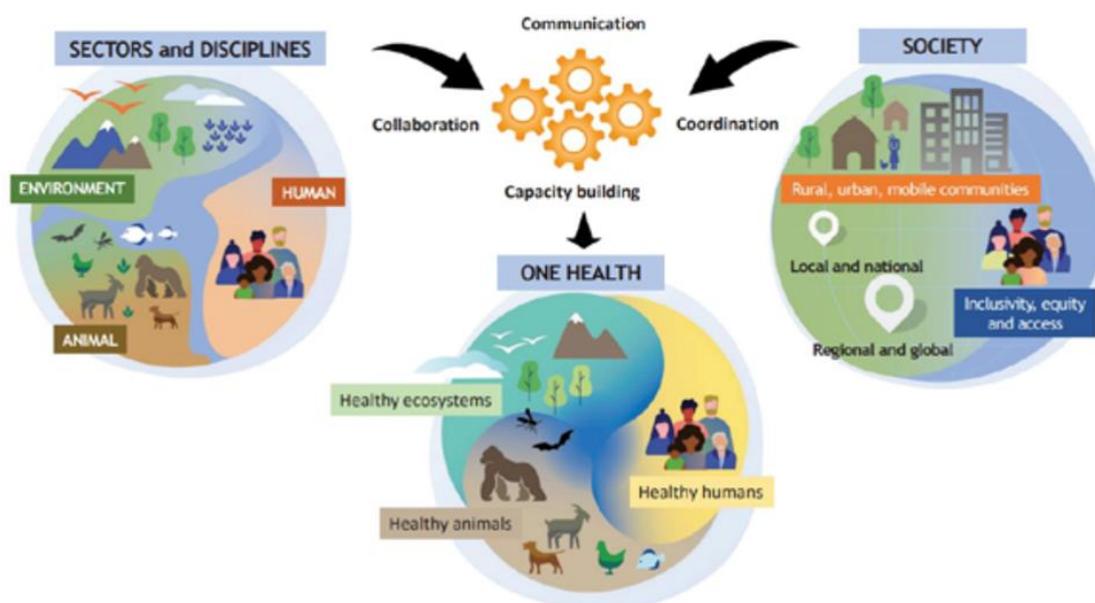


# ONE HEALTH

## “HIGH-LEVEL EXPERT PANEL”



## REPORT ANNUALE 2021

Questa traduzione non è stata realizzata dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS). L'OMS non è da ritenersi responsabile per i contenuti o l'accuratezza della traduzione stessa. L'edizione inglese originale "One Health High-Level Expert Panel – Annual report 2021", Ginevra, Organizzazione Mondiale della Sanità; 2021. Licenza: CC BY-NC-SA 3.0 IGO rappresenta l'edizione ufficiale.

<https://www.who.int/publications/m/item/one-health-high-level-expert-panel-annual-report-2021>

© Traduzione a cura di Claudia Meroni, ATS Milano Città Metropolitana – UOS Prevenzione Specifica nell'ambito delle attività di supporto regionale alla DG Welfare – UO Prevenzione - Struttura Stili di vita per la prevenzione – Promozione della salute – Screening, 2022.

Traduzione pubblicata con licenza [CC BY-NC-SA 3.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)

## SOMMARIO

|  |           |
|--|-----------|
| .....  | 1         |
| PREMESSA DEI PARTNER .....   | 3         |
| PREMESSA DEI CO-PRESIDENTI .....   | 4         |
| <b>PREMESSA .....</b>  | <b>5</b>  |
| INTRODUZIONE.....  | 5         |
| TERMINI DI RIFERIMENTO .....   | 6         |
| AVVIO E PIANIFICAZIONE DEI LAVORI .....  | 7         |
| PIANO DEI LAVORI .....   | 8         |
| <b>REPORT SULLO STATO DI AVANZAMENTO DEL PIANO DI LAVORO.....</b>                      | <b>11</b> |
| 1. DEFINIZIONE DI ONE HEALTH .....   | 11        |
| 2. INVENTARIO DELLE RISORSE ONE HEALTH .....   | 13        |
| 3. SVILUPPARE UN MODELLO DI SISTEMA DI SORVEGLIANZA .....                              | 14        |
| 4. IDENTIFICAZIONE DEI FATTORI CHIAVE DELLO SPILLOVER ZOOTICO A VALUTAZIONE DEI RISCHI | 16        |
| 5. PIANO D’AZIONE CONGIUNTO ONE HEALTH DEI PARTNER.....                                | 17        |
| 6. TEORIA DEL CAMBIAMENTO DELL’OHHLEP.....   | 18        |
| 7. ALTRE ATTIVITÀ DELL’OHHLEP .....  | 19        |
| CONCLUSIONI E PROSSIMI PASSI .....   | 20        |
| <b>ALLEGATI .....</b>  | <b>21</b> |
| Allegato 1 – ELENCO DEI MEMBRI OHHLEP.....   | 21        |
| Allegato 2 – ELENCO DEGLI INCONTRI VIRTUALI DELL’OHHLEP NEL 2021 .....                 | 23        |
| Allegato 3 – DIFFUSIONE DELLA DEFINIZIONE DI ONE HEALTH DA PARTE DEI PARTNER .....     | 24        |
| Allegato 4 – CONTRIBUTI DEI MEMBRI OHHLEP PER CONTO DI OHHLEP IN ORDINE DI DATA .....  | 24        |

## PREMESSA DEI PARTNER

La pandemia di COVID-19 ha messo in luce ancora una volta le principali lacune nelle nostre conoscenze su come le malattie che si propagano dagli animali agli esseri umani (malattie zoonotiche) possono emergere e riemergere con impatti devastanti in tutti i settori. La pandemia ha sottolineato la necessità di maggiore coordinamento e collaborazione tra i settori e le agenzie, a livello nazionale e internazionale, per prevenire, prepararsi e rispondere meglio a queste minacce. Rispondendo a questa esigenza, nel novembre 2020, in occasione del Forum per la Pace di Parigi, il Meeting Ministeriale dell'Alleanza per il Multilateralismo ha invitato il "Tripartito" (FAO, OIE e OMS) e l'UNEP (di seguito denominati "i Partner") a creare un One Health High-Level Expert Panel (OHHLEP). Successivamente, durante il 27<sup>a</sup> Meeting Esecutivo Annuale del Tripartito tenutosi a febbraio 2021, i partner hanno deciso di istituire l'OHHLEP per fornire assistenza ai paesi nel quadro della collaborazione in tema One Health.

Con il sostegno dei governi di Francia e Germania, è stato lanciato OHHLEP nel maggio 2021, dopo un accurato processo di selezione che ha portato alla nomina di 26 diversi esperti internazionali in rappresentanza di un'ampia gamma di discipline e settori politici rilevanti per One Health. I Partner accolgono con favore il primo rapporto annuale OHHLEP, che documenta il lavoro del gruppo di esperti scientifici nei primi 10 mesi di attività, compreso il primo documento chiave prodotto da OHHLEP, una definizione operativa completa del concetto di One Health.

I Partner si impegnano a utilizzare le conoscenze generate da OHHLEP, compresa l'analisi delle evidenze scientifiche sui **fattori che contribuiscono allo spillover e alla successiva diffusione di malattie zoonotiche, e lo sviluppo di un framework di gestione del rischio, una Teoria del Cambiamento OH (ToC)** per tradurre in pratica il concetto di One Health, e la proposta di un **sistema di sorveglianza One Health ottimizzato**, che a sua volta verrà utilizzato per migliorare i sistemi per prevenire, prevedere, rilevare e rispondere al meglio alle minacce sanitarie globali a tutti i livelli. I partner colgono l'occasione per ringraziare gli esperti dell'OHHLEP per il loro continuo duro lavoro e supporto, in particolare per quanto riguarda la fornitura di consulenza scientifica e politica basata su evidenze finalizzata ad affrontare, attraverso l'approccio One Health, le sfide che si presentano all'interfaccia animale-uomo-ambiente. I Partner ringraziano inoltre i membri dell'OHHLEP per il loro supporto allo sviluppo del Piano d'Azione Congiunto del Tripartito e dell'UNEP in tema One Health, che allineerà e porterà avanti gli obiettivi comuni volti a rafforzare l'approccio One Health.

### **FOCAL POINT DEI PARTNER:**

**FAO:** Keith Sumption; Barbara Haesler

**OIE:** Jean Philippe Dop; Chadia Wannous; Tianna Brand

**UNEP:** Doreen Robinson; Julian Blanc

**WHO:** Peter Ben Embarek; Francesco Branca; Danny Sheath

## PREMESSA DEI CO-PRESIDENTI

Il One Health-High Level Expert Panel (OHHLEP) si è riunito per la prima volta il 17 maggio 2021. Su oltre 700 domande provenienti da tutto il mondo, i quattro Partner internazionali, l'Organizzazione delle Nazioni Unite per l'alimentazione e l'agricoltura (FAO), l'Organizzazione mondiale della Sanità Animale (OIE), il Programma delle Nazioni Unite per l'ambiente (UNEP) e l'Organizzazione mondiale della sanità (OMS), hanno selezionato 26 esperti di 24 paesi in qualità di membri dell'OHHLEP. L'expertise presente nel OHHLEP spazia dalle malattie infettive, alla biodiversità, alle scienze sociali. Il Panel è stato concepito a seguito di una proposta dei governi francese e tedesco al Forum per la pace di Parigi nel novembre 2020. Si è basato sulla cooperazione intersettoriale tripartita tra OMS, OIE e FAO sui temi One Health. Nel 2021, l'UNEP si è unito agli altri enti andando a formare il Tripartito + UNEP che ora funge da ombrello per l'OHHLEP. È la prima volta che i Partner danno vita a un panel globale a tema One Health come centro per la consulenza di esperti.

I termini di riferimento specificano che l'OHHLEP "inizialmente si concentrerà su: 1) fornire una valutazione scientifica politicamente rilevante sull'emergenza di crisi sanitarie derivanti dall'interfaccia uomo-animale-ecosistema, indicando altresì le lacune nella ricerca; e 2) orientamenti sullo sviluppo di un approccio strategico a lungo termine per ridurre il rischio di pandemie zoonotiche, con un quadro di monitoraggio e allerta precoce, e le sinergie necessarie per istituzionalizzare e attuare l'approccio One Health, anche nelle aree che determinano il rischio pandemico". A seguito di questa missione, nella sua sessione inaugurale, l'OHHLEP ha istituito quattro gruppi di lavoro incentrati su quattro argomenti: implementazione dell'approccio One Health, inventario della ricerca e delle iniziative One Health, sorveglianza One Health e analisi del rischio One Health. I gruppi di lavoro si sono riuniti frequentemente, inizialmente con cadenza bisettimanale. Nel 2021 si sono tenute quattro riunioni complete del gruppo di esperti.

Il primo risultato prodotto dall'OHHLEP è stata una definizione nuova e ampliata di One Health, che è stata sostenuta dai quattro partner, è stata pubblicizzata e ha ricevuto consensi. L'OHHLEP ha inoltre fornito un contributo fondamentale allo sviluppo ancora in corso del Piano d'azione congiunto One Health, un documento strategico che delinea la via da seguire per l'attuazione riuscita dell'approccio One Health da parte dei Partner, al fine di contrastare i problemi globali dell'interfaccia uomo-animale-ecosistema. Ciò è in linea con le esigenze fondamentali di raggiungere gli obiettivi di sviluppo sostenibile e fornisce principi guida sia per i responsabili politici che per gli scienziati.

In questo primo semestre, OHHLEP ha trovato il suo posto nella pletora di iniziative, programmi e progetti in tema One Health, che sono stati avviati in relazione alla pandemia di COVID-19. È un periodo propizio per implementare nuove strategie per prevenire e affrontare meglio gli eventi di crisi globali derivanti dall'interazione uomo-animale-ecosistema. OHHLEP è può rivestire un ruolo strategico nel fornire consulenza scientifica alle quattro organizzazioni partner e non solo.

*Wanda Markotter e Thomas Mettenleiter*

## PREMESSA

### INTRODUZIONE

Questo Report sintetizza le attività e i risultati raggiunti nel 2021 dai 26 esperti del One Health High Level Expert Panel (OHHLEP) (si veda l'Allegato 1), secondo il piano di lavoro concordato nel primo incontro dell'OHHLEP nel maggio 2021. Il report mette in evidenza i principali output e risultati prodotti nel corso dell'anno e delinea le priorità per il 2022. Il Panel è multidisciplinare, con esperti provenienti da tutte le regioni del mondo con un'ampia gamma di conoscenze tecniche, competenze ed esperienze rilevanti nel merito dell'approccio One Health. L'esperienza del OHHLEP comprende, ma non è limitata a:

- Malattie infettive e zoonosi emergenti.
- Diversità virale, sorveglianza e valutazione del rischio per le minacce pandemiche emergenti.
- Epidemiologia, prevenzione e controllo delle malattie infettive.
- Biodiversità, salute della fauna selvatica e degli ecosistemi.
- Politiche e pratiche dei sistemi sanitari e preparazione alla pandemia.
- Sistemi alimentari e loro interconnessioni con la salute.
- Scienze sociali, economiche e comportamentali collegate all'approccio One Health.
- Discipline informatiche, modelli predittivi e previsioni rilevanti per valutare l'impatto dei cambiamenti ambientali o di altro tipo sulla salute e sulle malattie emergenti.
- Clima e ambiente.

## TERMINI DI RIFERIMENTO

I Termini di Riferimento per l'OHHLEP sono stati sviluppati congiuntamente dai quattro partner (FAO, OIE, UNEP e OMS).

L'OHHLEP ha un ruolo consultivo nei confronti dei Partner ed è tenuto a supportare la loro consulenza scientifica e politica basata su evidenze sulle questioni relative a One Health che favoriscono una migliore cooperazione tra i governi per affrontare le sfide sollevate dall'approccio One Health.

Le aree di interesse del OHHLEP saranno oggetto di regolare revisione da parte dei Partner. Inizialmente, l'OHHLEP si concentrerà su:

- fornire una valutazione scientifica in merito all'emergere di crisi sanitarie derivanti dall'interfaccia uomo-animale-ecosistema, nonché sulle lacune della ricerca;
- guidare lo sviluppo di un approccio strategico a lungo termine per ridurre il rischio di pandemie zoonotiche, associato ad un sistema di monitoraggio e allerta precoce, oltre alle sinergie necessarie per istituzionalizzare e attuare l'approccio One Health, anche nelle aree che determinano il rischio pandemico.

In particolare, l'OHHLEP svolgerà le seguenti funzioni:

- fornire consulenza per l'analisi delle evidenze scientifiche sui legami tra la salute umana, animale ed ecosistemica e contribuire a prevedere le minacce emergenti per la salute.
- fornire consulenza finalizzata a una migliore comprensione degli impatti dei sistemi alimentari (compresi agricoltura, allevamento e commercio, caccia e commercio di animali selvatici, acquacoltura, prodotti animali.
- lavorazione, manipolazione, distribuzione e pratiche di consumo) e fattori ecologici e ambientali che possono contribuire all'emergenza/ri-emergenza di malattie zoonotiche e ai fenomeni di spillover.
- contribuire all'impostazione dell'agenda di ricerca One Health e proporre, raccomandare e rivedere approcci e studi specifici rilevanti per lo sviluppo di un approccio globale per ridurre il rischio di pandemie zoonotiche.
- fornire consulenza su invito sulla risposta politica One Health nei paesi membri interessati.
- fornire raccomandazioni su questioni specifiche individuate dai Partner nelle aree di maggiore interesse per l'attenzione e l'azione, e le direzioni future, in tema One Health.

## AVVIO E PIANIFICAZIONE DEI LAVORI

L'OHHLEP è stato convocato virtualmente dai quattro Partner per la sua riunione iniziale nel maggio 2021 e supportato da un Segretariato di rappresentanza dei Partner stessi. L'OMS ospita il segretariato per il periodo dal 2021 al 2024, e questo ruolo sarà assegnato a rotazione agli altri Partner per gli anni a seguire.

Il Segretariato fa da supporto per la convocazione delle riunioni, la pubblicazione dei verbali delle riunioni e dei rapporti ufficiali dell'OHHLEP tramite il sito Web dell'OHHLEP gestito dall'OMS. Il Segretariato fornisce inoltre supporto alla ricerca e svolge altri compiti richiesti dall'OHHLEP. Il Segretariato gestisce anche le piattaforme virtuali per consentire all'OHHLEP di svolgere le sue funzioni, e garantisce la diffusione del lavoro tecnico dell'OHHLEP attraverso meccanismi quali i siti Web delle quattro organizzazioni, i social media, i contenuti sui media, lo sviluppo di materiale educativo o informativo e pubblicazioni tecniche o scientifiche. Dopo una fase iniziale di lancio sotto la guida coordinatrice del Dr. Francesco Branca, il Dr. Peter Ben Embarek, capo dell'OMS One Health Initiative (OHI), è stato identificato dall'OMS come Focal Point del Segretariato.

Al Meeting di apertura, il Prof Thomas Mettenleiter e la Prof.ssa Wanda Markotter sono stati nominati co-presidenti dell'OHHLEP e il dottor Dominique Charron è stato nominato Rapporteur. I report degli incontri dell'OHHLEP sono disponibili sul sito web (<https://www.who.int/groups/one-health-high-level-expert-panel/members>) gestito dall'OMS. I collegamenti alle sintesi delle quattro riunioni dell'OHHLEP tenutesi nel 2021 sono forniti in allegato al presente Report.

## PIANO DEI LAVORI

L'incontro iniziale dell'OHHLEP ha identificato le aree di approfondimento chiave ritenute essenziali per dare risposta ai Termini di Riferimento dell'OHHLEP e supportare l'implementazione dell'approccio One Health da parte dei partner. Una prima priorità è stata lo sviluppo di una definizione comune e di una teoria del cambiamento che consentisse all'OHHLEP di esprimersi in modo omogeneo e di supportare l'attuazione del concetto da parte dei Partner e dei loro stati membri.

L'OHHLEP ha inoltre identificato le principali criticità in termini di conoscenza su:

- lo stato dell'implementazione One Health nel mondo.
- la mancanza di database e risorse esaurienti per supportare l'implementazione di One Health.
- la necessità di mappare le iniziative esistenti, gli esempi di successo e le competenze per la ricerca e l'implementazione One Health (risorse umane One Health).
- la necessità di un modello per un sistema integrato di sorveglianza One Health e della comprensione di esempi di successo dei sistemi di sorveglianza One Health esistenti; considerazioni su come tale sistema potrebbe essere utilizzato per rilevare malattie zoonotiche di rilevanza per la salute pubblica precedentemente sconosciute.
- una comprensione più completa dei fattori determinanti dello spillover delle malattie zoonotiche e un approccio standardizzato per valutare i rischi di spillover di agenti patogeni tra diverse popolazioni animali e umane e l'emergere di malattie zoonotiche, comprese quelle che insorgono nei sistemi alimentari.
- metodologie per l'identificazione e il controllo dei rischi di spillover e diffusione di zoonosi.

L'OHHLEP ha organizzato quattro gruppi di lavoro per attuare il piano di lavoro. I co-responsabili tra i membri dell'OHHLEP sono stati nominati per ciascun gruppo di lavoro. Il lavoro dell'OHHLEP ha avuto inizio a ritmo sostenuto, con riunioni plenarie dell'OHHLEP ogni 8-10 settimane (quattro riunioni nel 2021) e riunioni dei gruppi di lavoro ogni 2-3 settimane. I co-presidenti dell'OHHLEP forniscono continuità tra i gruppi di lavoro. Il programma delle riunioni e dei verbali è riportato nell'allegato 2.

Il piano di lavoro iniziale è sintetizzato di seguito. Gli elementi obiettivo iniziale del lavoro di OHHLEP sono evidenziati.

### 1. IMPLEMENTAZIONE DELL'APPROCCIO ONE HEALTH

- **Definire il concetto di One Health nel contesto del Panel**
- **Sviluppare una teoria del cambiamento per far sì che One Health passi da un concetto teorico alla pratica quotidiana di lavoro collaborativo tra i diversi settori (salute, agricoltura, ambiente) e a diversi livelli.**
- **Identificare le barriere tecniche e istituzionali all'implementazione di One Health nella pratica**

- Identificare casi di studio che descrivano buone pratiche di One Health nel rilevare, controllare e prevenire le zoonosi emergenti. In particolare, cosa ha funzionato, come sono state superate le barriere, sistemi di governance, finanziamenti, incentivi, ecc.
- Suggestire/sviluppare strategie di implementazione One Health flessibili e migliorate, concentrandosi sulla prevenzione delle zoonosi emergenti nei diversi contesti.

## 2. INVENTARIO DELLE CONOSCENZE ATTUALI NELLA PREVENZIONE DELLE ZONOSE EMERGENTI

- **Revisione sistematica e inventario di documenti utili, piattaforme di condivisione delle conoscenze, strumenti di sviluppo delle competenze, progetti, reti, comitati e buone pratiche per l'uso degli approcci One Health nella prevenzione delle zoonosi emergenti**
- Identificare strategie transnazionali e nazionali di successo e/o assetti ministeriali/amministrativi che hanno mostrato una collaborazione intersettoriale pratica e utile (esempi di buone pratiche)
- Rivedere i requisiti per le risorse umane in ambito One Health
- Sviluppare e assegnare le priorità a un portfolio di temi che possono fare la differenza nella prevenzione delle zoonosi emergenti a livello globale, regionale e nazionale

## 3. SVILUPPARE UN QUADRO DI RIFERIMENTO ONE HEALTH PER LA SORVEGLIANZA, IL RILEVAMENTO PRECOCE E LA CONDIVISIONE RAPIDA DEI DATI NELLA PREVENZIONE DELLE ZONOSI EMERGENTI

- **Definire un modello per il sistema di sorveglianza sanitaria One Health**
- **Sviluppare un quadro di sorveglianza praticamente attuabile e linee guida basate sulle buone pratiche**
- Valutare le conoscenze attuali sulla presenza di potenziali patogeni zoonotici, compreso il lavoro di identificazione degli hotspot attuali
- Identificare le linee guida internazionali esistenti per la sorveglianza integrata delle malattie e il livello di attuazione delle stesse
- Identificare gli accordi e i sistemi esistenti che consentono/facilitano la condivisione dei dati di sorveglianza
- Fornire una guida per i sistemi inter-laboratorio per la condivisione di campioni, dati, risultati finalizzati all'individuazione e alla diagnosi precoce degli agenti patogeni

## 4. IDENTIFICARE I FATTORI CHE CONTRIBUISCONO AI FENOMENI DI SPILLOVER E ALLA CONSEGUENTE DIFFUSIONE DI MALATTIE, E SVILUPPARE UN SISTEMA DI GESTIONE DEL RISCHIO

Ciò include fattori quali il commercio di specie selvatiche, la produzione e distribuzione di cibo, i mercati tradizionali, i cambiamenti nell'uso del suolo, la biodiversità, la produzione e il commercio di animali, l'azione umana, la biosicurezza e qualunque altra questione ambientale rilevante, compresi i cambiamenti climatici.

- **Identificare i fattori chiave dello spillover**
- **Considerare gli strumenti già disponibili per la valutazione del rischio multisettoriale; ad esempio, valutare se i principi HACCP potrebbero essere adattati come strumenti di valutazione del rischio.**
- Effettuare un'analisi sistematica le evidenze di rischio di spillover zoonotico
- Quali sono le lacune, quali fattori vengono trascurati e quali dovrebbero essere prioritari?

## 5. AZIONI GLOBALI PER IL PANEL

- Riunire tutti gli elementi dei diversi gruppi di lavoro in una cornice di sintesi

- Sviluppare un portfolio di questioni chiave, conoscenze e carenze nella ricerca e definire un ordine di priorità sulla base del loro potenziale impatto sulla prevenzione delle zoonosi emergenti e come parte dello sviluppo di un programma di ricerca
- Fornire indicazioni e input per il lavoro di generazione di conoscenze ed evidenze su One Health dei Partner, inclusa la Rete per le Conoscenze e le Evidenze e il Piano d'Azione Congiunto One Health
- Fornire ai Partner indicazioni basate su evidenze per l'azione a livello globale, regionale, nazionale e locale
- Condividere il lavoro di OHHLEP nei principali spazi di discussione e media

# REPORT SULLO STATO DI AVANZAMENTO DEL PIANO DI LAVORO

## 1. DEFINIZIONE DI ONE HEALTH

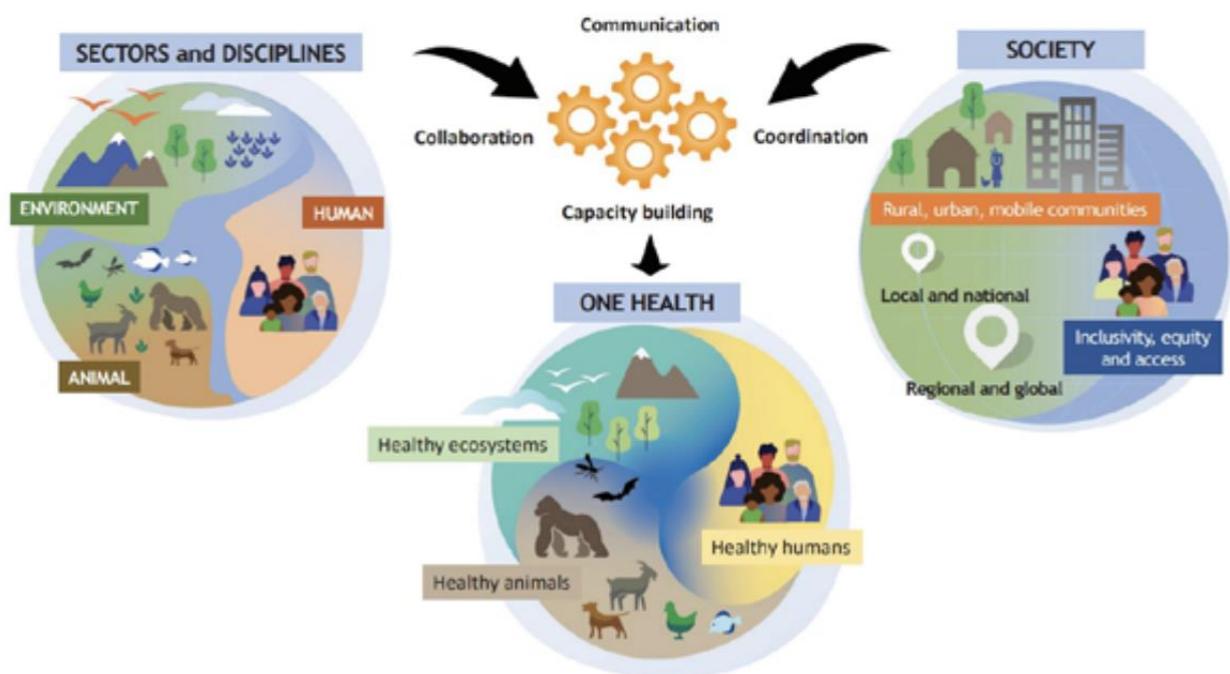
Un primo risultato fondamentale di OHHLEP è stato lo sviluppo di una nuova definizione di One Health come base per il lavoro futuro. Questa definizione è stata accolta favorevolmente e pubblicata dai Partner il 1° dicembre 2021 (cfr. Allegato 3 per il link alla dichiarazione dei Partner). La definizione One Health sviluppata dall'OHHLEP afferma:

*“One Health è un approccio integrato e unificante che mira a generare un equilibrio e ottimizzare in modo sostenibile la salute di persone, animali ed ecosistemi.*

*Riconosce che la salute degli esseri umani, degli animali domestici e selvatici, delle piante e dell'ambiente in generale (compresi gli ecosistemi) sono strettamente collegati e interdipendenti.*

*L'approccio mobilita più settori, discipline e comunità a vari livelli della società per lavorare insieme al fine di promuovere il benessere e affrontare le minacce alla salute e agli ecosistemi, affrontando al contempo il bisogno collettivo di acqua pulita, energia e aria, cibo sicuro e nutriente, agendo sui cambiamenti climatici e contribuendo allo sviluppo sostenibile.”*

**Figura 1.** Sintesi grafica della definizione di One Health dell'OHHLEP



Per arrivare a questa definizione, OHHLEP ha condotto una review delle definizioni esistenti utilizzate dal Tripartito e da altre organizzazioni leader di tutto il mondo. La definizione si basa su tali concetti e da concetti simili provenienti dai campi dell'Eco-Salute e della Salute Planetaria. Oltre a trasmettere il messaggio di interdipendenza tra la salute di persone, animali ed ecosistemi come fanno la maggior parte delle definizioni di One Health, la definizione dell'OHHLEP fa riferimento a considerazioni di implementazione intersettoriale: stimolare il passaggio dalla teoria alla pratica dell'approccio One Health, evidenziando il ruolo centrale delle azioni intersettoriali: comunicazione, coordinamento, collaborazione e capacity building (Figura 1). La definizione di One Health dell'OHHLEP mira alla completezza e alla promozione di una comprensione e traduzione della

definizione che sia chiara e condivisibile tra i diversi settori e aree di competenza. Sebbene salute, cibo, acqua, energia e ambiente siano tutti argomenti più ampi con preoccupazioni settoriali e specialistiche che esulano dall'ambito degli approcci One Health, la loro *interfaccia* si colloca nel fatto che diversi settori hanno responsabilità e un ruolo condiviso nella protezione della salute, nell'affrontare sfide sanitarie come l'emergere di malattie infettive e nel promuovere la salute e l'integrità dei nostri ecosistemi. L'approccio One Health può potenzialmente affrontare l'intero spettro del controllo delle malattie, dalla prevenzione, al miglioramento e alla promozione della salute, all'individuazione, alla preparazione, alla risposta e al recupero dalle crisi sanitarie.

### **Riquadro 1. Principi fondamentali della definizione di One Health dell'OHHLEP**

1. Equità tra settori e discipline.
2. Parità sociopolitica e multiculturale (la dottrina secondo cui tutte le persone sono uguali e meritano uguali diritti e opportunità) e inclusione e coinvolgimento delle comunità e delle voci emarginate.
3. Equilibrio socio-ecologico che mira a un'armonia tra l'interazione uomo-animale-ambiente e il riconoscimento dell'importanza della biodiversità, dell'accesso a spazio naturale e risorse sufficienti e del valore intrinseco di tutti gli esseri viventi all'interno dell'ecosistema.
4. Stewardship e responsabilità del genere umano nel modificare il comportamento e adottare soluzioni sostenibili che riconoscano l'importanza del benessere degli animali e l'integrità dell'intero ecosistema, assicurando così il benessere delle generazioni attuali e future.
5. Transdisciplinarietà e collaborazione multisettoriale, che include tutte le discipline rilevanti, forme di conoscenza sia moderne che tradizionali e un'ampia gamma rappresentativa di prospettive e punti di vista.

L'approccio è applicabile a livello comunitario, sub-nazionale, nazionale, regionale e globale e si basa su governance, comunicazione, collaborazione e coordinamento condivisi ed efficaci per comprendere vantaggi, rischi, compromessi e opportunità per soluzioni eque e olistiche.

Inoltre, mentre l'ambito di lavoro del OHHLEP è fortemente correlato obiettivi specifici e generali di sicurezza sanitaria (nonché, per estensione, sicurezza alimentare, idrica ed energetica sostenibile), desideriamo trovare un attento equilibrio tra le nostre aspirazioni collettive per un mondo migliore e le dure realtà di un paradigma geopolitico globale dominato dall'economia, dalla sicurezza e dall'interesse personale.

Il riquadro 1 descrive i principi fondamentali volti a garantire che le azioni One Health siano efficaci, eque e sostenibili. OHHLEP invierà per la pubblicazione su una ricerca scientifica un breve documento che fornisca alcuni input per spiegare al meglio la definizione. Una versione pre-finale della definizione è stata presentata al Vertice Mondiale sulla Salute nell'ottobre 2021. La definizione è stata condivisa anche dai Partner sui loro siti Web ufficiali e nei loro feed dei social media (elenco nell'allegato 3).

## 2. INVENTARIO DELLE RISORSE ONE HEALTH

Affinché OHHLEP comprendesse e potesse fornire consulenza i Partner nell'ambito dell'approccio One Health, era necessario creare un inventario delle iniziative rilevanti dei Partner e di altre attività e iniziative rilevanti a livello globale. La pleora di nuove iniziative etichettate come "One Health" rende difficile tenerne traccia. OHHLEP ha prima di tutto ottenuto informazioni dai Partner in merito alle loro iniziative. I co-presidenti dell'OHHLEP e alcuni membri dell'OHHLEP (tra cui il rapporteur e i co-presidenti dei gruppi di lavoro) hanno ricevuto dei briefing su iniziative pertinenti, tra cui la Prevenzione dell'Emergere di Malattie Zoonotiche (PREZODE) e l'Azione Integrata per le Malattie Zoonotiche (ZODIAC). L'OHHLEP è stato inoltre informato in merito al Gruppo Consultivo Scientifico per le Origini dei Nuovi Patogeni (SAGO) dal direttore della sezione Patogeni Emergenti dell'OMS Maria Van Kerkhoven e sul Gruppo dei Leader Globali sulla Resistenza Antimicrobica (GLG-AMR).

OHHLEP ha anche iniziato a raccogliere informazioni in modo più ampio. Tutti i membri dell'OHHLEP hanno creato e popolato un database contenente informazioni su quanto segue: reti e iniziative, piattaforme di condivisione delle conoscenze, strumenti e progetti per la capacity building. Sono stati inclusi i dettagli relativi al focus e all'obiettivo del concetto di One Health e della definizione utilizzata, per valutare la misura in cui il concetto di One Health veniva implementato. Sono state incluse anche le relative regioni geografiche e le discipline. Inoltre, sono state considerate le seguenti parole chiave:

- One Health, collaborativo, collaborazione, multisetoriale, transdisciplinare, salute dell'ecosistema, ecologia delle malattie, medicina della conservazione, salute ecologica, EcoSalute, One Medicine, One Health globale, salute planetaria,
- Zoonosi, malattie infettive emergenti, interfaccia animale-uomo, interfaccia uomo-animale-ambiente
- Malattie infettive e i seguenti termini: spillover, spillback, fauna selvatica, animali domestici, bestiame, biodiversità, ecologia, antropologia, comportamento umano, scienze sociali, comunità

OHHLEP ha dato avvio ad un inventario della letteratura scientifica disponibile sul tema One Health (utilizzando le parole chiave sopradescritte) relativa alle minacce emergenti di malattie zoonotiche.

### 3. SVILUPPARE UN MODELLO DI SISTEMA DI SORVEGLIANZA

La definizione di sorveglianza differisce tra le organizzazioni partner. Ad esempio, l'UNEP, dato il suo mandato, non utilizza un'unica definizione di sorveglianza. Data la nuova definizione di One Health dell'OHHLEP e alla luce dei sistemi di sorveglianza storicamente isolati e divisi in base alle dimensioni di salute umana, animale ed ecosistemica, definire un sistema di sorveglianza sanitaria ottimale che sia operativamente realizzabile è un obiettivo chiave di OHHLEP.

L'OHHLEP ha esaminato quella che è attualmente considerata sorveglianza One Health e gli esempi di sistemi di sorveglianza One Health esistenti e ha successivamente identificato le componenti chiave di un sistema di sorveglianza One Health ottimale. Ciò è stato possibile grazie agli inventari dei Partner, alla revisione della letteratura e ai questionari compilati dai membri dell'OHHLEP. Vi sono evidenti lacune a livello di sorveglianza che, spesso per ragioni al di fuori della mission dei partner, a causa di altre priorità precedentemente esistenti, non vengono affrontate da nessuna agenzia. Ciò si riflette anche nei sistemi di sorveglianza nazionali.

Sono stati descritti gli elementi chiave di un modello di sistema di sorveglianza One Health, incentrato su leadership, comunicazione e coordinamento e implementazione operativa. Sebbene destinato principalmente a Partner internazionali, il quadro di riferimento potrebbe essere implementato anche a livello nazionale o locale e regionale. Sebbene si tratti di lavori in corso, sono stati identificati gli elementi chiave del sistema, come ad esempio:

- Governance e accountability solide delle funzioni e delle politiche di One Health; leadership di alto livello.
- Multisetoriale: salute pubblica e medicina, salute animale e ambiente sono tutti considerati ugualmente importanti.
- Consulenza ai decisori da parte di esperti scientifici indipendenti.
- Ufficio e funzioni di coordinamento tra i settori e le giurisdizioni e a livello internazionale; ipotesi di implementare un coordinamento e ruoli analoghi in tema One Health a tutti i livelli.
- Cooperazione e coordinamento tra agenzie, cliniche, pubbliche, di laboratorio e sulla salute animale e agenzie di monitoraggio ambientale.
- Tenere in considerazione il ruolo di altri settori come la finanza o la sicurezza pubblica nel supportare la sorveglianza One Health; ruolo degli stakeholder non governativi quali istituti di ricerca e accademici, comunità e organizzazioni della società civile.
- Le sfide e le difficoltà di implementazione sono notevoli; sono state identificate le barriere e le lacune nella conoscenza.
- Sebbene la maggior parte degli esempi disponibili si concentri sull'individuazione di agenti patogeni umani e zoonotici, è necessario considerare l'integrazione dei fattori ambientali e socioeconomici di spillover.

I prossimi passi per questo lavoro di sviluppo di un modello per la sorveglianza One Health consistono nel raccogliere i punti di vista e le prospettive dell'OHHLEP in una serie coerente di raccomandazioni, cui si affianca la ricerca di casi studio specifici in merito alle funzioni raccomandate, che fungono da modelli di best practice. Nel corso del 2022 verrà condivisa una serie di pubblicazioni a riguardo.

#### 4. IDENTIFICAZIONE DEI FATTORI CHIAVE DELLO SPILLOVER ZOOTOTICO A VALUTAZIONE DEI RISCHI

Un numero sempre crescente di evidenze suggerisce che la maggior parte delle nuove malattie infettive emergenti provenga da animali e che la maggior parte abbia avuto origine da animali selvatici negli ultimi decenni. I principali fattori trainanti di questa emergenza sono le attività umane, inclusi l'uso del suolo, le modifiche all'ecosistema, e i cambiamenti nei modi in cui le persone interagiscono con gli animali, ad esempio attraverso interazioni uomo-fauna selvatica nuove o maggiori rispetto al passato. La maggior parte di questi, a propria volta, dipende da complessi fattori scatenanti a livello sociale, culturale ed economico. Tradizionalmente, e anche dopo l'avvento del COVID-19, la risposta all'emergenza e alla diffusione delle malattie è stata quella di concentrarsi sull'aumento della conoscenza umana di quali agenti patogeni esistono, dove possono essere trovati e sul miglioramento della diagnosi precoce e della sorveglianza dei casi di malattia umana. Sfortunatamente, questi approcci non prevengono gli eventi di spillover zoonotici e, come esemplificato dal COVID-19, anche il rilevamento relativamente precoce di una nuova malattia non significa necessariamente che sarà efficacemente contenuta. L'OHHLEP cerca di identificare i fattori determinanti a monte dello spillover zoonotico e di comprendere come mitigarli per prevenire come prima cosa l'insorgere delle malattie stesse.

L'OHHLEP ha avviato i lavori per identificare i fattori chiave dello spillover di malattie zoonotiche, basandosi su un'ampia revisione della letteratura. Sono stati identificati degli ipotetici fattori generici. Tra gli altri, questi includono i cambiamenti nell'uso del suolo e i cambiamenti nelle pratiche agricole (ad esempio, espansione agricola, intensificazione dell'allevamento); la caccia, l'allevamento e il commercio di animali selvatici; fattori ambientali, compresi i cambiamenti legati al cambiamento climatico. Questo gruppo di lavoro sta ora effettuando delle valutazioni per capire se il processo Hazard Analysis and Critical Control Point (HACCP) può essere applicato a questi driver. Questo processo, ampiamente utilizzato nell'industria, compresa la sicurezza alimentare, identifica le attività e i processi rischiosi e definisce come mitigare questi rischi, senza richiedere una conoscenza dettagliata o l'identificazione delle singole minacce (ad es. agenti patogeni). In quanto tale, l'HACCP potrebbe rappresentare un approccio semplice e generico per identificare le misure più efficaci ed economicamente vantaggiose per la prevenzione delle ricadute zoonotiche. Sebbene il processo sia stato applicato ad alcuni fattori, o pericoli, identificati dalla revisione della letteratura, altri devono ancora essere sperimentati. Una volta completato questo passaggio per i principali driver identificati, il processo sarà condiviso con i principali stakeholder per validare ulteriormente l'ipotesi, e a ciò seguirà una più ampia divulgazione, ad es. tramite un articolo scientifico.

## 5. PIANO D'AZIONE CONGIUNTO ONE HEALTH DEI PARTNER

Un contributo chiave dell'OHHLEP nel 2021 è stato sostenere lo sviluppo del Piano d'Azione Congiunto One Health dei partner (OH-JPA), e in particolare della sua teoria del cambiamento. Si tratta di un esempio di come i membri dell'OHHLEP possono supportare e fornire indicazioni ai Partner in termini di conoscenza e rispetto una strategia generale, al fine di contribuire a plasmare tale importante documento di orientamento che sarà utilizzato per guidare le azioni e le attività delle organizzazioni partner negli anni a venire. Con un orizzonte di 5 anni, l'OH-JPA mira a essere un documento tecnico che fornisce un quadro con una visione e un impegno condivisi, consentendo alle quattro organizzazioni partner di lavorare insieme in modo efficace per implementare l'approccio One Health. Attraverso l'OH-JPA, i Partner mirano anche a sostenere l'implementazione da parte dei paesi membri, a consentire la collaborazione tra settori e regioni, identificare sinergie e sovrapposizioni per facilitare il coordinamento e mobilitare gli investimenti, compreso un migliore utilizzo delle risorse.

La Teoria del Cambiamento è stata creata dalle organizzazioni Partner in collaborazione con l'OHHLEP attraverso diversi incontri congiunti del OHHLEP e del team di redazione dell'OH-JPA, nonché 2 workshop di team più ampi composti da membri dei Partner e dell'OHHLEP.

I due risultati a lungo termine dell'OH-JPA sono: i) collaborazioni per l'approccio One Health; e ii) migliori risultati in termini di salute e sostenibilità. Il documento descrive i risultati a medio termine per il periodo 2022-2026, che saranno raggiunti attraverso l'attuazione di azioni lungo tre Percorsi. Vi sono 6 Linee d'Azione con i relativi elenchi dettagliati di attività. Vi è una Linea d'Azione generale sul Rafforzamento della capacità collaborativa in ambito One Health. Le altre 5 Linee d'Azione riguardano:

- Epidemie zoonotiche e pandemie emergenti,
- Malattie zoonotiche trascurate
- Pericoli per la sicurezza alimentare
- Resistenza antimicrobica
- Ambiente e salute.

Oltre a supportare la definizione di una visione globale e di una tabella di marcia in tema One Health, la collaborazione di OHHLEP sullo sviluppo dell'OH-JPA è stata cruciale per identificare in modo proattivo gli ambiti in cui l'OHHLEP potrebbe essere in grado di contribuire al meglio al perseguimento di output e risultati target. Ha inoltre contribuito a chiarire per l'OHHLEP i parametri del piano, compresi gli aspetti al di fuori dell'ambito dell'OH-JPA in cui ulteriori Partner esterni alle quattro agenzie possono essere rilevanti nello sviluppo della nostra Teoria del Cambiamento interna. A partire dalla fine del 2021, i membri dell'OHHLEP hanno fornito input alla stesura della versione finale dell'OH-JPA, pianificando i passaggi successivi per sovrapporre le Teorie del Cambiamento specifiche dell'OH-JPA e del OHHLEP al fine di identificare gli elementi rispetto a cui sono allineate e gli aspetti esclusivi dell'ambito di lavoro dell'OHHLEP. L'OHHLEP fornirà inoltre input per lo sviluppo del piano di attuazione dell'OH-JPA in futuro.

## 6. TEORIA DEL CAMBIAMENTO DELL'OHHLEP

Parallelamente allo sviluppo della definizione operativa di One Health, OHHLEP ha avviato un processo di stesura della propria Teoria del Cambiamento One Health. Al fine di prendere spunto e basarsi sui processi precedentemente in adozione, sono stati consultati i quadri di riferimento relativi a Teorie del Cambiamento esistenti utilizzati a livello nazionale e organizzativo. Le tempistiche di questo lavoro preparatorio sono state adeguate per fornire informazioni utili alla Teoria del Cambiamento OH-JPA dei Partner.

L'OHHLEP e i Partner allineeranno nel dettaglio le rispettive Teorie del Cambiamento One Health. Il Piano d'Azione Congiunto One Health dei Partner è finalizzato a percorsi d'azione specifici di cui saranno responsabili i Partner internazionali. Gli sforzi dell'OHHLEP, e quindi la sua teoria del cambiamento One Health, sono flessibili, ad esempio possono includere considerazioni e azioni più direttamente basate sul livello comunitario. La Teoria del Cambiamento dell'OHHLEP identificherà le attività che l'OHHLEP dovrà perseguire in modo specifico, collegandosi anche alla Teoria del Cambiamento dei Partner per raggiungere i risultati desiderati.

La Teoria del Cambiamento dell'OHHLEP è in fase di completamento. Tuttavia, essa è concepita come un documento di lavoro, con l'intenzione di procedere ad aggiornamenti e revisioni periodiche coerentemente con l'evolversi a livello globale, nazionale e subnazionale del panorama e delle esigenze relative a One Health.

## 7. ALTRE ATTIVITÀ DELL'OHHLEP

Durante i suoi primi mesi, i co-presidenti e i membri dell'OHHLEP hanno cercato di creare una rete di connessioni per la collaborazione con altre iniziative chiave globali di One Health. Sono state avviate svariate collaborazioni, in particolare PREZODE, ZODIAC, il Scientific Advisory Group for the Origins of Novel Pathogens (SAGO e il Global Leaders Group on Antimicrobial Resistance (GLG-AMR)).

L'OHHLEP ha sviluppato materiale di comunicazione a supporto della presentazione dei suoi obiettivi e ha cercato opportunità al fine di aumentare la visibilità del gruppo di esperti scientifici e dei suoi scopi. I co-presidenti dell'OHHLEP si sono espressi ufficialmente a nome dell'OHHLEP e hanno presentato la versione pre-pubblicazione della Definizione di One Health durante il Vertice Mondiale sulla Salute tenutosi a Berlino nell'ottobre 2021. L'Allegato 4 comprende un elenco delle attività chiave e delle presentazioni fatte dai membri dell'OHHLEP all'interno delle quali vi sono informazioni sul lavoro dell'OHHLEP.

## CONCLUSIONI E PROSSIMI PASSI

Mentre nel mondo proseguono gli sforzi per controllare la pandemia SARS-CoV-2, e vi sono crescenti evidenze di possibili nuovi serbatoi animali e ambientali del virus, rimane un urgente bisogno di una maggiore collaborazione multisetoriale e multilaterale a tutti i livelli per contribuire a porre fine alla pandemia e per una migliore prevenzione e preparazione per future pandemie e altre minacce per la salute nell'interfaccia animale-uomo-ambiente.

Le minacce alla salute degli esseri umani, degli animali e degli ecosistemi sono in aumento e sempre più evidenti, a causa delle crisi dovute contemporaneamente ai cambiamenti climatici e al declino della biodiversità, oltre alle altre criticità per la nostra salute e benessere collettivi. Pertanto, il lavoro di OHHLEP continua ad essere molto tempestivo. Grazie alla rapida azione dei Partner, l'OHHLEP è stato convocato e ha iniziato i suoi lavori in un breve lasso di tempo. Con il suo contributo allo sviluppo del Piano d'Azione Congiunto One Health dei Partner, l'OHHLEP ha dimostrato la sua capacità di fornire sostegno allo sviluppo delle politiche in tempo reale. La pubblicazione della nuova definizione di One Health dell'OHHLEP ha dimostrato la sua capacità di lavorare rapidamente per contribuire con idee che catalizzano il dialogo e informano l'attuazione da parte dei Partner e di altri stakeholder. L'OHHLEP si è impegnato molto anche per realizzare l'inventario delle risorse One Health, per la creazione di un sistema integrato di sorveglianza One Health, l'identificazione dei fattori chiave dello spillover di malattie zoonotiche e per la definizione di un modello di valutazione del rischio e di un quadro di riferimento relativo ai punti critici di controllo. Questo lavoro continuerà nel 2022. Niente di tutto ciò sarebbe stato possibile senza il supporto e la genuina collaborazione di esperti di tutti e quattro i Partner, che ha permesso di realizzare una vera e propria Cooperazione One Health.

Nel 2022, attraverso il suo lavoro l'OHHLEP continuerà a contribuire al Piano d'Azione Congiunto One Health dei Partner e alla sua attuazione; fornirà consulenza ai Partner in merito alle negoziazioni del nuovo strumento/trattato di prevenzione e risposta alla pandemia; finalizzerà e pubblicherà la Teoria del Cambiamento dell'OHHLEP; promuoverà la creazione di un database internazionale completo e a libero accesso di iniziative e risorse One Health, lavorerà alla pubblicazione di un quadro di riferimento per la Sorveglianza One Health e ad una panoramica dei fattori chiave dello spillover di malattie zoonotiche e alle indicazioni per la valutazione del rischio degli stessi. L'OHHLEP proseguirà il proprio lavoro in collaborazione e con il supporto delle agenzie partner e, sempre più, in collaborazione con altre iniziative internazionali e regionali in ambito One Health.

## ALLEGATI

### Allegato 1 – ELENCO DEI MEMBRI OHHLEP

| Cognome          | Nome             | Ente di appartenenza  |
|------------------|------------------|---|
| ADISASMITO       | Wiku Bakti       | University of Indonesia   |
| ALMUHAIRI        | Salama           | Abu Dhabi Agriculture and Food Safety Authority                                       |
| BARTON BEHRAVESH | Casey            | Centres for Disease Control and Prevention, USA<br>*Serving in personal capacity      |
| BILIVOGUI        | Pépé             | Project REDISSE (World Bank/OOAS)   |
| BUKACHI          | Salome A.        | Institute of Anthropology, Gender and African Studies, University of Nairobi          |
| CASAS            | Natalia          | National Zoonoses Coordinator, Ministry of Health of Argentina, Argentina             |
| CEDIEL BECERRA   | Natalia          | Universidad de la Salle - Bogotá  |
| CHARRON          | Dominique. F     | International Development Research Centre, Canada                                     |
| CHAUDHARY        | Abhishek         | Department of Civil Engineering, Indian Institute of Technology (IIT) Kanpur, India   |
| CIACCI ZANELLA   | Janice R         | Brazilian Agricultural Research Corporation (Embrapa), Brazil                         |
| CUNNINGHAM       | Andrew Alexander | Institute of Zoology, Zoological Society of London, Regent's Park, London NW1 4RY, UK |

|              |             |  |
|--------------|-------------|--|
| DAR          | Osman       | UK Health Security Agency<br>Chatham House, Royal<br>Institute of International<br>Affairs   |
| DEBNATH      | Nitish      | DAI Global, LLC<br>One Health Bangladesh   |
| DUNGU        | Baptiste    | Onderstepoort Biological<br>Products SOC (OBP), South<br>Africa  |
| FARAG        | Elmoubasher | Qatar Ministry of Public<br>Health (MOPH)  |
| GAO          | George Fu   | Chinese Center for Disease<br>Control and Prevention   |
| HAYMAN       | David. T.S. | Molecular Epidemiology and<br>Public Health Laboratory,<br>Hopkirk Research Institute,<br>Massey University,<br>Palmerston North, New<br>Zealand |
| KHAITSA      | Margaret    | Mississippi State University   |
| KOOPMANS     | Marion P.G. | Erasmus MC   |
| MACHALABA    | Catherine   | EcoHealth Alliance   |
| MACKENZIE    | John S      | Faculty of Health Sciences,<br>Curtin University, Perth  |
| MARKOTTER    | Wanda       | Centre for Viral Zoonoses,<br>Department of medical<br>Virology, University of<br>Pretoria, South Africa   |
| METTENLEITER | Thomas      | Friedrich-Loeffler-Institut,<br>Federal Research Institute for<br>Animal Health, Germany   |
| MORAND       | Serge       | CNRS, Montpellier University   |
| SMOLENSKIY   | Vyacheslav  | Russian Federal Service for<br>Surveillance on Consumer<br>Rights Protection and Human<br>Wellbeing  |
| ZHOU         | Lei         | Chinese Center for Disease<br>Control and Prevention   |

## Allegato 2 – ELENCO DEGLI INCONTRI VIRTUALI DELL'OHHLEP NEL 2021

1° Incontro, 17-18 maggio

2° Incontro, 29-30 luglio

3° Incontro, 30 settembre, 1 ottobre

4° Incontro, 9-10 dicembre

## Allegato 3 – DIFFUSIONE DELLA DEFINIZIONE DI ONE HEALTH DA PARTE DEI PARTNER

### A. Dichiarazione congiunta dei Partner sulla definizione OHHLEP di One Health

Disponibile al link: [Tripartite and UNEP support OHHLEP's definition of "One Health" \(who.int\)](https://www.who.int/news/item/01-12-2021-tripartite-and-unesp-support-ohhlep-s-definition-of-one-health)

### B. Lista dei siti web in cui i Partner hanno pubblicato la definizione

#### OIE

Sito web: <https://www.oie.int/en/tripartite-and-unesp-support-ohhlep-s-definition-of-one-health/>

Twitter - <https://twitter.com/OIEAnimalHealth/status/1466349081048006665?s=20>

LinkedIn - <https://www.linkedin.com/feed/update/urn:li:activity:6872119662000279552>

#### FAO

Sito web: <https://www.fao.org/3/cb7869en/cb7869en.pdf>

Twitter: <https://twitter.com/FAOLivestock/status/1466000187512471553>

<https://twitter.com/FAOLivestock/status/1466368832679956480>

#### OMS

Sito web: <https://www.who.int/news/item/01-12-2021-tripartite-and-unesp-support-ohhlep-s-definition-of-one-health>

#### UNEP

Sito web: <https://www.unep.org/news-and-stories/statements/joint-tripartite-and-unesp-statement-definition-one-health>

## Allegato 4 – CONTRIBUTI DEI MEMBRI OHHLEP PER CONTO DI OHHLEP IN ORDINE DI DATA

| <b>Data</b>       | <b>Membro del Panel OHHLEP</b>        | <b>Evento/ Piattaforma /iniziativa</b>  | <b>Descrizione/ Titolo del contributo</b>  | <b>Link al contenuto (se disponibile)</b>   |
|-------------------|---------------------------------------|---|--|---|
| 19 maggio 2021    | Wanda Markotter e Thomas Mettenleiter | Global Health Summit; G20   | Introduzione all'OHHLEP  | <a href="https://youtu.be/IJmKIIMUtdU">https://youtu.be/IJmKIIMUtdU</a>   |
| 31 maggio 2021    | Serge Morand                          | Eclipse workshop  | Discussione del Panel, Podcast   | <a href="https://eclipse.eu/request-biodiversity-pandemics/">https://eclipse.eu/request-biodiversity-pandemics/</a>   |
| 31 maggio 2021    | Thomas Mettenleiter                   | Eclipse workshop  | Discussione del Panel, Podcast   | <a href="https://eclipse.eu/request-biodiversity-pandemics/">https://eclipse.eu/request-biodiversity-pandemics/</a>   |
| 6 luglio 2021     | Andrew Cunningham                     | Discorso globale FAO sul ruolo del cibo e dell'agricoltura nella cornice della biodiversità globale | Contributo tecnico sulla biodiversità e su one health                                    | <a href="https://www.fao.org/3/cb7030en/cb7030en.pdf">https://www.fao.org/3/cb7030en/cb7030en.pdf</a>   |
| 6 luglio 2021     | Nitish Debnath                        | OMS #Learning-Saves Lives Webinar, giornata sulla Zoonosi   | Discussione del Panel  | <a href="https://youtu.be/2l4Kt1Pw46Y">https://youtu.be/2l4Kt1Pw46Y</a>   |
| Agosto 2021       | Elmoubasher Abd Farag                 | Global One Health Award   | Esperto/Stesura della proposta   |   |
| Agosto 2021       | Elmoubasher Abd Farag                 | Sudan Joint Risk Assessment Workshop sulle malattie zoonotiche                                      | Facilitatore esperto   |   |
| 31 agosto 2021    | Nitish Debnath                        | Formazione e competenze chiave: politiche e advocacy, leadership in ambito One Health               | Facilitatore esperto   | <a href="https://www.ecohealthalliance.org/2019/10/ecohealth-alliance-part-of-a-consortium-awarded-usaid-contract-to-build-global-capacity-for-one-health">https://www.ecohealthalliance.org/2019/10/ecohealth-alliance-part-of-a-consortium-awarded-usaid-contract-to-build-global-capacity-for-one-health</a> |
| 2 settembre 2021  | Catherine Machalaba                   | Tavola rotonda globale "Porre fine alle pandemie: appello ai leader mondiali"                       | Come accadono le pandemie  | <a href="https://www.youtube.com/watch?v=5SRX-LfvEwCc">https://www.youtube.com/watch?v=5SRX-LfvEwCc</a>   |
| 5 settembre 2021  | Wanda Markotter                       | Conferenza World Conservation, Marsiglia, Francia   | Affrontare le questioni animali relative all'approccio One Health, discussione del panel | <a href="https://www.iucn-congress2020.org/">https://www.iucn-congress2020.org/</a>   |
| 20 settembre 2021 | Andrew Cunningham                     | Meeting presso il Parlamento Danese convocato dalla Società Vegetariana della Danimarca             | Prevenire pandemie future attraverso un sistema alimentare a base più vegetale           | <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1fYWA-6duN4CZCaviK-WtWRjHRb2vh-8GwJT">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1fYWA-6duN4CZCaviK-WtWRjHRb2vh-8GwJT</a>   |
| 21 settembre 2021 | Wanda Markotter                       | Meeting straordinario del G20 Advocacy  | Presentazione dell'OHHLEP ai rappresentanti del governo Sudafricano                      |   |

|                      |                     |   |   |   |
|----------------------|---------------------|---|---|---|
| 23 settembre 2021    | Wanda Markotter     | Meeting ministeriale dell'Alleanza per il multilateralismo  | Presentazione del OHHLEP  |   |
| 23 settembre 2021    | Natalia Casas       | Corso di aggiornamento sull'Idatidosi. Faculty of Exact and Natural Sciences. National University of Mar del Plata, Argentina | One Health: sorveglianza epidemiologica, prevenzione e controllo dell'Idatidosi   |   |
| 21-22 settembre 2021 | Serge Morand        | IAEA General Assembly Scientific Forum, Vienna, Austria   | Discussione del Panel   | <a href="https://www.iaea.org/about/governance/general-conference/gc65/scientific-forum/programme">https://www.iaea.org/about/governance/general-conference/gc65/scientific-forum/programme</a>   |
| 21-22 settembre 2021 | Thomas Mettenleiter | IAEA General Assembly Scientific Forum, Vienna, Austria   | Prepararsi alle pandemie zoonotiche: il ruolo della scienza nucleare, Discussione del Panel, Science Corner, Podcast  | <a href="https://www.iaea.org/about/governance/general-conference/gc65/scientific-forum/programme">https://www.iaea.org/about/governance/general-conference/gc65/scientific-forum/programme</a>   |
| 30 settembre 2021    | Nitish Debnath      | Advocacy Webinar del Tripartito su AMR, sicurezza alimentare e One Health in Asia   | Esperto   | <a href="https://www.who.int/southeastasia/news/events/detail/2021/09/29/south-east-asia-events/webinar-on-the-fao-oie-who-one-health-approach-to-amr-mitigation-and-safer-food-in-the-asia-pacific-region">https://www.who.int/southeastasia/news/events/detail/2021/09/29/south-east-asia-events/webinar-on-the-fao-oie-who-one-health-approach-to-amr-mitigation-and-safer-food-in-the-asia-pacific-region</a> |
| 3 ottobre 2021       | Abhishek Chaudhary  | Live telethon ospitato dal canale informativo nazionale indiano NDTV  | Intervista sui media  | <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Y-bX-AZFkzjg&amp;ab">https://www.youtube.com/watch?v=Y-bX-AZFkzjg&amp;ab</a>   |
| 6 ottobre 2021       | Wanda Markotter     | Montpellier Global Days Africa  | Discussione del Panel, interconnessioni tra le sfide dei sistemi alimentari, del cambiamento climatico, della perdita di biodiversità e delle questioni sanitarie | <a href="https://www.iddri.org/en/publications-and-events/presentation/new-africa-france-summit-montpellier-global-days">https://www.iddri.org/en/publications-and-events/presentation/new-africa-france-summit-montpellier-global-days</a>   |
| 7 ottobre 2021       | Wanda Markotter     | Biosecurity Level 4 Laboratory Zoonoses Network BSL4ZNet  | One Health, discussione del panel sugli approcci olistici alle sfide post-pandemiche  | <a href="https://pheed-loop.com/bsl4znet2021/site/schedule/">https://pheed-loop.com/bsl4znet2021/site/schedule/</a>   |
| 7 ottobre 2021       | Dominique Charron   | Biosecurity Level 4 Laboratory Zoonoses Network BSL4ZNet  | One Health per una ripresa dalla pandemia sostenibile e inclusiva   | <a href="https://pheed-loop.com/bsl4znet2021/site/schedule/">https://pheed-loop.com/bsl4znet2021/site/schedule/</a>   |
| 8 ottobre 2021       | Wanda Markotter     | Africa-France Summit a Montpellier  | Discussione del panel; il ruolo che la ricerca e l'istruzione possono ricoprire al fine di affrontare le sfide  | <a href="https://en.mont-pellierglobaldays.fr/">https://en.mont-pellierglobaldays.fr/</a>   |

|                   |                     |  |   |   |
|-------------------|---------------------|--|---|---|
|                   |                     |  | interconnesse in tema di agricoltura, alimentazione, ambiente e salute  |   |
| 13 ottobre 2021   | Dominique Charron   | Conferenza annual dei professionisti della salute animale del Quebec. Ministero dell'agricoltura e della pesca del Quebec (Canada) | One Health per una ripresa dalla pandemia inclusive e sostenibile   |   |
| 22 ottobre 2021   | Nitish Debnath      | FAO EMPRES-i+ Launching of New Global Animal Disease Information system  | Discussione del panel   | <a href="https://www.fao.org/web-cast/home/en/item/5660/icode/">https://www.fao.org/web-cast/home/en/item/5660/icode/</a>   |
| 24 ottobre 2021   | Wanda Markotter     | World Health Summit, Berlino, Germania   | One Health: buone pratiche e sfide, discussione del panel   | <a href="https://www.conference.world-healthsummit.org/">https://www.conference.world-healthsummit.org/</a>   |
| 24-25 ottobre     | Thomas Mettenleiter | World Health Summit, Berlino, Germania   | WS 02: One Health, focus sulle zoonosi<br>WS14: il potere delle partnership nella tutela della salute globale | <a href="https://www.conference.world-healthsummit.org/">https://www.conference.world-healthsummit.org/</a>   |
| 29 ottobre 2021   | Nitish Debnath      | Keynote speaker Conferenza Annuale della Società Zoologica del Bangladesh  | Sfide del COVID-19: integrare la salute umana, le malattie zoonotiche e la conservazione dell'ecosistema      | <a href="https://www.zsbd.org.bd/Confer-ence-AGM-35.html">https://www.zsbd.org.bd/Confer-ence-AGM-35.html</a>   |
| Novembre 2021     | David Hayman        | Health Environment Research Agenda (HERA) for Europe (finanziata dall'UE) Webinar  | Biodiversità e salute: sfide e minacce globali  | <a href="https://www.heraresearcheu.eu/news/webinar-no-4-biodiversity-and-health">https://www.heraresearcheu.eu/news/webinar-no-4-biodiversity-and-health</a>   |
| 2 novembre 2021   | Osman Dar           | COP27 Health Pavillion   | OHHLEP e definizione di One Health  | <a href="https://cdn.who.int/media/docs/default-source/climate-change/cop26-health-pavillion-events.pdf?s-fvrnsn=b5337478_5">https://cdn.who.int/media/docs/default-source/climate-change/cop26-health-pavillion-events.pdf?s-fvrnsn=b5337478_5</a> |
| 2-4 novembre 2021 | Natalia Casas       | XX Simposio internazionale sulle malattie trascurate. Mundo Sano Fundation, Argentina  | One Health: zoonosi e il bisogno di un approccio integrato  | <a href="https://www.youtube.com/watch?v=f_2cn-qEPXck">https://www.youtube.com/watch?v=f_2cn-qEPXck</a>   |
| 9 novembre 2021   | Nitish Debnath      | Webinar P2RF: rinforzare la preparedness PHE attraverso l'approccio One Health   | Discussione del panel   | <a href="https://p2rf.org/#:~:text=The%20Prepared%20to%20Respond%20Learning,approaches%20they%20have%20applied%20to">https://p2rf.org/#:~:text=The%20Prepared%20to%20Respond%20Learning,approaches%20they%20have%20applied%20to</a>                 |

|                     |                     |  |   |   |
|---------------------|---------------------|--|---|---|
| 11 novembre 2021    | Catherine Machalaba | COP26 Health Pavilion evento sulla crisi del cambiamento climatico e One Health  | Un dialogo tra esperti della FAO, dell'OMS, dell'UNEP e dell'OIE  |   |
| 23-25 novembre 2021 | Natalia Casas       | XXXV Conferenza nazionale sull'idiatosi e LVII conferenza internazionale sull'idiatosi. Ministero della Salute, Rio Negro, Argentina | Approccio One Health al controllo e la sorveglianza dell'Echinococcosi Cistica                                    | <a href="https://www.youtube.com/watch?v=mMAN-VNqey8k">https://www.youtube.com/watch?v=mMAN-VNqey8k</a>   |
| 29 novembre 2021    | Osman Dar           | Royal Society of Medicine – giornata One Health  | Presentazione del OHHLEP e definizione di One Health  | <a href="https://www.rsm.ac.uk/events/comparative-medicine/2021-22/cm01/">https://www.rsm.ac.uk/events/comparative-medicine/2021-22/cm01/</a>   |
| 30 novembre 2021    | Natalia Cediél      | Panel internazionale su One Health e cambiamento climatico 2021  | One Health, cambiamento climatico e genere  | <a href="https://tallerohcc.org/">https://tallerohcc.org/</a> <a href="https://play.4id.science/1health/conferencias/BK119HF">https://play.4id.science/1health/conferencias/BK119HF</a>   |
| 1 dicembre 2021     | Natalia Cediél      | Cambiamento climatico in Colombia, realtà, sfide e opportunità   | One Health e cambiamento climatico  | <a href="https://www.youtube.com/watch?v=WD-nXG-BHoOI">https://www.youtube.com/watch?v=WD-nXG-BHoOI</a>   |
| Dicembre 2021       | David Hayman        | 7° Simposio One Health Aotearoa - 2021   | Approcci One Health alla prevenzione delle pandemie   | <a href="https://one-health.org.nz/wp-content/uploads/2021/12/Hay-man-7OHA.pdf">https://one-health.org.nz/wp-content/uploads/2021/12/Hay-man-7OHA.pdf</a>   |
| 3 dicembre 2021     | Natalia Cediél      | IX Incontro annuale di medicina veterinaria 2021 dell'Universidad Nacional de Costa Rica   | Sfide e vantaggi dell'implementazione One Health per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle zoonosi | <a href="https://youtu.be/RiNga7QuGyE">https://youtu.be/RiNga7QuGyE</a>   |
| 16 dicembre 2021    | Nitish Debnath      | Intervista con DAI sulla nuova definizione di One Health   | Intervista sui media  | <a href="https://dai-global-developments.com/articles/q-and-a-how-the-one-health-approach-is-evolving-more-sustainably-and-inclusively">https://dai-global-developments.com/articles/q-and-a-how-the-one-health-approach-is-evolving-more-sustainably-and-inclusively</a> |
| 21 dicembre 2021    | Nitish Debnath      | Associazione Veterinaria Indiana   | Keynote speaker sull'approccio One Health: prospettive veterinarie  |   |