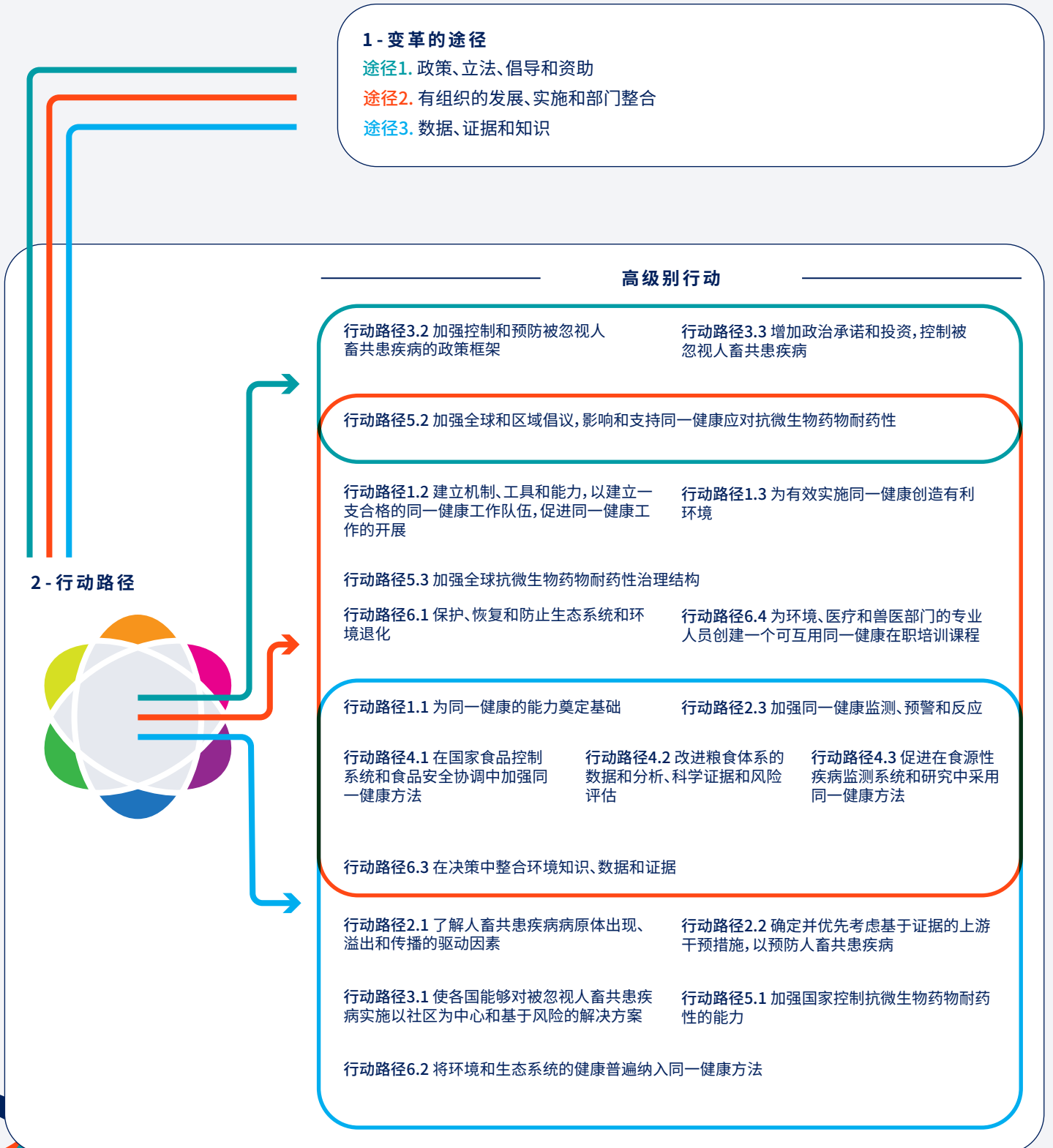
有许多技术、协调、合作和体制方面的挑战阻碍了在全球、国家和地方各层面有效实施“同一个健康”。“同一个健康”联合行动计划旨在消除这些障碍，推动人类、动物、植物和环境的健康结果得到改善。

变革理论得到了三条变革途径的支持，这些途径代表了四个组织最有能力在预期的中长期成果方面带来重大且可持续变革的领域。这三条**变革途径**是：

- **途径1:** 政策、立法、倡导和资助 — 包括政策制定、政治意愿、有利监管框架、投资和部门间治理制度化的所有方面。
- **途径2:** 有组织的发展、实施和部门整合 — 涵盖实施“同一个健康”的所有方面，包括扩大区域和国家层面的能力发展、社区参与和行动动员、多部门协调、合作和沟通，以及部门的公平整合。
- **途径3:** 数据、证据和知识 — 包括加强科学证据基础，为证据、技术工具、规程和指南、信息和监测系统转化数据。

“同一个健康”联合行动计划围绕六个行动路径（见下一节）展开，设有实现预期中期成果的具体目标。每个目标都要求实施若干高级别行动，且每个高级别行动都附有一套具体活动、明确可交付成果和时间线。行动路径是“同一个健康”联合行动计划的主题支柱，因此被认为是变革理论的第一块基石。行动路径及其高级别行动沿三条途径规划，以共同推动“同一个健康”联合行动计划成果的变化，并有助于实现预期的影响。

图2: “同一个健康”联合行动计划变革理论概览



变革理论的基础是为创造有利环境而必须存在的关键假设，以及阻碍因果途径中的“同一个健康”联合行动计划成果实现的障碍。有助于完成每个行动路径的高级别行动的活动旨在围绕这些障碍开展工作。

图例

行动路径

- 行动路径1. 提高同一健康能力，以加强卫生系统
- 行动路径2. 减少来自新出现和重新出现的人畜共患流行病和大流行病的风险
- 行动路径3. 控制和消除地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病
- 行动路径4. 加强对食品安全风险的评估、管理和沟通
- 行动路径5. 遏制无声的抗微生物药物耐药性大流行
- 行动路径6. 将环境纳入同一健康中

...障碍

- 更广泛的社会政治背景：气候危机、新出现威胁、冲突、全球饥饿和不平等现象
- 对优先次序和资源分配有不当影响的强势捐助者/利益攸关方支持同一健康做法的法律和监管框架有限且利用不充分
- 沟通不畅：各学科和部门之间以及国家之间的语言和文化障碍社区包容性不足
- 内部和外部利益攸关方之间缺乏合作，与环境部门的合作有限，以及专业隔离
- 对支持同一健康工作队教育的同一健康课程和基于能力框架的标准化程度有限
- 商业、学术、声誉和利润动机，取代了知识共享、技术转让和合作能力建设等态度
- 同一健康倡议可扩展、有效实施的证据有限

→ 假设

- 在全球、国家和地方层面，政治意愿和资金已就位（并且可以调动起来）。可以灵活地调动资金，以确保所有行动路径都有充足的资金
- 四个组织和相关部门可以合作并协调他们的做法，而不会出现对工作产生不利影响的地区主义、竞争和各自为营情况
- 同一健康联合行动计划加强了公平性并为利益攸关方（包括民间社会、弱势群体和土著社群）赋能学习、创新和适应通过合作和跨部门工作得到了加强
- 同一健康联合行动计划可以在社会的相关部门之间和各个层面上有效地传播和促进对同一健康方法和概念的更广泛理解

5 - 影响

世界能够更好地预防、预测、检测和应对健康威胁，改善人类、动物、植物和环境的健康，同时促进可持续发展



4 - 长期成果

改善人类、动物、植物和环境的健康，同时确定可持续的全系统同一健康解决方案，使我们的生态系统能够和谐地发展高效、有效和公平地使用同一健康方法，减少人类-动物-植物-环境界面的健康威胁的风险和影响



3 - 中期成果

改善同一健康活动和能力建设工作的协调、沟通和统一，包括技术支持、规范性框架、研究、教育和指导的提供

各组织有效地协作和协同增效，为基于证据的同一健康方法建立倡导、政治意愿和杠杆化投资

加强跨部门能力，根据同一健康原则，共同设计并实施包容且公平的多层面工作计划和战略

开发、传播和利用经过改进和统一的同一健康数据和知识整合工具、技术及做法

注：三个总体途径（1、2和3）包含了将行动路径与成果和影响联系起来的变革过程。六个行动路径可以在彩色轮盘上找到（见图例），每个行动路径所对应的高级别行动都以相同的颜色标出。每个高级别行动都位于同一颜色的线上，如阴影框所示，对三条途径中的一条或多条路径做出贡献。总的来说，途径上的所有行动都有助于实现中期成果，但要确保成功，还需要考虑一些障碍（垂直虚线）和假设（蓝色箭头）。实现中期成果为实现设想的长期成果和影响铺平道路。

2.2 影响、成果和业务目标

“同一个健康”联合行动计划的**愿景** (影响) 及其未来的迭代, 表现为15-20年时间内实现的期望影响, 即:

世界能够更好地预防、预测、检测和应对健康威胁, 改善人类、动物、植物和环境的健康, 同时促进可持续发展。

该目标表现为两个**长期成果**, 预计将与2030议程同步实现:

- **长期成果1:** 改善人类、动物、植物和环境的健康, 同时确定可持续的全系统“同一个健康”解决方案, 使我们的生态系统能够和谐地发展。
- **长期成果2:** 高效、有效和公平地使用“同一个健康”方法, 减少人类-动物-植物-环境界面的健康威胁的风险和影响。

为实现这些长期成果, “同一个健康”联合行动计划将加快行动, 争取到2026年实现四个**关键中期成果**:

- **中期成果1:** 有效的合作和协同增效, 以建立倡导和政治意愿, 并利用投资来实现基于证据的“同一个健康”方法。
- **中期成果2:** 改善“同一个健康”活动和能力建设工作的协调、沟通和统一, 包括提供技术支持、规范性框架、研究、教育和指导。
- **中期成果3:** 加强跨部门能力, 根据“同一个健康”原则, 共同设计并实施包容且公平的多层面工作计划和战略。
- **中期成果4:** 开发、传播和利用经过改进和统一的“同一个健康”数据和知识整合工具、技术及做法。

业务目标

“同一个健康”联合行动计划规定了以下以行动为导向的业务目标,这些目标与“同一个健康”联合行动计划的目标和成果相互关联:

- 为集体和协调行动提供一个框架,在全球、区域、国家和社区层面将“同一个健康”方法纳入主流,努力实现上述愿景。
- 提供上游政策和立法建议以及技术援助,帮助各部门制定国家目标和优先事项,以制定和实施“同一个健康”立法、倡议和方案。
- 促进国家、部门、学科和社会团体内部和之间的合作、学习和交流,以集体产生知识和解决方案,并促进公平地获得当前和未来的技术和工具。
- 盘点围绕“同一个健康”的现有跨部门全球和区域倡议,确定协同作用和重叠之处并提出建议,支持协调。
- 调动并更好地利用各部门、各学科和各利益攸关方的资源。

2.3 指导原则

以下指导原则确立了一套价值观,以指导“同一个健康”联合行动计划在各个层面的制定和实施。

合作和分担责任: “同一个健康”联合行动计划强调“同一个健康”是一项共同的责任,并认识到各国、区域组织和其他国际组织及利益攸关方之间的合作在支持各国有效解决“同一个健康”联合行动计划所确定的健康威胁方面的关键作用。“同一个健康”联合行动计划认识到,这些关键利益攸关方的专业知识和能力是计划有效实施、协调和监督的重要资源。

多部门行动和伙伴关系: 在各层面制定和实施“同一个健康”联合行动计划需要多部门的一致行动,由所有相关学科以及公私部门参与,以应对挑战。应按共同愿景的指导,促进各层面所有利益攸关方之间的合作,以实现更全面的“同一个健康”方法和成果,并令相关效益倍增。

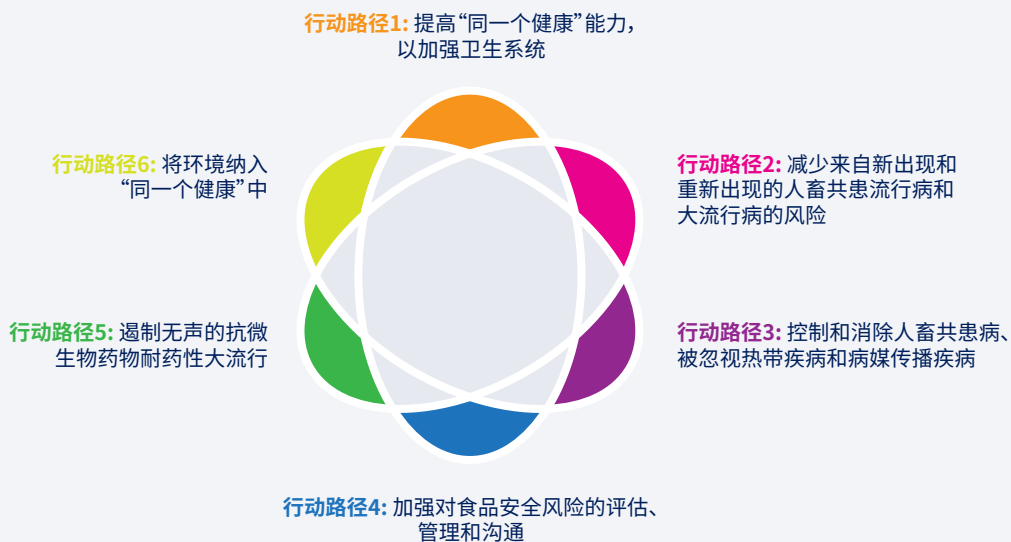
性别平等: 执行“同一个健康”联合行动计划的所有举措都与2030年可持续发展议程相一致,支持性别平等和妇女赋权,并采取对性别问题有敏感认识的视角,同时铭记特定于各国国情的脆弱性。

包容性和公平性: “同一个健康”联合行动计划采用有利的框架,在制定“同一个健康”政策、立法和实践中加强包容性和公平性。“同一个健康”联合行动计划强调以包容和尊重的方式对待所有利益攸关方(包括当地社区和组织)的重要性。这些当地利益攸关方在确定当地的挑战以及设计和实施适合当地的“同一个健康”解决方案方面起着核心作用。“同一个健康”联合行动计划认识到社区参与的必要性,并确保社区的积极参与以及与之的积极沟通。来自社区的地方和传统知识应得到承认,并与通过“同一个健康”联合行动计划的各种活动产生的科学知识和研究结果一起被调动起来。

第3部分： 行动路径

“同一个健康”联合行动计划的结构围绕着六个行动路径(行动领域),以应对人类-动物-植物-环境界面上,且需要采取“同一个健康”方法的关键健康挑战。这些行动路径相互依存,还抓住了减少人类、动物、植物和环境共同面临的健康威胁所需的系统方法,并有助于实现可持续的健康和粮食体系,以及改善生态系统管理。

图3: “同一个健康”联合行动计划的六条行动路径



行动路径中所列的活动是四个组织可以集体提供,以支持“同一个健康”主流化的活动。

行动路径拥有以下跨领域原则的支持:i) 采用系统思维,ii) 促进倡导和沟通以及公私伙伴关系,iii) 加强治理、体制和法律框架,以及iv) 酌情利用土著人民和当地社区的传统知识。运用这些跨领域问题旨在找出六个行动路径之间的联系,并帮助审视共同的底层问题。

行动路径1:提高“同一个健康”能力,以加强卫生系统

需要“同一个健康”的协作能力来加强卫生系统和促进健康的生态系统。

健康的生态系统的组成部分和相互关系保持完整,以至于它们对变化和压力因素具有弹性,并让各种生物能够茁壮成长。需要努力促进环境可持续性,保护生物多样性,防止进一步的环境退化和枯竭。

正常运作的有效卫生系统在预防和管理人畜共患传染病和生产性疾病、抗微生物药物耐药性、食品安全和其他危害方面也发挥着关键作用。

需要在适当的监管框架支持下进行有效的“同一个健康”协调,以拆除专业和部门分隔造成的现有藩篱,并实施各种机制来:i) 全面处理问题,ii) 应对复杂性和模糊性,iii) 磋商取舍并确定双赢的解决方案,以及iv)商定优先事项、资金和集体行动(包括监控和评估)。理想情况下,这应在包括公民在内的各层面相关子系统代表的参与下发生。具有不同专长和经验的人士的广泛参与,将使学科和部门知识的偏向在复杂的系统中得到弥合。在发展此类“同一个健康”系统时,将考虑2019冠状病毒病的经验教训,从而建立一个更好、更全面的综合系统。

这一行动路径具有总体性,侧重于加强“同一个健康”的合作能力,以支持全球、区域和国家层面“同一个健康”的协调,对动物-人类-植物-环境界面的问题进行综合管理和规范,促进人类、动物、植物和生态系统的健康。这一行动路径具有跨领域性,可能会影响其他行动路径。这一行动路径包括定义预期的“同一个健康”能力;“同一个健康”需求评估;为人类、动物、植物和生态系统健康的预期成果如何达成协议建立程序;在考虑到人类、动物、植物和环境的需求和影响的情况下,共同确定优先次序和决策;在系统层面进行综合风险分析;制定有效的政策和立法;为“同一个健康”的落实创造有利环境。通过这一行动路径,粮农组织、环境署、世卫组织和世界动物卫生组织拟制定框架、方法、准则和工具,在利用好已有资源的同时,为其“同一个健康”方法提供依据,并加强成员、成员国和缔约国在区域、国家和地方层面实施的能力(见附录2)。

目标

为有效实施多部门方法提供充分的指导和工具,以促进人类、动物、植物和生态系统的健康,预防和管理人类-动物-植物-环境界面的风险。

行动1.1.为“同一个健康”的能力奠定基础

这一行动致力于评估已有哪些“同一个健康”能力,还需要哪些“同一个健康”能力,并制定计划建立或加强相关能力,从而:i) 应对在人类-动物-植物-环境界面产生的风险;ii) 为所有人促进健康生态系统。这一行动侧重于系统思维、需求评估以及联合规划和先后排序。这一行动包括旨在产生具体方法、能力和工具的活动,以便在全球、区域、国家和地方各层面规划“同一个健康”能力。

这一行动要求界定“同一个健康”的能力,分析现有差距,以及能够设计、规划和实施领导、决策、战略及治理;可持续的框架、基础设施和能力;负担得起的经济模式和财务机制;以及监控和评价过程。

表1: 行动 1.1 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
1.1.1 建立机制,以支持“同一个健康”的总体治理和法律框架	<ul style="list-style-type: none"> 以下目的的方法、工具和试点: 识别与“同一个健康”有关的政策和立法文书,包括与本联合行动计划及其行动路径有关的具体部门和跨领域的立法 评估现有的框架、方法和工具以及治理和监管方面的差距 	✓	✓	
1.1.2 界定“同一个健康”机构和工作队伍的能力,制定方法和工具来评估国家层面“同一个健康”的表现并查明需求	<ul style="list-style-type: none"> 界定在机构和个人层面的“同一个健康”能力 摸清和整合现有的方法和工具以及用于以下目的新方法、工具和试点: “同一个健康”的国家层面能力以及各系统在人类-动物-植物-环境界面的表现 “同一个健康”能力 工作队伍学习需求评估 为应用所提供工具和评估提供的支持 查明的学习需求 界定的加强“同一个健康”协调的机会 	✓	✓	

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
1.1.3 界定“同一个健康”协调的规划机制,包括协作治理机制、政策和法律框架,以及适用于全球、区域、国家和地方层面的能力建设战略	<ul style="list-style-type: none"> 适用于四方组织的成员、成员国和缔约国的蓝图(或规划方案和模式) 举办协作讲习班和倡议,将参与人类、动物和环境健康规划的行为者聚集在一起,制定共同的“同一个健康”路线图 “同一个健康”联合战略、程序和政策的计划,包括治理和监管框架 在区域、次区域、国家和地方层面的“同一个健康”能力建设计划 		✓	
1.1.4 界定评估国家层面对“同一个健康”挑战的弱点的程序和方法,并与适当的循证准备和应对能力挂钩,以应对新出现和重新出现的病原体 and 疾病的风险,从而在系统层面上改善人类、动物、植物和环境的健康	<ul style="list-style-type: none"> 摸清和整合现有的方法和工具以及用于以下目的的新方法、工具和试点: 分析国家层面的弱点 — 系统表现和效率/效果的监控和评估 特定疾病网络 		✓	✓
1.1.5 设计一个监控和评估框架,以持续改进各组织和国家的“同一个健康”行动、表现和能力	<ul style="list-style-type: none"> 摸清和整合现有的方法和工具以及新方法、工具和试点,以便在组织和国家层面实施“同一个健康”监控和评价框架 四个组织对监控和评价框架的使用情况 		✓	✓
1.1.6 确定在全球、区域和国家层面建设“同一个健康”能力的资金需求	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有“同一个健康”财务机制及其有效性 摸清与“同一个健康”相关或适用“同一个健康”的现有国家层面资金和潜在资金来源 制定“同一个健康”落实成本效益分析的方法和/或相关业务案例 在全球、区域、国家和地方层面对“同一个健康”投资进行的经济分析和/或业务案例,以确定财政/投资需求,并努力实现各部门的平衡 	✓	✓	✓
1.1.7 开发方法和工具,以倡导和促进在区域、国家和地方可持续发展战略和计划中对“同一个健康”工作进行政治优先考虑	<ul style="list-style-type: none"> 制定业务案例,以展示“同一个健康”方法对卫生系统的成本效益 通过编写“同一个健康”的经济案例研究,支持政治上的优先安排 应要求促进国家战略或其他形式的政治承诺(如纳入可持续发展目标实施战略或行动计划或国家自愿审查),以支持国家部长/部际进程和区域/次区域进程,最终形成政治承诺 为区域和次区域论坛提供关于“同一个健康”倡导和促进的书面政治贡献/干预措施 	✓	✓	✓

行动1.2. 建立机制、工具和能力, 以建立具有“同一个健康”能力的工作队伍以及促进“同一个健康”工作的框架/程序

这一行动表示“同一个健康”正在运作, 并提出了一系列活动, 以加强工作队伍, 开发用于落实“同一个健康”的资源、工具、机制和解决方案。同时, 这一行动建立在几个现有方案的基础上, 并产生具备相关能力的“同一个健康”推动者和促进者, 以及在实践中促进“同一个健康”工作的结构和框架, 从而使具备相关能力的工作队伍能够调动多种协作能力, 实现协调一致的方法和努力。

表2: 行动 1.2 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
1.2.1 为“同一个健康”工作促进联合进程和工作计划的实施	<ul style="list-style-type: none"> 摸清“同一个健康”落实的现有机制和工具图, 并将它们纳入新的准则 利益攸关方设计落实“同一个健康”的联合进程和协作工作计划的准则, 包括愿景整合、排序、磋商、界定商定成果和共同价值观、证据需求和集体行动等 风险评估设计准则 各组织采用的准则 讲习班和其他对等方法 	✓	✓	
1.2.2 促进“同一个健康”的能力建设, 包括所有相关部门的工作队伍建设	<ul style="list-style-type: none"> 摸清全球、区域和国家层面的现有机会、资源和课程表 界定准入和选择标准及程序; 评估能力建设方案 在提供能力建设方面建立协同和避免重复的机制 基于能力的框架、培训方案、课程、计划和电子学习资源 工作队伍发展工具 “同一个健康”专业人员的工作描述 建立和加强“同一个健康”能力的模拟练习 评估能力建设的监控和评价工具 	✓	✓	✓
1.2.3 支持和促进下一代的“同一个健康”从业人员、研究人员和技术官员	<ul style="list-style-type: none"> 为初级“同一个健康”从业人员、研究人员和技术官员提供实习、就业、辅导计划和能力框架 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
1.2.4 建立包括土著人民在内的公众参与框架和机制,并将其横向和纵向纳入“同一个健康”	<ul style="list-style-type: none"> • 考虑到人类、动物、粮食、植物和生态系统是紧密相连、相互依存的,让社会参与到基于知识管理的“同一个健康”文化和框架中的参与性方法 • “同一个健康”知识管理流程、专家知识共享平台和规范做法社区 • 风险沟通和社区参与的程序和准则,包括基于健全风险沟通计划的参与性方法,使自下而上的方法成为可能 • 整合利益攸关方知识的机制和方法 • 各国使用的程序、准则和方法 		✓	✓
1.2.5 促进“同一个健康”的跨部门合作和伙伴关系,包括公私伙伴关系	<ul style="list-style-type: none"> • 摸清和整合现有的伙伴关系实施准则 • 有效的伙伴关系(包括公私伙伴关系)准则 • 基于“同一个健康”方法的科技协作与合作机制 		✓	✓
1.2.6 开发业务工具,以支持基于科学的“同一个健康”经协调战略技术行动	<ul style="list-style-type: none"> • 基于科学的“同一个健康”行动协调的业务准则和工具 • 在战略技术行动的决策中使用知识和证据(包括“同一个健康”网络或实践社区) • 摸清加强技术转让的机会,制定强化参与的机制 		✓	✓
1.2.7 在考虑到人类、动物、食物、植物和生态系统的情况下,为适当使用“同一个健康”综合信息、监测和应急系统提供指导	<ul style="list-style-type: none"> • 摸清和整合现有资源 • 为有效利用“同一个健康”信息系统而制定的优先次序、战略决策和风险管理准则 • 模拟练习准则 		✓	✓

行动1.3.为有效实施“同一个健康”创造有利环境

这一行动是确保“同一个健康”方法能够充分发挥其潜力的关键。这一行动涵盖了多项活动,从监控监管框架的实施和执行到可持续融资的供应,从信息系统到技术,从透明度到沟通,基本上是“同一个健康”工作有效运作所需的所有支持结构。这一行动也为其他行动路径奠定了重要基础,并将促进四个组织的工作,支持其成员、成员国和缔约国。

表3: 行动 1.3 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
1.3.1 为透明和可信的“同一个健康”协作治理、机制、政策和监管框架提供指导和工具	<ul style="list-style-type: none"> 实现透明信息共享的准则,以建立基于信任的稳固治理 为“同一个健康”联合战略、程序和政策,包括治理、机制、政策和监管框架开展的倡导措施 制定和传播“同一个健康”路线图 		✓	✓
1.3.2 促进各组织、部门和社会的有效沟通结构和信息及数据共享系统	<ul style="list-style-type: none"> 工具和最佳实践案例列表 在四个组织中为“同一个健康”建立有效的沟通结构和信息共享系统,以惠及内部和外部受众,包括负责资源调集的利益攸关方 国家层面的实施准则和试点 		✓	✓
1.3.3 建立联合筹资和资源调集的机制	<ul style="list-style-type: none"> 建立“同一个健康”联合筹资机制 调动资金以支持“同一个健康”联合行动计划的行动 界定了资源整合和共享机制 	✓	✓	✓
1.3.4 以明确的内部协调任务促进“同一个健康”工作队和工作组	<ul style="list-style-type: none"> 各组织内部和之间的经协调行动和信息共享 内部协调准则 	✓	✓	

行动路径2:减少来自新出现和重新出现的人畜共患流行病和大流行病的风险

具有流行病和大流行潜力的新出现和重新出现人畜共患病病原体通过它们对健康、社会、经济和安全产生巨大影响,对人类、动物和社会构成重大威胁。对这些威胁的预防、准备、预警、早期检测、响应和恢复,需要经协调的“同一个健康”方法,以将环境层面纳入其中,从而保护生物多样性,建立复原力,确保可持续的健康、生计和粮食系统。从源头上解决新出现的疾病的全球凝聚和合作必不可少。

这一行动路径的重点是:i) 了解(重新)出现的人畜共患疾病的驱动因素以及相关的过程和途径,包括生态系统退化、土地用途和栖息地变化、环境和气候因素,以及野生和家养动物的收获、养殖和贸易;ii) 制定风险缓解措施,包括维护有弹性的健康生态系统,旨在扭转或阻止环境退化和生物多样性丧失的早期干预措施,规范野生动物和野生动物产品的养殖和贸易,减少关键动物价值链点和野生动物-家养动物-人类界面(包括活体动物市场(传统市场))的溢出风险;以及 iii) 加强生态系统中可持续和有针对性的“同一个健康”监测、预警和响应机制(针对动物-人类-环境界面和关键动物价值链点)。重点是以前被确认为具有流行病和大流行潜力的已知(重新)出现的人畜共患病,同时也考虑由未知的人畜共患病病原体引起的、有可能发展成为未来流行病/大流行的“X疾病”。

目标

通过了解人畜共患流行病和大流行病出现及溢出的联系和驱动因素,采取上游预防措施并加强“同一个健康”监测、预警和反应系统,减少风险并尽量减少其对当地和全球的影响。

行动2.1.了解人畜共患疾病病原体出现、溢出和传播的驱动因素

这一行动评述了关于驱动因素、过程和途径的现有知识,并为监控目的建立了基线。其提出了有针对性的研究,以填补突出的知识差距。

这一行动的活动侧重于世卫组织确定的重点疾病和风险以及四方组织商定的重点疾病(例如,三方工作计划和“同一个健康”联合行动计划中概述者)。

表4: 行动 2.1 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线		
		1	2-3	4-5
2.1.1 制定指导意见,对人畜共患疾病出现、传播和持续存在的驱动因素、过程和途径进行经协调且系统性的数据收集、行动和行为研究及风险评估,并描述具有完整复原力的生态和卫生系统的特点及其对疾病预防的影响,从而支持各国的实施	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 四方组织/“同一个健康”高级别专家小组指导 报告、出版物 政策文件和建议 	✓	✓	✓
2.1.2 为统一的“同一个健康”研究和数据收集制定标准化的规程和标准操作程序,以促进数据的生成、共享、比较和元分析	<ul style="list-style-type: none"> 统一规程和规范性标准 用于集合数据分析的数据集 	✓	✓	✓
2.1.3 确定驱动因素和指标,以监测其对人畜共患疾病的出现、重新出现和传播的影响,包括那些可能导致界面增加或自然宿主-病原体动态关系中断的因素	<ul style="list-style-type: none"> 报告/出版物 与气候变化有关的潜在传播情景的预测模型 政策文件/建议 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线		
		1	2-3	4-5
2.1.4 制定“同一个健康”指标框架, 监控人类、野生动物、家养动物、病媒和环境的健康状况, 包括在完整、有弹性的生态和健康系统中建立基线, 并支持各国监控随时间/随发展梯度的变化	<ul style="list-style-type: none"> 制定联合指标框架 关于基线和已观察变化的数据库 已确定的预警触发条件列表 已建立信息共享机制/协议 	✓	✓	✓
2.1.5 支持各国建立科学-政策界面, 以确保科学知识, 包括来自评估、综合和审查的知识, 能够转化为行动	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 科学到政策平台 基于科学的目标的指标 报告 讲习班 政策支持方法和工具 情景和模型 	✓	✓	✓
2.1.6 确定“同一个健康”研究的差距和优先事项, 制定研究议程并倡导资助, 以寻找可持续的解决方案, 减少疾病出现的风险	<ul style="list-style-type: none"> “同一个健康”研究空白列表 “同一个健康”研究优先事项列表 “同一个健康”研究议程 回顾和更新研究议程的年度会议/举措 筹资(单独或联合) 	✓	✓	✓

行动2.2.确定并优先考虑有针对性、基于证据的上游干预措施,以防止人畜共患病病原体的出现、溢出和传播

这一行动确定并优先考虑有针对性、基于证据的上游干预措施,通过解决驱动因素来防止人畜共患病病原体的出现、溢出和传播。在健康和生物多样性风险评估和干预措施中应考虑环境因素,反之亦然。这一行动进一步确定了可持续的解决方案(并在适用情况下以自然为基础),确保纳入土著人民的知识。

表5: 行动 2.2 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
2.2.1 支持各国进行“同一个健康”的联合风险评估和摸底,从而实现基于证据和有针对性的风险管理及沟通	<ul style="list-style-type: none"> 关于基于风险的管理措施和沟通信息的建议 政策和最佳实践指南 统一规程和规范性标准 	✓	✓	✓
2.2.2 将土地用途规划纳入健康和生物多样性风险评估,反之亦然	<ul style="list-style-type: none"> 风险评估报告 关于基于风险的管理措施和沟通信息的建议 政策和最佳实践指南 “同一个健康”风险评估的统一规程和规范标准 	✓	✓	✓
2.2.3 建立各级生态系统过程的管理标准,以支持复原力,包括将生境退化预防和生物多样性保护普遍纳入粮食体系,以实现共同利益最大化	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 政策和最佳实践指南 统一规程和规范性标准 通过生物多样性和生境指标监控进行核验 	✓	✓	
2.2.4 与包括土著人民在内的当地社区合作,为预防和控制新出现和重新出现的人畜共患疾病确定可持续的解决方案(在适用情况下以自然为基础),以提高社区的准备程度和复原力	<ul style="list-style-type: none"> 来自研究的报告、手稿、出版物 政策文件、最佳实践指南、建议 主要/优先议题的统一规程、调查问卷和规范性标准 	✓	✓	✓
2.2.5 开展人类学和参与性研究,以确定关键的风险行为,以及风险缓解措施的接受程度和可行性,确保采取基于性别的方法,并酌情在事先获得知情同意的情况下,利用土著人民和当地社区的传统知识	<ul style="list-style-type: none"> 来自研究的报告、手稿、出版物 政策文件/建议/最佳实践指南 统一规程和规范性标准 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
2.2.6 提高主要利益攸关方对健康生态系统的益处、已确定的风险因素和驱动因素以及可接受和可持续的减轻风险和防止溢出解决方案(在适用情况下以自然为基础)的认识	<ul style="list-style-type: none"> 已制定沟通战略 已制定社区参与战略 针对不同受众和交流渠道的风险沟通和认识材料 面向政策制定者的沟通培训 		✓	✓
2.2.7 支持各国实施有利、基于证据和对性别问题敏感的监管框架,以预防和控制价值链(包括牲畜和野生动物)上的人畜共患流行病/大流行病	<ul style="list-style-type: none"> 立法研究 统一规程和规范性标准 		✓	✓
2.2.8 支持各国将现有的人畜共患病全球战略付诸行动,并确保在全球、区域和国家层面的协同作用和凝聚力	<ul style="list-style-type: none"> 制定区域和全球战略或更新现有战略 跨界/区域会议或讲习班,以制定/统一行动计划 	✓	✓	✓
2.2.9 制定经济分析指导,以量化预防干预措施的成本和效益,并利用分析结果倡导为这些干预措施提供可持续的资金	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 来自研究的指导、报告、手稿、出版物 政策简讯和建议 	✓	✓	✓
2.2.10 支持各国对每个部门的相关立法进行分析,找出潜在的差距和需要解决的问题,以减少疾病的出现和溢出	<ul style="list-style-type: none"> 来自研究的报告、手稿、出版物 政策简讯和建议 维持和支持强化公共政策框架的证据集 	✓	✓	

行动2.3.加强国家、区域和全球“同一个健康”的监测、预警和反应系统

这一行动旨在通过可持续和有针对性的“同一个健康”监测和预警，确保及时发现新出现和重新出现的人畜共患疾病，建立行动的触发机制，并开发基于证据的决策支持工具。

表6: 行动 2.3 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
2.3.1 根据四方组织/“同一个健康”高级别专家小组指导,在强有力的监管框架支持下,开发业务工具和资源,在人类-动物-生态系统界面进行有针对性的“同一个健康”监测,并建立多部门数据共享机制	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 四方组织/“同一个健康”高级别专家小组指导和工具 监测报告 疾病通知 健康认证 描述流行病情况的仪表板和地图 	✓	✓	✓
2.3.2 制定渐进控制和管理途径指导,在加强现有和可能重新出现的人畜共患疾病(如人畜共患流感病毒、MERS-CoV、SARS-CoV-2、埃博拉和裂谷热)的生物安全方面采用“同一个健康”方法,并支持各国实施	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 四方组织/“同一个健康”高级别专家小组指导 健康认证 评估了渐进式疾病控制的改善情况 	✓	✓	✓
2.3.3根据适用的国际标准、法规和法律框架(国际航空运输协会、名古屋议定书、粮食和农业植物遗传资源国际条约、大流行性流感防范框架等),发展和保持国家管理生物危害的能力,包括良好的生物安全、传染性物质的安全储存和运输以及利用获取和惠益分享制度分享遗传资源、病原体、疫苗和药品等	<ul style="list-style-type: none"> 讲习班/培训 统一规程和规范性标准 	✓	✓	✓
2.3.4 制定野生动物和环境的病原体监控框架,涉及野生动物栖息地中、耕作和贸易路线上以及野味肉类和产品价值链上的病原体,并支持各国实施	<ul style="list-style-type: none"> 监控框架 关于基线和已观察变化的数据库 已确定行动触发因素列表 政策文件、最佳实践指南、建议 统一规程和规范性标准 	✓	✓	✓
2.3.5 支持各国通过技术网络在人类-动物-环境界面进行病原体监测,以支持预测性流行病情报,包括监控病原体变异和进化的趋势以及野生动物中的微生物多样性,以及预测新型人畜共患病病原体或其溢出潜力	<ul style="list-style-type: none"> 预测和预警报告 来自研究的报告、手稿、出版物 风险评估报告 缓解风险的政策简讯和建议 加强实验室和流行病学网络 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
2.3.6 建立协作性的预测性流行病情报系统(在国家、区域和全球层面),以确定高风险界面和溢出热点,纳入相关的环境和气候数据以及关于在新地理区域内建立储存库和基因载体物种的数据	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 跨界/区域会议或研讨会,以分享信息和提供合作分析 预测和预警报告 来自研究的报告、手稿、出版物 风险评估报告 缓解风险的政策简讯和建议 	✓	✓	✓
2.3.7 使用大流行风险评估方法(如世卫组织的流感大流行风险评估工具—TIPRA、分子风险评估或粮农组织的EMPRES-i遗传模块),积极主动地针对现有人畜共患病原体在大流行前确定候选疫苗,以为疫苗生产提供参考	<ul style="list-style-type: none"> 摸清现有资源 来自研究的报告、手稿、出版物 风险评估报告 缓解风险的政策简讯和建议 	✓	✓	✓
2.3.8 充分利用疾病监测、快速反应和控制方面的创新和新技术	<ul style="list-style-type: none"> 新技术/技术解决方案 新诊断方法、疫苗、治疗法 技术转让 创新方法(例如,用于监测、诊断、高级特征分析、检测算法等的方法) 建立技术转让中心 有质量保障的制造能力,以支持可持续和更公平地获得控制疾病的医疗和其他对策(覆盖人类、动物和生态系统) 	✓	✓	✓

行动路径3:控制和消除地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病

承担地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的最大负担的社区,几乎总是那些没有什么政治影响力或资源的社区。因此,为了制定有效的控制计划,必须通过了解受影响社区的态度和知识,特别是关于动物和环境的知识,来提高他们的意识和对服务的需求,并提升他们的能力。为确保可持续性,应支持和鼓励各国拥有这些以社区为中心的战略,并为相关挑战分配足够的国内资源。减少这些疾病的负担对社区、动物和环境以及更广泛的经济有明显的长期好处,可以改善生计、健康公平和社会凝聚力。提高检测地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的能力也增加了及早检测出具有流行病或大流行潜力的病原体的可能性。

地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传染的疾病可能集中在特定区域。资源分配非常有限,关于疾病的实际负担的数据很少而且不可靠。由于缺乏易于使用、可在当地获取或技术上适当的诊断工具,误诊和诊断不足的情况很普遍,而信息收集和监测工作很少涉及具有生产价值的动物以外的人类-动物-环境关系。已经有许多监测工具、商定标准、数据来源、立法和政策适用于控制地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病。其中许多可以得到加强(例如强制性报告领域),并在需要时纳入所有部门,从而避免重复和冗余。新的《2021至2030年被忽视热带疾病路线图》(世界卫生组织,2021)也呼吁加强跨领域的方法,并旨在解决关键不足,特别是在疾病监测、诊断、监控和评估、获取和后勤、倡导和筹资方面的不足。

这一行动路径应对上述挑战,在现有措施的基础上,将其用于加强更广泛的系统,采取“同一个健康”方法,为地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的控制活动提供众多机会。

目标

通过支持各国实施以社区为中心、以风险为基础的解决方案,加强从地方到全球层面和跨部门的政策和法律框架,以及增加政治承诺和投资,减少地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病造成的负担。

行动3.1 使各国能够制定和实施以社区为中心、以风险为基础的解决方案, 利用所有相关利益攸关方参与的“同一个健康”方法来控制地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病。

这一行动旨在通过从社区内部和相关部门的利益攸关方中建立对地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的控制意识和需求, 促进控制措施的实施。待发展的关键领域是数据监测、管理和信息共享、控制活动的实施、利益攸关方培训、(风险) 沟通和社区参与。

理想的情况是, 地方层面的地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的流行病学应该得到充分的理解, 受影响的社区参与设计和实施监测和数据管理系统、疫情应对、培训和沟通。需要了解并解决参与的驱动因素和抑制因素, 以建立信任并确保持续行动。

这一行动通过支持各国实施以社区为中心的“同一个健康”方法, 让卫生部门以外的利益攸关方参与进来, 包括教育工作者、地方政府、水、环境卫生和个人卫生、废物管理、农业、食品安全、气候学和生物多样性方面的专家, 以及城市开发者、土著人民、社区和城市领导人和媒体代表, 从而建立有弹性的动物和人类群体, 更好地抵御传染病。

表7: 行动 3.1 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
3.1.1 向各国提供综合指导和资源, 帮助建设能力和复原力, 赋能社区, 提高对地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传染病的预防、诊断、控制和治疗的参与和认识	<ul style="list-style-type: none"> 关于风险沟通和社区参与的指导和资源材料, 以促进社区的综合意识和行为改变 根据要求, 对从事人类、动物和/或环境健康工作的专业人员、准专业人员和实验室人员进行多部门综合培训 为动员社区解决地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传染病的运动提供资源和支持 	✓	✓	✓
3.1.2 向各国提供业务工具和资源, 以便从国家到地方层面对地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病及其病媒的风险区域进行综合多部门监测和摸底	<ul style="list-style-type: none"> 创建国家风险地图的工具, 以检测有风险的社区和风险区域 地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病监测指导 最好以目标产品特征方式界定的诊断需求 倡导可在社区层面使用的诊断工具和报告机制 支持加强不同部门的实验室能力, 包括加强交流和网络 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
3.1.3 支持各国提供优质疫苗、药品和基本的水、环境卫生和个人卫生服务,支持农业用水和废物管理,包括动物粪便和尸体弃置,支持各部门对社区进行培训,以应对地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病	<ul style="list-style-type: none"> 提高各部门专业人员和社区的认识 利用优质疫苗、药品和有效供应链 倡导将地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病与社区层面的(农业)水、环境卫生和个人卫生及废物管理活动相结合 应要求提供水、环境卫生和个人卫生培训 关于生物安全和安全弃置动物废物和尸体的指导 	✓	✓	✓
3.1.4 加强对病媒和啮齿动物传播疾病及其对城市中心的具体威胁的宣传、认识和控制	<ul style="list-style-type: none"> 全球风险评估、摸底、预测和预报 加强各国确定的重点疾病的控制战略 经过验证的啮齿动物控制方案指导和培训 支持与病媒控制有关的社区参与和动员 开发和宣传支持培训和教育的国家和区域网络 加强病媒监测及监控和评估 支持综合病媒管理,特别是预防和控制病媒传染的疾病 支持2017-2030年全球病媒控制对策(世卫组织,2017a) 支持全球综合虫媒病毒倡议 	✓	✓	✓

行动3.2.通过实施切实可行的措施,加强地方、国家、区域和全球政策框架,控制和预防地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传染疾病,确保在所有层面上统一运用“同一个健康”原则。

这一行动旨在加强和统一所有关于控制方案、数据、监测和信息共享的相关规程,以及在“同一个健康”背景下预防和控制地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传染疾病的法律和政策框架。这需要在全球、国家、区域和地方层面上落实综合监测系统、能力建设、控制和风险管理实践以及预防规划。

支持这一行动的活动有助于在各部门提供更系统、垂直整合和集中的数据收集,以提高对疾病负担的认识,确定风险群体,有针对性地采取行动,提高效率,改善诊断,确定研究空白,提高医疗保健提供者的意识和专业知识,并提高认识。

表8: 行动 3.2 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
3.2.1 支持各国在建立国家“同一个健康”机制和“同一个健康”疾病控制战略计划时,将地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病纳入其中	<ul style="list-style-type: none"> 关于将地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒生物疾病纳入国家和地方各级“同一个健康”平台和战略计划的指导 促进国家利益攸关方之间的对话和协调,提高对各部门协同作用的认识 倡导将地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的控制纳入有关动物、人类和环境健康的国家战略、计划和方案中,并在相关情况下纳入地方的战略 	✓	✓	✓
3.2.2 支持各国加强疾病报告和综合数据收集、信息共享和疫情应对,以在适当监管框架的基础上,建立多部门、“同一个健康”的经协调国家监测和风险管理能力,并鼓励向区域和全球框架以及现有的重点疾病方案发出通知并与之保持一致	<ul style="list-style-type: none"> 支持各国收集和报告有关地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的相关分类数据 适合各部门及时共享数据的标准化指标和工具及统一规程的指导 就使用监测和信息共享业务工具(SIS-OT)为各国提供培训,以建立或加强经协调的“同一个健康”监测和信息共享系统 支持经协调的监测报告、政策和方案 跨疾病的数据分析和可视化 地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病监测指导 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
3.2.3 向各国提供资源和支持,以连接和整合单一部门和专门的疾病方案和卫生信息系统	<ul style="list-style-type: none"> 指导和支​​持各国收集和报告有关地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的分类数据 各国收集并报告有关地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的相关分类数据 确定联合使用基础设施和后勤,进而扩大现有网络的范围(如冷链、控制方案和疫苗接种运动)的机会 	✓	✓	✓
3.2.4 向各国提供资源和支持,以实施经过验证的疾病控制战略(例如,《到2030年消除由狗介导的狂犬病造成的人类死亡的全球战略计划》(世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织,2018年)所提出的战略),以作为落实“同一个健康”方法的一种方式	<ul style="list-style-type: none"> 支持各国建立世界动物卫生组织认可的国家控制方案,以应对已确定的重点疾病,例如狂犬病 倡导使用国际专家组和网络(如联合反狂犬病论坛的各工作组)提供的工具、服务和指导 增加对现有教育材料和资源(如世界卫生组织开放的“同一个健康”狂犬病课程)的吸收和使用 促进利益攸关方和合作伙伴之间的沟通及协同作用(如伙伴关系图) 	✓	✓	✓

行动3.3.通过倡导和展示“同一个健康”方法的价值,增加对控制地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的政治承诺和投资。

这一行动的目的是在四方组织、受影响国家和地区、地方政府、城市和其他利益攸关方之间建立一个共同的愿景,利用“同一个健康”方法增加对地方性人畜共患疾病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病控制和预防的政治承诺和投资。各机构和国家应借鉴现有的许多疾病控制和消除战略,以确保信息传递和宣传的一致性和有效性。

无论是全球、国家还是地方的行动,这一行动确保了对行动的问责,消除了阻碍进展的障碍,并建立了强大的伙伴关系和网络,成为可持续、持久的行动基础。

表9: 行动 3.3 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
3.3.1 在各层面利用和实施已有的能力评估工具和路线图, 加快控制地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传染疾病(世卫组织, 2017a; 2021a; 2021c; 世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织, 2017; 2018)	<ul style="list-style-type: none"> 倡导和政治参与的共同愿景 共同的目标, 一致的信息 接纳世卫组织的《结束忽视以实现可持续发展目标“同一个健康”: 2021-2030年防治被忽视热带疾病的行动方针指南》(世卫组织, 2022) 	✓	✓	✓
3.3.2 促进国家主人翁精神, 激励国际合作, 支持针对地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的“同一个健康”政策和立法	<ul style="list-style-type: none"> “同一个健康”, 包括地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传染疾病被纳入高级政治议程中 利用经济案例研究, 通过展示地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的影响来发挥相关防控的重要性 地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的可持续控制方案的最佳实践指南 在适用的情况下, 鼓励为动物或动物产品的损失提供赔偿 		✓	✓
3.3.3 为“同一个健康”方法建立证据集, 以减少地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病在全球和国家级别的社会经济影响	<ul style="list-style-type: none"> 确定了地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的驱动因素, 以及疾病传播的基本社会文化和经济原因、数据空白和需求 动物和人类的全球疾病负担研究 地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传染疾病影响数据库 		✓	✓
3.3.4 支持各国通过实施“同一个健康”原则, 建立投资案例, 并制定可持续的筹资和治理机制, 以高性价比地防控地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病	<ul style="list-style-type: none"> 针对建立投资案例的指导 展示实例/试点和最佳做法建议 倡导国家认同和投资地方性人畜共患病、被忽视热带疾病和病媒传播疾病的国家方案 		✓	✓

行动路径4: 加强对食品安全风险的评估、管理和沟通

食品以及从生产到消费的途径中所涉及的复杂系统处于人类-动物-植物-环境界面的核心位置。食品的生产方式不仅可能影响最终产品的安全, 还可能影响动物的健康和福利、植物的健康以及环境的污染。同样的, 食品生产的环境和动物的健康以及植物的污染都可能影响食品安全。这种密切的相互联系意味着“同一个健康”方法对解决食品安全问题至关重要, 而食品安全对促进“同一个健康”至关重要。

本行动路径建立在《世界卫生组织2022-2030年全球食品安全战略》(世界卫生组织, 2021b)和正在制定的粮农组织-世界卫生组织联合协调框架的基础上,以支持在全球、区域和国家层面实施粮农组织(粮农组织, 2021a)和世界卫生组织(2020)食品安全战略。行动路径以这一势头为基础,倡导食品安全,支持粮农组织和世界卫生组织在“同一个健康”方法下的战略实施,同时不干涉各自的治理和结构。

这一行动路径将系统地、全面地致力于从粮食系统的角度将“同一个健康”方法普遍纳入食品安全工作,采取具体行动解决从生产到消费的整个过程中对动物、环境和人类健康及食品安全构成的风险。这一行动路径既是对其他行动路径的补充,又与其他行动路径协同,特别是:食品和活体动物受到来自环境的污染或感染(行动路径6),食源性细菌对抗微生物药物的耐药性越来越强(行动路径5),部分食源性感染新近才出现(行动路径2),以及其他疾病(如囊虫病、棘球蚴病、食源性颤抖病)遭到忽视,从而强调需要采取综合健康办法(行动路径3)。

目标

促进利益攸关方之间的认识、政策变化和行动协调,以确保人类、动物和生态系统实现健康,并在它们与食品供应链的互动中及沿食品供应链保持健康。

行动4.1.在国家食品控制系统和食品安全协调中加强“同一个健康”方法

加强国家食品安全体系,首先要建立或改善食品控制系统的关键基础设施和组成部分,包括食品安全立法、标准和准则、实验室能力、食品控制活动以及应急准备和反应能力。

这一行动旨在为食品安全协调促进“同一个健康”,并阐述了四个伙伴组织将如何通过评估和改进有助于减少与不安全食品有关的风险的关键组成部分,确保食品的真实性并加强公平和安全的食品贸易,包括加强各国 — 特别是中低收入国家的卫生和植物检疫能力,协助各国建立、实施和加强国家食品控制系统。

表10: 行动 4.1 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
4.1.1 制定食品安全的“同一个健康”框架, 在整个食品供应链中掌握食品安全活动中导致人类、动物和环境的积极和消极健康结果的途径和联系	<ul style="list-style-type: none"> 框架和指标 		✓	
4.1.2 支持各国对自身食品控制体系进行基线评估, 特别是对影响人类、动物、植物和环境健康的关键因素进行评估	<ul style="list-style-type: none"> 在考虑采用“同一个健康”方法的情况下, 评估食品控制系统 	✓	✓	✓
4.1.3 为各国提供技术支持工具(核对表、法律框架评估等), 并加强能力建设, 以形成食品控制系统和监管框架, 从而更系统地纳入“同一个健康”方法下的监管框架	<ul style="list-style-type: none"> 开发工具、政策简讯和培训材料 	✓	✓	✓
4.1.4 按照“同一个健康”方法, 为管理食品安全风险提供指导	<ul style="list-style-type: none"> 编写和出版技术指导(科学风险综合和风险评估材料) 	✓	✓	✓
4.1.5 支持各国在食品安全事故和应急计划中纳入或加强“同一个健康”方法	<ul style="list-style-type: none"> 成员、成员国和缔约国更多地参与国际食品安全当局网络(INFOSAN) 在考虑“同一个健康”方法的情况下, 支持制定国家食品安全应急和反应计划 	✓	✓	✓
4.1.6 提供科学和技术援助, 以加强各国对食品法典委员会的标准制定工作和世界动物卫生组织的相关工作的参与, 并通过多部门、协调的方法促进相关实施	<ul style="list-style-type: none"> 向各国提供科学和技术支持, 以提高它们在标准制定组织中的参与度 	✓	✓	✓
4.1.7 开展全球食品安全运动, 在不同的利益攸关方中宣传和教育在各自领域中运用“同一个健康”方法	<ul style="list-style-type: none"> 世界食品安全日, 强调食品安全和“同一个健康”的相互关联性, 并触达目标受众 世界粮食日触达其目标受众 为解决“同一个健康”下的食品安全问题而开展的具体沟通活动 	✓	✓	✓

行动4.2.在制定政策和作出综合风险管理决定时,利用并改进粮食体系数据和分析、科学证据及风险评估

数据的收集、利用和解释是建立基于证据的食品安全系统的基础。这一行动旨在帮助各国在制定政策和立法、做出风险管理决定以减少食源性疾病负担和确保更安全食品,以及分配资源以加强国家食品安全系统时,最大限度地利用粮食系统信息和方法、科学证据及风险评估。

表11: 行动 4.2 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
4.2.1 制定/更新关于在食品安全风险分析中采用“同一个健康”概念的最佳做法的准则和创新方法	<ul style="list-style-type: none"> 为将更广泛的“同一个健康”概念纳入食品安全风险分析而制定的准则、工具 	✓	✓	✓
4.2.2 提供技术支持并制定培训方案,以确保所有国家都能在“同一个健康”方法下并通过粮食系统的视角进行食品安全风险分析	<ul style="list-style-type: none"> 适合多部门食品安全风险分析的培训课程、材料和网络研讨会 培训培训师方案 	✓	✓	✓
4.2.3 支持各国加强识别和评估新的及正在出现的食品安全问题(包括在人类-动物-植物-环境界面出现的问题)的能力	<ul style="list-style-type: none"> 举办关于风险评估的培训课程和讲习班,并为新出现的食品安全风险,特别是人类-动物-植物-环境界面产生的风险提出政策建议 	✓	✓	✓
4.2.4 支持各国探索新的沟通渠道,强调食品安全在整个粮食系统以及在国家和其他层面的操作和治理决策中的核心作用,并引导充分的食品安全投资	<ul style="list-style-type: none"> 考虑到不同目标和利益攸关方的沟通战略 	✓	✓	✓

行动4.3.在国家食源性疾病监测系统和研究中促进采用“同一个健康”方法,以检测和监控食源性 疾病及食品污染

如果不知道与危害/食品组合有关的疾病发生率和负担,就很难确定缓解行动的优先次序,食品安全的改善也就不尽如人意。关于疾病发生率和食源性危害负担的数据,结合化学、微生物和物理来源的知识,对于评估当前和新的控制措施的成本和效益至关重要。因此,应对食源性疾病的有效监测系统需要将人类和动物疾病监测与环境
和食品监控相结合。

这一行动旨在通过采取“同一个健康”方法,加强对人类-动物-植物-环境界面的食源性病原体和食品污染物的综合监测。这将使各国能够更有效地检测、预防和应对与食品有关的公共卫生问题。

表12: 行动 4.3 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
4.3.1 支持各国加强食源性疾病监测和监控的立法和方案,包括对耐抗微生物药物的食源性病原体的监测	<ul style="list-style-type: none"> 就综合食源性疾病监测提供指导 就监测食源性病原体的抗微生物药物耐药性提供指导 就将食品中的污染与动物疾病数据和人类疾病联系起来提供指导 	✓	✓	✓
4.3.2 管理数据库和工具,以收集、改进对相关食品安全数据和其他信息的获取和解释,包括水、食品和野生动物肉	<ul style="list-style-type: none"> 食品安全数据库(由利益攸关方提供)向公众开放 为食品安全数据收集和管理制定能力建设方案 	✓	✓	✓
4.3.3 支持各国加强监测系统,估计和分享食源性疾病负担的数据,并将疾病归因于具体的食物来源,以便在“同一个健康”的方针下更好地采取预防和控制措施	<ul style="list-style-type: none"> 根据公共卫生负担,就成本效益高的食品安全风险管理提供科学建议 为加强实验室能力提供支持 在考虑到人类-动物-植物-环境界面的情况下,对食源性病例和突发事件的监测和流行病学调查提供支持 	✓	✓	✓
4.3.4 加强对食源性病原体和食品污染物在人类-动物-植物-环境界面传播的“同一个健康”相关研究	<ul style="list-style-type: none"> 就某些新出现和重新出现的食源性病原体和食品污染物在人类-动物-环境界面的传播和控制提供科学建议 	✓	✓	✓

行动路径5:遏制无声的抗微生物药物耐药性大流行

抗微生物药物耐药性对人类、动物、植物、食品和环境部门构成了重大的全球威胁。限制耐药性病原体和决定因素的出现和传播,对于保持我们治疗人类、动物和植物疾病的能力、减少食品安全和粮食安全风险、保护环境以及保持实现可持续发展目标(包括贫困、饥饿、健康和福祉、不平等、清洁水和卫生设施、工作和经济增长、负责任消费和生产以及伙伴关系等方面的目标)的进展至关重要。

由于抗微生物药物耐药性有多种驱动因素,需要在许多方面加以解决,因此,“同一个健康”方法对于确保所有部门和利益攸关方的沟通和有效合作至关重要。

在加强合作的势头上,四方组织制定了一个关于抗微生物药物耐药性合作的战略框架(世卫组织、粮农组织、国际兽疫局和环境署,2022)。此框架反映了这四个组织为推进“同一个健康”应对抗微生物药物耐药性而开展的联合工作。其广泛地支持实施《抗微生物药物耐药性全球行动计划》的五大支柱(世卫组织,2015a),并加强全球抗微生物药物耐药性治理。即将出台的联合工作计划规定了各组织将如何合作以实现此框架的愿景。本工作计划侧重于四个组织合作开展的活动,是对各个组织现有工作计划和预算的补充。

行动路径5的目标和活动与抗微生物药物耐药性合作战略框架及其联合工作计划相一致。将联合工作计划纳入“同一个健康”联合行动计划,将确保与抗微生物药物耐药性相关的活动和投资在四方组织“同一个健康”合作的其他领域保持一致和协同,并促进其他群体之间的经验教训学习,包括沟通和信息系统方面的经验教训。

目标

采取联合行动,维护抗微生物药物的功效,并确保可持续和公平地获得抗微生物药物,以便在人类、动物和植物健康方面负责任和谨慎地使用。

行动5.1.加强各国的能力和知识,以优先考虑和实施针对具体情况的“同一个健康”合作工作,在政策、立法和实践中控制抗微生物药物耐药性

这一行动支持国家层面的抗微生物药物耐药性控制,确保机构间协调、技术支持和能力发展。在四方组织的支持下,国家自主的可持续“同一个健康”治理确保了各国有效且平衡的国家抗微生物药物耐药性对策。

表13: 行动 5.1 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
5.1.1 支持平衡、实用、有充分代表性的国家机构间协调机制以及“同一个健康”方法来实施抗微生物药物耐药性国家行动计划	<ul style="list-style-type: none"> 支持中低收入国家根据抗微生物药物耐药性多伙伴信托基金 (MPTF) 的成果汇总表, 对抗微生物药物耐药性采取“同一个健康”方法 	✓	✓	✓
5.1.2 在目标领域为各国提供技术支持和能力发展活动	<ul style="list-style-type: none"> 为各国编写关于综合监测抗微生物药物耐药性/抗菌剂使用的指南 在部门政策和全球伙伴关系中加强环境方面的能力发展和行动 更新国家层面的多部门/“同一个健康”抗微生物药物耐药性治理指导 在联合国可持续发展合作框架中纳入抗微生物药物耐药性的指导, 并向各国提供实施方面的支持 为评估与抗微生物药物耐药性有关的立法, 敲定并试行了“同一个健康”评估工具 制定并分享关于抗微生物药物耐药性认识和运动的定制战略和材料, 包括为世界提高抗微生物药物认识周制定的战略和材料 支持各国制定自身的监控和评价方法 发展和加强对抗微生物药物耐药性影响的社会、性别、环境和经济评估的证据集 在国家行动纲领的优先环境活动方面, 向多伙伴信托基金国家支持的方案提供能力发展支持 	✓	✓	✓
5.1.3 确保有效管理抗微生物药物耐药性多伙伴信托基金	<ul style="list-style-type: none"> 有效地支持多伙伴信托基金国家和全球方案 有效的课程学习和知识管理 	✓	✓	✓

行动5.2.加强全球和区域倡议和方案, 以影响和支持对抗微生物药物耐药性的“同一个健康”对策

这一行动支持协调机制和活动, 旨在动员全球和区域层面的明显政治参与和资源, 以支持国家层面的抗微生物药物耐药性控制。

表14: 行动 5.2 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
5.2.1 协调全球“同一个健康”对抗微生物药物耐药性的对策	<ul style="list-style-type: none"> 四方组织联合秘书处 (QJS) 提供有效的协调和支持, 以促进四个组织的“同一个健康/抗微生物药物耐药性”对策 进行全球推广、倡导和政治参与 实施对工作计划的协调和监控 促进协调和机构间参与和伙伴关系 有效地管理和扩大多伙伴信托基金 	✓	✓	✓
5.2.2 制定和更新关于全球最佳实践的标准和技术建议	<ul style="list-style-type: none"> 倡导并建立投资案例以支持抗微生物药物耐药性筹资 加强与政府、发展伙伴和其他利益攸关方的合作, 将投资案例的结论普遍纳入各层面战略和业务计划 四个组织对不同部门的抗微生物药物使用进行统一指导 向药品监管部门提供的支持 开发并定期更新工具和电子学习材料库 加强对性别、公平和抗微生物药物耐药性之间关系的理解 	✓	✓	✓
5.2.3 支持全球倡导工作	<ul style="list-style-type: none"> 计划并实施“同一个健康”范围内的联合抗微生物药物耐药性认识活动, 包括世界提高抗微生物药物认识周 在全球范围内倡导解决环境中的抗微生物药物耐药性问题(包括高级别政治活动) 	✓	✓	✓
5.2.4 制定一个优先研究议程, 为投资提供方向	<ul style="list-style-type: none"> 摸清人类、动物、植物和环境之间界面的实证空白/研究问题 确定并优先处理为政策提供依据的研究问题 	✓	✓	
5.2.5 对《全球抗微生物药物耐药性行动计划》进行监控、评价和报告	<ul style="list-style-type: none"> 编制和传播关于抗微生物药物耐药性的三方两年期全球报告(根据全球行动计划监控和评估框架), 以监控全球行动计划的进展情况 进行年度三方组织抗微生物药物耐药性国家自我评估调查(TrACCS)并传播结果 建立并运行抗微生物药物耐药性和抗微生物药物使用三方综合监测系统(TISSA)平台 	✓	✓	✓
5.2.6 加强关于抗微生物药物耐药性的区域合作	<ul style="list-style-type: none"> 确保区域协调和向各国提供执行国家行动方案的技术支持 与区域政治和经济团体进行接触 开展倡导和沟通活动 培养区域伙伴关系 	✓	✓	✓

行动5.3.加强全球抗微生物药物耐药性治理结构。

通过这一行动,四个组织向相互关联的结构提供支持,以加强对抗微生物药物耐药性的问责和全球治理:i) 抗微生物药物耐药性全球领导小组,发挥全球咨询和倡导作用,主要目标是保持抗微生物药物耐药性挑战的紧迫性和公众支持的政治势头,以及抗微生物药物耐药性挑战在全球议程上的能见度;ii) 多利益攸关方伙伴关系平台(包括四方组织成员、联合国机构、有关政府、民间社会组织、私营部门和学术界),促进利益攸关方参与抗微生物药物耐药性;以及 iii) 抗微生物药物耐药性行动证据独立小组。

表15: 行动 5.3 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
5.3.1 支持相互关联的结构,以加强对抗微生物药物耐药性的问责和全球治理	<ul style="list-style-type: none"> 四方组织联合秘书处为抗微生物药物耐药性全球领导小组提供的秘书处服务 举行全球领导人小组的定期会议 监测全球领导人小组的行动计划 支持技术咨询小组 在四方组织联合秘书处的支持下,建立和运行关于抗微生物药物耐药性的多利益攸关方伙伴关系平台 支持抗微生物药物耐药性行动证据独立小组的建立和运作 	✓	✓	✓

行动路径6:将环境纳入“同一个健康”中

人们越来越认识到,人类、家养动物和野生动物、植物和环境的健康密切相关且相互依赖。每种形式的环境退化都会对人类和动物健康产生直接或间接的负面影响。空气、水和土壤污染对人类和动物健康的影响有据可查。例如,废水中的生物和化学污染物以及牲畜养殖场流出的废水加强了环境中耐抗微生物药物基因的扩散。由农业、工业和城市扩张驱动的土地用途变化不仅导致自然生境前所未有的退化,对生态系统完整性和粮食安全的威胁,森林砍伐,以及令人震惊的生物多样性丧失,而且还推动了疾病的出现和传播,为新出现的病原体在家养动物、野生动物和人类之间的蔓延提供了途径。除了化学、物理或生物制剂对室内或室外环境的空气污染外,淡水和海洋污染导致有毒化学品、重金属和微塑料在人类食物链中的积累,从而对人类和家养动物及野生动物造成不利的健康结果。

气候变化加剧了人类活动的这些和其他许多负面后果,而且气候变化只会使这些威胁成倍增加,加剧其影响并破坏环境和生态系统的复原力。

为了防止和减轻这些威胁,生物多样性保护、环境、公共卫生和动物健康/兽医部门需要了解这些相互联系,用一个声音说话,以经协调的方式实施“同一个健康”。环境部门的任务和优先事项需要充分纳入“同一个健康”方法,包括将环境数据纳入“同一个健康”的决策,促进“同一个健康”社区对环境问题的更好理解,以及提高环境部门和机构在“同一个健康”会议和决策中的平等发言权的能力。

目标

保护和恢复生物多样性,防止生态系统和更大环境的退化,以共同支持人类、动物、植物和生态系统的健康,支撑可持续发展。

行动6.1.保护、恢复和防止生态系统和大环境的退化

这一行动列举了一系列可由四个组织与其他实体合作共同实施的活动,以帮助保护环境并防止其进一步退化。这些活动旨在促进对不健康环境对野生动物、牲畜和人造成的健康威胁的共同和更好理解,与民间社会、私营部门和其他利益攸关群体合作,并采取促进对自然的可持续管理的政策、立法和实践,确保健康的生态系统和社区,并防止城市中心或农业/农场对它们的侵占。

表16: 行动 6.1 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.1.1 查明并量化导致环境退化并对生态系统、动物、植物和人类的健康产生负面影响的主要人为因素	<ul style="list-style-type: none"> 关于环境、生态系统、动物、植物和人的健康之间的相互联系的知识产品被用来支持政策制定 	✓	✓	✓
6.1.2 加强私营部门和非政府组织对可持续自然资源管理、恢复活动和最佳做法(包括气候智能型和无害环境型医疗)的参与	<ul style="list-style-type: none"> 私营部门和非自然保护非政府组织对阻止环境的退化和促进环境的保护和恢复做出了可观的贡献 		✓	

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.1.3 利用包括监管在内的手段,促进向可持续、气候智能型、农业生态型的可持续农业、水产养殖/畜牧生产和非木材森林产品过渡,减少对环境、动物、植物和人类健康的风险	<ul style="list-style-type: none"> 开发工具包、政策指导、经济分析和其他工具,以减少农业集约化和增加农业生态方法 		✓	✓
6.1.4 联合宣传加强所有生态系统的完整性及其提供的服务的重要性,以支持所有物种的健康且有韧性的种群	<ul style="list-style-type: none"> 准备联合出版物、研讨班和政策对话/辩论,让所有相关部门在各层面参与(包括决策者) 	✓	✓	✓
6.1.5 支持制定和通过政策和立法,保护土著人民和当地社区可持续利用和交易自然资源的权利	<ul style="list-style-type: none"> 制定法律指导和跨部门政策影响分析,以支持政策制定,从而保护土著人民和当地社区的权利 	✓	✓	✓
6.1.6 支持发展合法、可持续、有韧性和包容性的野生动物经济,同时管理无管制及非法野生动物养殖和贸易的风险	<ul style="list-style-type: none"> 支持可持续国家和区域野生动物经济战略的依据 	✓	✓	✓
6.1.7 支持国家自主贡献、国家生物多样性战略和行动计划以及各国政府为应对气候变化和环境退化而在多边环境协议和健康国家适应计划下做出的其他承诺,并将这些活动与之联系起来	<ul style="list-style-type: none"> 支持将“同一个健康”考量纳入国家报告义务(如国家自主贡献及国家生物多样性战略和行动计划)的依据 		✓	✓
6.1.8 召集相关部门,促进土地和海洋的综合利用规划,以纳入人类、动物和环境的共同利益,并产生可持续的土地和水管理	<ul style="list-style-type: none"> 制定考虑到健康和环境的土地和海洋使用计划指导 在经验教训的基础上,为开展多利益攸关方的土地和海洋综合利用规划进程提供良好实践指导 	✓	✓	✓
6.1.9 制定并推动对公共卫生、医疗和兽医业务及其废弃物实施无害环境管理的联合准则	<ul style="list-style-type: none"> 支持制定、通过和实施联合准则的依据 		✓	✓
6.1.10 促进、宣传和支持对化学品和废物(包括废水)的合理管理,并预防、减少和控制对空气、水和土壤的污染,以尽量减少对生态系统、动物、植物和人类健康的威胁	<ul style="list-style-type: none"> 化学品和废物健全管理的准则和计划 		✓	✓

行动6.2.将环境和生态系统的健康普遍纳入“同一个健康”方法

这一行动旨在将林业、野生动物、生物多样性、自然资源管理和环境部门的任务、优先事项、职能和知识纳入“同一个健康”，努力促进和支持制定更加包容环境知识、数据和风险因素的“同一个健康”政策、计划和行动。

表17: 行动 6.2 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.2.1 摸清环境退化(包括土地用途变化、生物多样性丧失、污染和废物以及气候变化)的社会经济影响的证据	<ul style="list-style-type: none"> 制定特别报告,如技术报告和政策简讯 建立科学平台,以整理针对该主题的科学出版物 三方组织的理事机构根据所提供的依据采取行动,解决环境退化的驱动因素 		✓	
6.2.2 摸清、回顾和修订现有工具,以改善多部门合作(如国际卫生条例兽医服务绩效、国家衔接讲习班和人畜共患病三方指南(世卫组织、粮农组织和国际兽疫局,2020)下的三方业务工具),确保环境因素得到很好的整合,并根据需要开发新的工具,以支持整合“同一个健康”的环境方面	<ul style="list-style-type: none"> 开发新工具,修订现有工具,以整合环境方面 		✓	
6.2.3 确定激励措施和共同惠益,并提高对环境部门的核心作用、参与重要性以及在“同一个健康”中作用的认识	<ul style="list-style-type: none"> 由四方组织建立的认识和沟通计划,以支持将环境因素普遍纳入/纳入“同一个健康” 有针对性的沟通和工具,以支持将环境部门纳入“同一个健康” 协调合作伙伴之间的沟通运动 通过各种媒体渠道发表和传播的社论和其他文章 	✓	✓	✓
6.2.4 建立和实施各种机制和伙伴关系,以审议并确保将生态系统健康和环境纳入“同一个健康”政策和方案的情况,并确保各部门和团体在各级“同一个健康”平台上的平等	<ul style="list-style-type: none"> 支持建立多利益攸关方的伙伴关系平台 建立四方组织协调机制 为系统地将环境部门纳入“同一个健康”平台和政策而制定的最佳实践/准则 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.2.5 支持审议、更新和实施相关的国家计划、政策、立法和方案,以整合“同一个健康”的所有层面,包括关于生物多样性、环境和气候变化的层面	<ul style="list-style-type: none"> 支持审议国家层面的“同一个健康”协调机制 为支持审议国家计划和政策以调整-适应-纳入环境因素而制定的模板/核对单 记录有关项目实施的经验教训 	✓	✓	✓
6.2.6 支持实施生物多样性公约的《生物多样性与健康全球行动计划》、相关行动计划和业务框架	<ul style="list-style-type: none"> 关于吸收和执行行动计划的进展报告 在国家层面组织讲习班,以在需要时支持执行工作 		✓	
6.2.7 支持将健康和环境因素,包括风险,纳入国际金融公司和其他金融机构的影响评估和绩效标准中	<ul style="list-style-type: none"> 在考虑到环境因素的情况下,修订国际金融公司和其他金融机构的影响评估和绩效标准 		✓	✓
6.2.8 向各级决策者宣传健康环境的重要性和经济价值,以促进健康且有弹性的社会和经济	<ul style="list-style-type: none"> 联合传播战略和实施计划 编写沟通材料 政策简讯 关于环境、生物多样性和健康方法的政策对话 针对/面向政策制定者的联合声明 联合沟通活动 		✓	✓
6.2.9 促进国家层面对享有清洁、健康和可持续环境的人权的承认(联合国人权理事会在2021年10月一致通过)	<ul style="list-style-type: none"> 联合倡导战略和实施计划 倡导简讯 	✓	✓	✓
6.2.10 促进对气候智能型和环境友好型卫生系统的采用	<ul style="list-style-type: none"> 人类和动物/植物健康和研究业务的废物管理标准 医疗卫生工作队的干预措施 能源干预措施 水、卫生设施和医疗废物干预措施 基础设施、技术和产品干预措施 协助医疗保健(动物和人类)设施评估其对气候变化和污染威胁的复原力的工具 	✓	✓	✓

行动6.3.将环境知识、数据和证据纳入“同一个健康”决策中

环境部门提供的数据和证据被整合到各级决策中,以保护生物多样性和更广泛的环境,促进可持续发展,并查明和减轻健康威胁。

表18: 行动 6.3 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.3.1 摸清健康、动物疾病和环境数据库及息系统之间的互操作性	<ul style="list-style-type: none"> 摸清(人类和动物)健康和环境数据的现有数据库,包括现有链接和互操作性程度 	✓		
6.3.2 在疾病数据库和环境数据库之间建立联系,以支持风险建模、信息共享和知情/基于科学的决策和政策制定	<ul style="list-style-type: none"> 相关的数据库通过应用程序接口连接起来,可以对数据进行分析 环境数据可以直接从健康数据库中获取,反之亦然,从而有利于分析和风险建模研究 		✓	
6.3.3 通过整合生态系统、环境、动物和人类健康知识和数据,开发联合信息管理系统和分析工具	<ul style="list-style-type: none"> 整合了生态系统、动物和人类健康数据和知识的新信息管理系统平台 捐助组织之间的协议 决策者使用的分析工具所产生的结果 		✓	
6.3.4 制定适当的机制/准则,确保土著和地方社区的参与(包括他们的传统知识),以指导“同一个健康”决策	<ul style="list-style-type: none"> 制定正式的机制或准则,将传统知识纳入“同一个健康”的决策中 	✓		
6.3.5 与大学和研究中心建立伙伴关系,填补知识空白,并且监测环境对健康的影响(包括正面和负面影响)	<ul style="list-style-type: none"> 制定和资助研究议程 编制和传播新证据,包括向政策制定者传播 	✓		
6.3.6 转化环境知识和数据,以改进政策和立法,并提出切实可行的解决方案来防止和减轻相关界面处的健康威胁	<ul style="list-style-type: none"> 编制预防和减轻特定健康威胁的实用准则 通过将环境数据纳入其方案中,制定公共和动物卫生政策 	✓		

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.3.7 开发“同一个健康”需求评估工具包,以评估国家层面部门间的互操作性、机制和工作关系	<ul style="list-style-type: none"> 通过整合环境部门,更新国家衔接讲习班工具 向各国提供支持,以进行整合环境部门的国家衔接讲习班路线图 提供支持,以便将国家衔接讲习班路线图纳入国家卫生计划中 《三方组织人畜共患病指南》操作工具(联合风险评估、多部门协调机制以及监测和信息共享)将环境部门纳入准则和实施中 	✓		
6.3.8 在监控环境健康的数据收集方面与公众科学(Citizen Science)合作,为行动提供依据	<ul style="list-style-type: none"> 众包数据为全球监视和监控系统做出贡献 	✓		

行动6.4.为环境、医疗、农业和兽医部门的专业人员创建一个可互用“同一个健康”学术和在职培训方案

这一行动旨在:i) 加强自然资源管理和环境部门专业人员和机构的能力,以可操作的方式参与人类和动物专业人员的工作,以应对人畜共患病、抗微生物药物耐药性和食品安全威胁,并支持“同一个健康”政策、立法和干预措施;ii) 加强医疗和动物健康/兽医部门专业人员和机构的能力,以整合环境因素,与环境专业人员共同参与,处理健康与环境之间的联系,并支持“同一个健康”政策、立法和干预措施;以及 iii) 联合/同时加强医疗、兽医和环境部门专业人员的的能力,以影响关于健康和发展的决策,确保所有部门都有足够的的能力进行合作并整合所有部门的优先事项。

表19: 行动 6.4 的活动、可交付成果和时间线

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.4.1 为环境决策者和专业人士开发倡导培训和工具,以影响其他部门的决策者	<ul style="list-style-type: none"> 相关部门开发和使用的倡导培训和工具 	✓	✓	✓
6.4.2 开发并推出国家环境部门需求评估工具,评测机构和个人参与“同一个健康”所有方面的能力,以支持野生动物、环境、生物多样性和生态系统专业人员实地培训方案(FTP-WEBE)	<ul style="list-style-type: none"> 形成国家环境部门需求评估 为开展国家、次区域和/或区域环境部门需求评估提供支持 支持制定次区域和/或区域环境部门能力发展实施计划(由区域经济委员会负责) 	✓	✓	✓
6.4.3 为在职专业人员开发可互用“同一个健康”培训课程(野生动物、环境、生物多样性和生态系统专业人员实地培训方案) — 作为实地流行病学培训方案、兽医实地流行病学培训方案以及实地流行病学和实验室培训方案的补充 — 具体针对负责自然资源管理(野生动物、生物多样性、生态系统、环境)、气候和其他环境问题的各部委专业人员	<ul style="list-style-type: none"> 开发可互用的环境部门“同一个健康”培训模块和课程 提供关于生物多样性、生态系统和野生动物的可互用环境部门“同一个健康”培训 环境部门的专业人员了解如何在国家和地方层面为“同一个健康”做出贡献 环境部门有能力影响“同一个健康”政策,并作为国家和地方层面健康方案的一部分,查明和实施环境部门的优先事项 国家“同一个健康”政策和优先事项反映了环境部的任务和关注,并扩大到人畜共患疾病、抗微生物药物耐药性和食品安全之外 	✓	✓	
6.4.4 制定并确保对在职医疗、公共卫生和兽医专业人员的培训,内容涉及生物多样性保护的重要性和相互联系、健康与环境之间的联系、环境破坏如何导致疾病的出现,以及将环境部门纳入“同一个健康”合作的重要性	<ul style="list-style-type: none"> 至少开发三个培训模块,包括环境(生物多样性和生态系统健康)及其重要性和相互联系 跨部门、跨界面的“同一个健康”合作 疾病对野生动物种群和保护的影响 	✓	✓	✓
6.4.5 确保系统思维成为院校和在职“同一个健康”专业人员的核心模块	<ul style="list-style-type: none"> 系统思维被纳入“同一个健康”本科和研究生学位,以及医学、兽医和环境部门本科和研究生培训课程及证书的核心模块 	✓	✓	✓
6.4.6 支持在医学、兽医和公共卫生学术课程和研究议程中开发关于环境、生物多样性和生态系统健康的核心模块	<ul style="list-style-type: none"> 开发关于环境、生物多样性和生态系统健康的核心模块,以纳入医学、兽医和环境部门的“同一个健康”本科和研究生学位、培训课程和证书中 	✓	✓	✓

活动	可交付成果	时间线(年)		
		1	2-3	4-5
6.4.7 支持教师培训和在环境学术课程中开发有关公共卫生的核心模块	<ul style="list-style-type: none"> 为环境学术课程开发了关于公共卫生的核心模块,用于医学、兽医和环境部门的“同一个健康”本科和研究生学位、培训课程和证书 	✓	✓	✓
6.4.8 开发“同一个健康”入门课程,以同时向所有“同一个健康”部门(卫生、动物健康、环境)的在职专业人员提供,并作为实地流行病学培训方案、兽医实地流行病学培训方案和野生动物、环境、生物多样性和生态系统专业人员实地培训方案培训的先修课程	<ul style="list-style-type: none"> 开发并向在职专业人士提供联合培训模块 实地流行病学培训方案、兽医实地流行病学培训方案和野生动物、环境、生物多样性和生态系统专业人员实地培训方案培训认可将此联合“同一个健康”入门课程作为先修课程 	✓	✓	

第4部分： 治理、实施和监控

治理

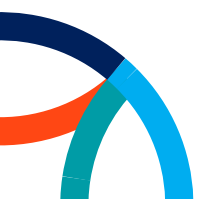
拟议的全球治理结构考虑了对实现“同一个健康”联合行动计划的影响和长期成果的需求,以及中期和近期的短期成果。该结构应确保提供平台和机会,让所有相关的利益攸关方参与进来,调动行动和资源,解决行动路径中概述的复杂挑战。治理原则建立在现有机制上,避免建立不必要的复杂结构。“同一个健康”联合行动计划的治理方式如下:

- 四方组织行政人员对执行“同一个健康”联合行动计划负责,并将领导和监督其实施,从而确保其区域、次区域和国家办事处的相关参与。
- 行政人员在与四方组织高级代表和秘书处协商后,将负责根据事先商定的工作计划,做出或促进与执行“同一个健康”联合行动计划有关的所有方案、财务和资源决定。四方组织秘书处将不断复议和定期修订执行安排。
- 担任四方组织年度轮值主席的组织将领导协调“同一个健康”联合行动计划的实施,并向四方组织执行年度会议报告进展。
- “同一个健康”联合行动计划的治理将得到以下支持:
 - 四个组织将通过四方组织秘书处协调“同一个健康”联合行动计划的实施。
 - “同一个健康”高级别专家小组将针对四方组织高级管理层(行政人员和高级代表)和四方组织秘书处发挥咨询作用,以确保以科学为基础的实施,并利用所产生的证据、数据和知识对“同一个健康”联合行动计划进行更新。
 - 将考虑在区域/次区域层面建立类似的结构,以确保在国家层面有效实施“同一个健康”联合行动计划。
 - 四个组织可根据需要寻求其他利益攸关方的投入和建议,以支持“同一个健康”联合行动计划的实施。
 - 四个组织将与各国建立对话,通过提供各国在“同一个健康”的规划和实施中可以借鉴的实际行动、工具和支持机制,支持加快“同一个健康”的进展。

实施、监测和评估

- “同一个健康”联合行动计划都得到一个含全球、区域和国家层面工作计划的执行框架的支持, 以将“同一个健康”联合行动计划中描述的目标和高级别行动和活动转化为各层面的具体活动, 其中四个组织在其能力、权限和可用资源范围内为执行工作做出贡献。实施计划的目标是在国家层面产生影响。
- 将建立一个联合进程, 以在与四方组织区域协调机制及其各自的成员协商后, 制定执行框架。
- “同一个健康”联合行动计划旨在让更广泛的利益攸关方, 包括非政府组织、民间组织、私营部门和学术界, 参与“同一个健康”联合行动计划的特定主题和活动, 并帮助倡导和保持“同一个健康”方法的紧迫性、公众支持、政治势头和知名度。这可能包括在执行“同一个健康”联合行动计划的适当阶段组织定期磋商论坛和高级别会议。
- 现有的四方组织区域协调机制反映了全球秘书处在区域层面的作用, 重点是促进在区域和国家层面倡导和实施“同一个健康”。区域协调的关键责任之一是将“同一个健康”联合行动计划与区域和国家层面的工作计划联系起来, 明确每个合作伙伴的作用和责任。
- 四方组织将制定一个监控和评价框架, 其目标和指标与每个行动路径的选定可交付成果相关, 以衡量和促进报告“同一个健康”联合行动计划在最初五年的进展。
- “同一个健康”联合行动计划的目標将被联系起来, 以反映其对实现可持续发展目标的相关具体目标的贡献。

- 国家层面的实施可与联合国驻地协调员制度下的联合国可持续发展框架实施联系起来,并以四方组织为此制定的“同一个健康”准则为指导。
- 将开发一个“同一个健康”工具包,其中包括各种现有工具,以及将进一步支持执行“同一个健康”联合行动计划的新工具。



第5部分： 对“同一个健康”的投资

资源调动战略

大量、可持续且简化的筹资至关重要，也是将“同一个健康”联合行动计划付诸实施的必要条件，可促进效率和联盟建设，从而支持各国大规模地实施“同一个健康”。四方组织设想与广泛的参与者合作，因为供资伙伴需要能够向各国提供一揽子综合全球物品和技术支持，并设想利用更长期和更可持续的财政投资，从而确保“同一个健康”的成果。

此资源调集方法将在四方组织资源调集工作组中得到统一，以确保强有力的协调和监督。为了促进这一点，建议采取联合办法，即按照“同一个健康”联合行动计划的关键条线呼吁建立资源伙伴关系，并提供综合支持。联合方法将指导资源调动工作，并避免工作的零碎性。

四方组织资源调集战略将考虑到现有工具的当前生态系统，建立在各种要素的组合上，其中可能包括一个或多个金融机制、筹资来源和实物捐助、牵头机构或中介机构、受益人或主要利益攸关方。将利用现有的多捐助方/合作伙伴信托基金，帮助扩大中低收入国家的“同一个健康”组合，并激励和促进经协调的技术支助。将在存在空白的地方探索潜在的新机制。

根据该框架，四方组织将优先寻求非指定用途的资金，使“同一个健康”行动具有灵活性、可预测性、效率和成效，在国家层面和中低收入国家尤其如此。

除了为四方组织行动提供资金外，还有必要为各国维持“同一个健康”行动利用长期投资，这将采取多种伙伴关系和资金流形式（国家机构、国际金融机构和包括私营部门在内的非国家行为者）。在这方面，四方组织为确保“同一个健康”的股实投资回报所做的工作将至关重要。

前进之路

四方组织随时准备与感兴趣的伙伴进行经协调的对话,以进一步详细说明其需求,并倡导调集所述的资源。

关键行动

- 审查全球、区域和国家层面“同一个健康”工作的供资和筹资方案的当前生态系统。
- 在回顾的基础上,商定一个联合办法。
- 通过重要的活动、对话和协商,积极主动地与各种合作伙伴(国家和非国家)接触,将共同的战略利益与“同一个健康”联合行动计划相匹配。
- 探讨通过世界银行等机构建立更紧密工作安排和协同作用的方案。在这里,关于投资回报的工作将是展示“同一个健康”方法的财政和整体价值的关键。
- 采取综合的资源调动战略。

附录

附录1:术语表

词汇	说明
农业粮食体系	参与生产、聚集、加工、分配、消费和处置源自农业、林业或渔业的粮食产品的所有行为者及其相互关联的增值活动,以及他们所处的粮食行业及更广泛经济、社会和自然环境。
抗微生物药物	抗微生物药物是用于预防、控制和治疗人类、动物和植物的传染病的药剂。包括抗生素、杀真菌剂、抗病毒剂和杀寄生虫剂。消毒剂、防腐剂、其他药品和天然产品也可能具有抗微生物药物特性。
抗微生物药物耐药性	当细菌、病毒、真菌和寄生虫对抗微生物药物不再有反应时,就出现了抗微生物药物耐药性。由于耐药性,抗生素和其他抗微生物药物变得无效,感染变得难以或无法治疗,增加了疾病传播、重症和死亡的风险。
生物多样性	任何来源的生物体的变化丰富性,其中涉及陆地生态系统和海洋及其他水生生态系统以及它们所构成的生态综合体;包括物种内、物种间和生态系统的多样性。
生态系统	植物、动物和微生物群落及其非生物环境的动态复合体,作为在特定物理环境中作为一个功能单元相互作用。生态系统可能小而简单,如一个孤立的池塘,也可能大而复杂,如一个特定的热带雨林或热带海洋中的珊瑚礁。
环境	自然界或一般物理环境,作为一个整体或处于一个特定的地理区域中。
环境退化	污染物的环境浓度以及其他活动和过程(如土地的不当使用和自然灾害)造成环境质量的恶化。
健康的环境决定因素	在全球、区域、国家和地方层面,与行为无关的、影响人类和动物健康状况的外部环境因素,包括物理、化学和生物因素。
环境卫生	公共卫生的一个分支,涉及研究和调节环境中影响人类健康和疾病的因素,以及那些具有缓解不利影响的因素;往往有定语;(亦为)自然环境的一般状况。
环境健康	环境能够发挥作用,维持生物和化学过程,适应变化或应对人类活动的影响的程度。
生态系统健康	一个生态系统(或一组生态系统)能够发挥作用、维持生态和进化过程、适应变化和应对人类活动影响的程度。
新发传染病	要么首次出现并影响一个种群,要么以前就存在过,但正就感染人数或就传播到新地理区域而言正在快速蔓延的疾病。
地方性传染病	在特定人群或地理区域发生,往往具周期性,并可能无限期地共存的传染病。
区域性传染病	迅速蔓延,在一个小的地理区域内同时影响一个或多个种群的疾病。
食品安全	保证食品在按照预定用途制备和/或食用时不会对消费者的健康造成不良影响。
粮食安全	所有人在任何时候都能通过物质、社会和经济获得充足、安全和富有营养的食物,满足其保持积极健康生活所需的膳食需要和食物喜好。

词汇	说明
粮食体系	复杂和多层面的活动、资源和行为者网络, 涉及粮食的生产、加工、处理、准备、储存、分配、销售、获取、购买、消费以及损失和浪费, 以及这些活动的产出 (包括社会、经济和环境结果)。
全球卫生安全	在本文件中, 全球卫生安全考虑的是为最大限度地减少危及人类、动物、植物及其环境健康的全球卫生威胁在各地理区域和国际边界间的影响所需的所有活动, 包括主动和被动活动。
卫生体系	一个由所有组织、人员和行动组成的系统, 其主要目的是促进、恢复或保持健康。
综合病媒管理	优化病媒控制资源使用的合理决策过程。
自然环境	在人类影响保持在一定有限水平的特定区域内, 自然发生的所有生物和非生物事物。
被忽视热带疾病	给全世界10多亿人带来了毁灭性的人类、社会和经济负担, 主要是在热带和亚热带地区最脆弱、最边缘化人群中, 与贫穷相关的古老疾病。世卫组织目前优先考虑的被忽视热带疾病包括20种疾病和疾病类别, 即布鲁里溃疡、恰加斯病、登革热和基孔肯雅热、麦地那龙线虫病、棘球蚴病、食源性血吸虫病、人类非洲锥虫病、利什曼病、麻风病、淋巴丝虫病、霉菌病、嗜铬细胞真菌病和其他深部霉菌病、盘尾丝虫病、狂犬病、疥疮和其他外寄生虫病、血吸虫病、土壤传播的蠕虫病、蛇咬伤、绦虫病/囊虫病、沙眼和雅司病。
大流行	发生在广泛的地理区域 (如多个国家或大陆), 通常影响到相当一部分人口的疾病爆发。
系统方法	基于任何事物都是相互关联和相互依存的原则。一个系统由相关、依赖和相互作用的元素组成, 并共同产生一个统一的整体。采用这种方法, 以相互关系的, 而非孤立的情景研究一个系统及其子系统, 并且认为系统的产出是子系统共同努力的结果。在系统方法中, 关注系统的整体成效, 而不是子系统的成效。
跨界动物疾病	具有高度传染性或传播性的流行病, 有可能不受国界限制迅速传播, 造成严重的社会经济后果, 也可能造成公共卫生后果; 其控制或管理, 包括排除, 需要多个国家的合作。
病媒	将感染性病原体从受感染的个体转移到易感个体或其食物或周围环境中的昆虫或任何活载体。
病媒传染疾病	由通过病媒传播的寄生虫、病毒和细菌引起的疾病。
水媒疾病	由通过水传播的寄生虫、病毒和细菌引起的疾病。
人畜共患病	可通过食物、水、物媒或虫媒在动物和人类之间传播的传染病。

附录2:与“同一个健康”联合行动计划相关的四方组织倡议实例

行动路径和行动	现有的相关方案/活动/倡议的示例
行动路径1, 行动1	<ul style="list-style-type: none"> • 三方组织动物传染病指南: 人畜共患疾病的业务工具和方法 (世卫组织, 粮农组织和国际兽疫局, 2020) • 多部门准备工作协调框架: 推进卫生应急准备和卫生安全多部门协调的最佳做法、案例研究和关键要素 (世卫组织, 2020b) • 国际卫生条例 (2005): 国际卫生条例监控和评价框架 (世卫组织, 2018) • 世界动物卫生组织兽医服务绩效途径 • 世卫组织的国际卫生条例能力基准 (世卫组织, 2019) • 国际卫生条例兽医服务绩效国家衔接讲习班 (世界动物卫生组织, 不详) • 国家卫生安全行动规划 • 全球战略准备网络 • 评估风险的战略工具箱: 用于全险卫生紧急风险评估的综合工具箱 (世卫组织, 2021d) • 世界动物卫生组织 • “同一个健康”高级别专家小组关键问题、知识和证据差距以及对全球、区域、国家和地方行动的循证建议组合 (世卫组织, 2021e) • 环境署/世卫组织/非洲研究所非洲化学品健全管理环境观察站 • 关于污染、环境和健康的工具、方法、框架和报告。环境署示例包括: 实施计划“迈向无污染的地球” (环境署, 2019) 和迈向无污染的地球: 背景报告 (环境署, 2017)。信息和资源可在打败污染 (Beat Pollution) 获得。 • 关于污染的影响和预防污染的行动的报告。这些机构包括: 非洲的空气污染和动态: 对健康、经济和人力资本的影响 (环境署, 2021a); 《空气质量行动: 减少空气污染政策和方案的全球摘要》 (环境署, 2021b); 《关于农药和化肥对环境和健康的影响以及影响最小化方法的综合报告》 (环境署, 2022a); 以及《抗微生物药物耐药性的环境层面 — 决策者摘要》 (环境署, 2022b)。 • 世卫组织和其他联合国健康与环境指导汇编 (世卫组织, 2021f) • 全球、区域、次区域和国家层面的环境与健康机构间机制 (部际区域论坛、区域问题机构间联盟、国家部际委员会等) • 加强人类、动物和环境公共卫生系统界面的“同一个健康”业务框架 (世界银行, 2018) • 国家“同一个健康”平台

行动路径和行动	现有的相关方案/活动/倡议的示例
行动路径1, 行动2	<ul style="list-style-type: none"> 世界动物卫生组织加强兽医流行病学和生物监测的能力:三方组织“同一个健康”实地流行病学能力框架;能力准则;课程准则;继续教育模式和准则;辅导方案;评价认证准则 实地流行病学培训方案和兽医实地流行病学培训方案 全球实验室领导力方案和其他实验室培训方案 流行病学和公共卫生干预网络培训方案 世卫组织“同一个健康”工具 “同一个健康”大学网络 多学科研究联合体 (Prezode、DeepVzn等) 粮农组织/世界动物卫生组织/世卫组织/环境署的相关培训学院/平台和方案 世界动物卫生组织兽医服务绩效途径 (世界动物卫生组织, 不详) 可持续发展目标17.14.1衡量可持续发展政策一致性机制的方法 (环境署, 不详) 公共卫生官员培训实验室 (PHOLab — 意大利G20主席国) 世界动物卫生组织/国际兽疫局公私伙伴关系手册 (国际兽疫局, 2019a) 世界动物卫生组织 “同一个健康”高级别专家小组关键问题、知识和证据差距以及对全球、区域、国家和地方行动的循证建议组合 (世卫组织, 2021e) 世界动物卫生组织结对方案
行动路径1, 行动3	<ul style="list-style-type: none"> “同一个健康”平台 世卫组织大流行病和流行病情报中心 各个组织的法律技术援助方案 (如联合国环境规划署制定和定期复议环境法的蒙得维的亚计划, 以及相关的平台, 如LEAP; 世界动物卫生组织兽医服务绩效途径) 财政/筹资机制
行动路径2, 行动1	<ul style="list-style-type: none"> 现有风险分析/评估指导, 如粮农组织关于动物疾病风险管理价值链方法的指导 (粮农组织, 2011a) 和关于动物健康威胁快速风险评估的技术准则 (粮农组织, 2021b) 三方组织动物传染病指南: 人畜共患疾病的业务工具和方法 (世卫组织、粮农组织和国际兽疫局, 2020) 现有研究议程 (世卫组织蓝图; STAR-IDAZ国际动物健康研究联合会)
行动路径2, 行动2	<ul style="list-style-type: none"> 现有风险分析/评估指导, 如粮农组织关于动物疾病风险管理价值链方法的指导 (粮农组织, 2011a) 和关于动物健康威胁快速风险评估的技术准则 (粮农组织, 2021b) 三方组织人畜共患病指南联合风险评估 (世卫组织、世界动物卫生组织/国际兽疫局和粮农组织, 2020) 三方组织动物传染病指南联合风险评估国家报告

行动路径和行动	现有的相关方案/活动/倡议的示例
行动路径2, 行动3	<ul style="list-style-type: none"> 三方组织人畜共患病指南监测和信息共享业务工具国家报告 疾病信息系统(粮农组织的EMPRES-i;世界动物卫生组织的WAHIS;世卫组织的事件信息系统) 世卫组织大流行病和流行病情报中心 “同一个健康”情报范围研究报告 现有渐进式管理途径(PMPs)(口蹄疫渐进式控制路径; 水产养殖渐进式管理途径; 全球狂犬病控制联盟) 粮农组织的能力评估报告(实验室摸底工具、监测评估工具) 兽医服务绩效和联合外部评价报告 由四方组织或单独进行的风险评估 预测和警报(如粮农组织关于裂谷热和禽流感的预测和警报)(例如,参见粮农组织2019a;2021d)
行动路径3, 行动1	<ul style="list-style-type: none"> 三方组织亚洲机构关于绦虫的手册和海报,用作教育和宣传材料 将人类的预防性化疗方案与猪绦虫病治疗和疫苗接种结合 绦虫摸底工具 通过猪绦虫诊断检测人类感染
行动路径3, 行动2	<ul style="list-style-type: none"> 国际卫生条例兽医服务绩效衔接讲习班(世界动物卫生组织,不详) 狂犬病全球狂犬病控制联盟评估 《三方组织动物传染病指南:应对各国人畜共患疾病的三方组织指南》(世卫组织、粮农组织和国际兽疫局,2019) 广义“同一个健康”框架(Ghai等,2021) 国际食品安全当局网络鼓励成员国指定紧急联络人和协调人,并促进快速信息共享、伙伴关系和协作,以加强管理食品安全紧急情况(包括食源性人畜共患疾病的爆发)的能力
行动路径3, 行动3	<ul style="list-style-type: none"> 国际卫生条例兽医服务绩效衔接讲习班(将利益攸关方聚集在一起,以确定和提高对共同领域的认识,支持联合规划以增加承诺并确定协同作用)(世界动物卫生组织,不详) 水、环境卫生和个人卫生工具箱:水、环境卫生和个人卫生与健康合作—被忽视热带疾病方案的“方法”指南 广义“同一个健康”框架(Ghai等,2021)
行动路径4, 行动1	<ul style="list-style-type: none"> 世卫组织2022-2030年全球食品安全战略草案(世卫组织,2021b) 粮农组织/世卫组织食品控制评估工具 世界动物卫生组织兽医服务绩效途径工具 食品法典委员会
行动路径4, 行动2	<ul style="list-style-type: none"> 世卫组织食源性疾病监测手册(世卫组织,2017b) 世界动物卫生组织陆生动物卫生法典(国际兽疫局,2019) 世界动物卫生组织诊断测试和疫苗手册(世界动物卫生组织,2013) 世卫组织健康食品市场指南(世卫组织,2006) 抗微生物药物耐药性全球行动计划(世卫组织,2015a)

行动路径和行动	现有的相关方案/活动/倡议的示例
行动路径4, 行动3	<ul style="list-style-type: none"> • 食源性疾病负担流行病学参考小组 • 估计食源性疾病的负担:各国实用手册(世卫组织, 2021g) • 世卫组织食源性疾病监测手册(世卫组织, 2017b) • 世卫组织国际卫生条例(2005年)(世卫组织, 2018)
行动路径5, 行动1	<ul style="list-style-type: none"> • 抗微生物药物耐药性战略框架和联合工作计划(世卫组织、粮农组织、国际兽疫局和环境署, 2022) • 关于抗微生物药物耐药性的全球行动计划(世卫组织, 2015a) • 抗微生物药物耐药性多伙伴信托基金成果汇总表 • 粮农组织《2021-2025年抗微生物药物耐药性行动计划》(粮农组织, 2021c) • 国际兽疫局关于抗微生物药物耐药性和审慎使用抗微生物药物的战略(国际兽疫局, 2016)
行动路径5, 行动2	<ul style="list-style-type: none"> • 抗微生物药物耐药性战略框架和联合工作计划(世卫组织、粮农组织、国际兽疫局和环境署, 2022) • 关于抗微生物药物耐药性的全球行动计划(世卫组织, 2015a) • 粮农组织《2021-2025年抗微生物药物耐药性行动计划》(粮农组织, 2021c) • 国际兽疫局关于抗微生物药物耐药性和审慎使用抗微生物药物的战略(国际兽疫局, 2016)
行动路径5, 行动3	<ul style="list-style-type: none"> • 抗微生物药物耐药性战略框架和联合工作计划(世卫组织、粮农组织、国际兽疫局和环境署, 2022) • 关于抗微生物药物耐药性的全球行动计划(世卫组织, 2015a) • 机构间抗微生物药物耐药性协调小组报告(机构间抗微生物药物耐药性协调小组, 2019)
行动路径6, 行动1	<ul style="list-style-type: none"> • 野生动物走廊项目 • RED++倡议 • 德文郡倡议 • 预防人畜共患疾病的出现(Prezode) • 防范野生动物贸易中的健康风险国际联盟 • 世界动物卫生组织野生动物卫生框架 • 可持续野生动物管理方案(联合会) • 联合国生态系统恢复十年 • 多边环境协议和Flyway伙伴关系 • 可持续野生动物管理(SWM)协作伙伴关系
行动路径6, 行动2	<ul style="list-style-type: none"> • 国际卫生条例兽医服务绩效国家衔接讲习班(世界动物卫生组织, 不详) • 关于将生物多样性考虑因素纳入“同一个健康”方法的指导(生物多样性公约, 2017) • 中国新发传染病预防、准备和应对项目 • 国家野生动物和环境卫生能力评估工具 • 粮农组织生物多样性主流化平台 • 自然促进健康项目(联合会)

行动路径和行动	现有的相关方案/活动/倡议的示例
行动路径6, 行动3	<ul style="list-style-type: none"> • 国家野生动物健康信息系统 (如巴西的 SISS-GEO) • 为早期预警系统提供气候异常预测, 如世界气象组织和美国国家航空航天局 (NASA); 哥伦比亚的气候和健康公报 • EMPRES-i • 公开来源的流行病情报 (EIOS A) • 世界动物卫生信息系统和世界动物卫生信息系统 (野生动物) • 经济和社会研究所以及开源的全球信息系统工具 • 全球生物多样性信息设施 • iNaturalist数据库 • 世界环境状况室 • 联合国生物多样性实验室 • 非洲化学品健全管理环境观察站 (ChemoObs) (包括风险计算器和不作为成本计算器) • 作为联合国可持续发展合作框架准备的一部分, 对共同国家评估的分析贡献 • 世卫组织和其他联合国健康与环境指导汇编 (世卫组织, 2021f) • 区域性健康与环境部际论坛 (亚太健康与环境论坛、欧洲健康与环境部长级进程、非洲健康与环境部际会议)
行动路径6, 行动4	<ul style="list-style-type: none"> • FT-WEBE和实地流行病学培训方案 • 兽医实地流行病学培训方案及在职应用兽医流行病学培训 • 需求评估和影响评估工具, 例如国家野生动物健康方案和环境卫生服务国家评估 (目前正在试行) • 粮农组织 虚拟学习中心 培训课程 • “同一个健康”培训入门课程 (7个技术模块) — 粮农组织亚太区域办事处虚拟学习中心 • 全球跨界动物疾病框架 • 粮农组织关于高致病性禽流感的手册 (粮农组织, 2013a; 2013b; 粮农组织和国际兽疫局, 2008)、蝙蝠 (粮农组织, 2011b) 和其他技术主题 (例如, 见粮农组织, 2019b; 2021e; 2021f) • 世卫组织/世界动物卫生组织“同一个健康”工作队倡议 • 世界动物卫生组织/国际兽疫局国家野生动物协调中心的培训周期和手册 • 三方组织“同一个健康”实地流行病学培训方案能力框架

参考文献

- Adisasmito, W.K., Almuhairi, S., Behraves, C.B., Bilivogui, P., Bukachi, S.A., Casas, N. et al. 2022. One Health: A new definition for a sustainable and healthy future. *PLoS Pathogens*, 18(6): e1010537. Cited 10 October 2022. <https://journals.plos.org/plospathogens/article?id=10.1371/journal.ppat.1010537>
- Antimicrobial resistance collaborators. 2022. Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis. *The Lancet*, 399(10325): 629–625. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35065702/>
- CBD (Convention on Biological Diversity). 2017. Guidance on Integrating Biodiversity Considerations Into One Health Approaches. Montreal, Canada. <https://www.cbd.int/doc/c/8e34/8c61/a535d23833e68906c8c7551a/sbstta-21-09-en.pdf>
- FAO (Food and Agriculture Organization of the United Nations). 2011a. A value chain approach to animal diseases risk management: Technical foundations and practical framework for field application. Rome. <https://www.fao.org/3/i2198e/i2198e.pdf>
- FAO. 2011b. Investigating the role of bats in emerging zoonoses: Balancing ecology, conservation and public health interest. Rome. <https://www.fao.org/3/i2407e/i2407e00.pdf>
- FAO. 2013a. Lessons from HPAI: A technical stocktaking of outputs, outcomes, best practices and lessons learned from the fight against highly pathogenic avian influenza in Asia 2005–2011. Rome. <https://www.fao.org/3/i3183e/i3183e.pdf>
- FAO. 2013b. Addressing the avian influenza A(H7N9) emergency: Guidelines for emergency risk-based surveillance. Rome. <https://coin.fao.org/coin-static/cms/media/16/13708347270700/aq244e.pdf>
- FAO. 2019a. Real-time monitoring and forecasting of Rift Valley fever in Africa. Rome. <https://www.fao.org/publications/card/fr/c/CA5511EN/>
- FAO. 2019b. Swab and tissue sample collection procedures enhancing MERS-CoV detection in camels: An illustrative guideline. Rome. <https://www.fao.org/3/ca7428en/CA7428EN.pdf>
- FAO. 2021a. Report of the twenty-seventh Session of the Committee on Agriculture (28 September–2 October 2020). Rome. <https://www.fao.org/3/ne021en/ne021en.pdf>
- FAO. 2021b. Technical guidelines on rapid risk assessment for animal health threats. FAO Animal Production and Health Guidelines No. 24. Rome. <https://www.fao.org/family-farming/detail/en/c/1398059/>
- FAO. 2021c. The FAO Action Plan on Antimicrobial Resistance 2021–2025. Rome. <https://www.fao.org/family-farming/detail/en/c/1456387/>
- FAO. 2021d. Driving preparedness and anticipatory actions through innovation: A web-based Rift Valley fever Early Warning Decision Support Tool. Rome. <https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb5875en/>
- FAO. 2021e. Recommendations for the epidemiological investigation of SARS-CoV-2 in exposed animals. Rome. <https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb7140en>
- FAO. 2021f. Investigating potential recombination of MERS-CoV and SARS-CoV-2 or other coronaviruses in camels: Supplementary recommendations for the epidemiological investigation of SARS-CoV-2 in exposed animals. Rome. <https://www.fao.org/3/cb7141en/cb7141en.pdf>
- FAO & OIE (World Organization for Animal Health). 2008. The Global Strategy for Prevention and Control of H5N1 Highly Pathogenic Avian Influenza. Rome, FAO. <https://www.fao.org/3/aj134e/aj134e00.pdf>
- FAO & OIE. 2021. GF-TADs Strategy for 2021–2025. Enhancing control of transboundary animal diseases for global health. Rome. <https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb6800en>
- FAO, OIE & WHO (World Health Organization). 2010. Sharing responsibilities and coordinating global activities to address health risks at the animal-human-ecosystems interfaces: A Tripartite Concept Note. Rome, FAO. <https://www.fao.org/3/ak736e/ak736e00.pdf>
- FAO, OIE & WHO. 2017. The Tripartite's Commitment, Providing multi-sectoral, collaborative leadership in addressing health challenges. Geneva, Switzerland, WHO. https://www.who.int/zoonoses/tripartite_oct2017.pdf
- Ghai, R.R., Wallace, R.M., Kile, J.C., Shoemaker, T.R., Vieira, A.R., Negron, M.E. et al. 2021. A generalizable one health framework for the control of zoonotic diseases. *Scientific Reports*, 12: 8588. Cited 10 October 2022 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9124177/>
- IACG (Interagency Coordination Group on Antimicrobial Resistance). 2019. No time to wait: Securing the future from drug-resistant infections. New York. https://www.who.int/docs/default-source/documents/no-time-to-wait-securing-the-future-from-drug-resistant-infections-en.pdf?sfvrsn=5b424d7_6
- OIE. 2013. Manual of Diagnostic Tests and Vaccines for Terrestrial Animals 2013. Paris. <https://www.fao.org/fileadmin/templates/rap/files/meetings/2014/140318-reference.pdf>

- OIE. 2016. The OIE Strategy on Antimicrobial Resistance and the Prudent Use of Antimicrobials. Paris. https://www.woah.org/fileadmin/Home/eng/Media_Center/docs/pdf/PortailAMR/EN_OIE-AMRstrategy.pdf
- OIE. 2019a. The OIE PPP Handbook: Guidelines for Public-Private Partnerships in the veterinary domain. Paris. https://www.woah.org/fileadmin/Home/eng/Media_Center/docs/pdf/PPP/oie_ppp_handbook-20190419_Enint_BD.pdf
- OIE. 2019b. Terrestrial animal health code: Volume 1 – General provisions. Paris. https://rr-europe.woah.org/wp-content/uploads/2020/08/oie-terrestrial-code-1_2019_en.pdf
- OIE. 2021. OIE Wildlife Health Framework: Protecting Wildlife Health to Achieve One Health. Paris. https://www.woah.org/fileadmin/Home/eng/Internationa_Standard_Setting/docs/pdf/WGWildlife/A_Wildlifehealth_conceptnote.pdf
- United Nations. 1992. Convention on Biological Diversity. New York. <https://www.cbd.int/doc/legal/cbd-en.pdf>
- United Nations. 2014. Water and Health How Does Safe Water Contribute to Global Health? New York.
- UNDESA (United Nations Department of Economic and Social Affairs).2022. World Population Prospects: The 2022 Revision [online]. New York: United Nations Data Portal. Cited 10 October 2022 <https://population.un.org/dataportal/data/indicators/49/locations/900/start/1950/end/2100/line/linetimeplotsingle>
- UNEP (United Nations Environment Programme). n.d. Methodology for SDG-indicator 17.14.1: Mechanisms in place to enhance policy coherence for sustainable development. Nairobi. https://wedocs.unep.org/bitstream/handle/20.500.11822/38262/SDG17.14.1_methodology.pdf?sequence=1
- UNEP. 2017. Towards a pollution-free planet: background report. Nairobi. <https://www.unep.org/resources/report/towards-pollution-free-planet-background-report-0?ga=2.54279661.457354715.1659517826-1935360419.1651144954>
- UNEP. 2019. Implementation Plan “Towards a Pollution-free Planet”. Nairobi. <https://leap.unep.org/content/unea-resolution/implementation-plan-towards-pollution-free-planet>
- UNEP. 2020. Preventing the next pandemic - Zoonotic diseases and how to break the chain of transmission. Nairobi. <https://www.unep.org/resources/report/preventing-future-zoonotic-disease-outbreaks-protecting-environment-animals-and>
- UNEP. 2021a. Air Pollution and Development in Africa: Impacts on Health, the Economy and Human Capital. Nairobi. <https://www.unep.org/resources/report/air-pollution-and-development-africa-impacts-health-economy-and-human-capital>
- UNEP. 2021b. Actions on Air Quality: A Global Summary of Policies and Programmes to Reduce Air Pollution. Nairobi. <https://www.unep.org/resources/report/actions-air-quality-global-summary-policies-and-programmes-reduce-air-pollution>
- UNEP. 2022a. Synthesis Report on the Environmental and Health Impacts of Pesticides and Fertilizers and Ways to Minimize Them: Envisioning a Chemical-safe World. Nairobi. <https://wedocs.unep.org/20.500.11822/38409>
- UNEP. 2022b. Environmental Dimensions of Antimicrobial Resistance – Summary for Policymakers. Nairobi. <https://www.unep.org/resources/report/summary-policymakers-environmental-dimensions-antimicrobial-resistance>
- WHA (World Health Assembly). 2020. Strengthening efforts on food safety. WHA73.5. Geneva, Switzerland. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_R5-en.pdf
- WHA. 2021. Strengthening WHO preparedness for and response to health emergencies. WHA74.7. Geneva, Switzerland. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R7-en.pdf
- WHO. 2006. A guide to healthy food markets. Geneva, Switzerland. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43393>
- WHO. 2015a. Global Action Plan on Antimicrobial Resistance. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241509763>
- 世界卫生组织。(2015b)。世卫组织估算五岁以下儿童占全球食源性疾病死亡人数的近三分之一。世界卫生组织: <https://www.who.int/zh/news/item/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>
- 世界卫生组织。(2017)。全球媒介控制对策:控制媒介传播疾病的综合方针。世界卫生组织: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_R16-ch.pdf?ua=1
- WHO. 2017b. Strengthening surveillance of and response to foodborne diseases. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/strengthening-surveillance-of-and-response-to-foodborne-diseases>
- WHO. 2018a. International Health Regulations (2005): IHR monitoring and evaluation framework. Geneva, Switzerland. [https://www.who.int/publications/i/item/international-health-regulations-\(2005\)-ihr-monitoring-and-evaluation-framework](https://www.who.int/publications/i/item/international-health-regulations-(2005)-ihr-monitoring-and-evaluation-framework)
- WHO. 2018b. WHO Research and Development Blueprint: 2018 Annual review of diseases prioritized under the Research and Development Blueprint. Geneva, Switzerland. https://www.who.int/docs/default-source/blue-print/2018-annual-review-of-diseases-prioritized-under-the-research-and-development-blueprint.pdf?sfvrsn=4c22e36_2
- WHO. 2019. WHO benchmarks for International Health Regulations ((IHR) capacities. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241515429>
- WHO. 2020a. WHO global strategy on health, environment and climate change: the transformation needed to improve lives and wellbeing sustainably through healthy environments. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240000377>
- 世界卫生组织。(2022)。多部门防范协调框架:促进突发卫生事件防范和卫生安全多部门协调的最佳做法、案例研究和关键要素。世界卫生组织. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/365593>
- 世界卫生组织。(2021)。结束忽视,实现可持续发展目标 被忽视的热带病路线图 2021-2030。世界卫生组织: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240010352>
- WHO. 2021b. Draft WHO Global Strategy for Food Safety 2022-2030. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/m/item/draft-who-global-strategy-for-food-safety-2022-2030>

- WHO. 2021c. Ending the neglect to attain the Sustainable Development Goals: A global strategy on water, sanitation and hygiene to combat neglected tropical diseases, 2021–2030. Geneva, Switzerland. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/340240>
- WHO. 2021d. Strategic toolkit for assessing risks: a comprehensive toolkit for all-hazards health emergency risk assessment. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240036086>
- 世界卫生组织。(2021)。新的国际专家小组以应对人畜共患病的出现和传播。世界卫生组织: <https://www.who.int/zh/news/item/20-05-2021-new-international-expert-panel-to-address-the-emergence-and-spread-of-zoonotic-diseases>
- WHO. 2021f. Compendium of WHO and other UN guidance on health and environment. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/tools/compendium-on-health-and-environment>
- WHO. 2021g. Estimating the burden of foodborne diseases: A practical handbook for countries. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240012264>
- WHO. 2022. Ending the neglect to attain the sustainable development goals. One Health: approach for action against neglected tropical diseases 2021-2030. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240042414>
- WHO, FAO & OIE. 2017. Roadmap for Zoonotic Tuberculosis. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513043>
- WHO, FAO & OIE. 2018. Zero by 30: the global strategic plan to end human deaths from dog-mediated rabies by 2030. Geneva, Switzerland <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513838>
- WHO, FAO & OIE. 2020. Tripartite Zoonoses Guide: Operational tools and approaches for zoonotic diseases. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/initiatives/tripartite-zoonosis-guide>
- WHO, OIE & FAO. 2020. Joint Risk Assessment Operational Tool (JRA OT): An Operational Tool of the Tripartite Zoonoses Guide. Geneva, Switzerland. <https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb1520en/>
- WHO, FAO, OIE & UNEP. 2022. Strategic framework for collaboration on antimicrobial resistance. Geneva, Switzerland. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240045408>
- World Bank. 2018a. One health: Operational framework for strengthening human, animal, and environmental public health systems at their interface. Washington, DC. <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/961101524657708673/one-health-operational-framework-for-strengthening-human-animal-and-environmental-public-health-systems-at-their-interface>
- World Bank. 2018b. Food-borne Illnesses Cost US\$ 110 Billion Per Year in Low- and Middle-Income Countries. Press release [online], 23 October 2018. Washington, DC. <https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2018/10/23/food-borne-illnesses-cost-us-110-billion-per-year-in-low-and-middle-income-countries>
- WOAH (World Organisation for Animal Health). n.d.a. Performance of Veterinary Services (PVS) Pathway [online]. Paris. <https://www.woah.org/en/what-we-offer/improving-veterinary-services/pvs-pathway/?l=1>
- WOAH. n.d.b. WHO-IHR/OIE-PVS National Bridging Workshops [online]. Paris. <https://rr-europe.woah.org/en/our-missions/one-health/ihr-pvs-national-bridging-workshops-nbw/>

有关“同一个健康”的更多信息, 请访问我们的网站:

粮农组织: www.fao.org

环境署: www.unep.org

世卫组织: www.who.int

世界动物卫生组织: www.woah.org

ISBN 978-92-5-137846-5



9 789251 378465

CC2289ZH/1/11.23