



© Maito Štajs, Lomovšek - stock.adobe.com

ES

One Sustainable Health *for all*

DECLARACIÓN UNA SALUD SOSTENIBLE PARA TODOS



One
Sustainable
Health
For all

Sous l'égide de la
FONDATION
BULLUKIAN

Traducción no oficial partes 1 y 2 por Daniela Angulo Mora con la ayuda de DeepL

Editorial



Runa KHAN
Fundadora y Directora
General de Friendship

Benoit MIRIBEL
Secretario General, One
Sustainable Health for
All Foundation

¿Por qué concebir una Declaración sobre Una Salud Sostenible (OSH*)? *Por sus siglas en inglés: One Sustainable Health.

El 2 de octubre de 2020, tras la primera ola de COVID-19, decidimos poner en marcha un foro internacional para compartir facetas complementarias de acciones y conocimientos en un marco transdisciplinar alineado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 de la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

El enfoque "Una Salud" nos pareció el más adecuado para un marco global que reuniera a las partes interesadas de la salud humana, animal y medioambiental.

Basándonos en la investigación y los conocimientos científicos, así como en las prácticas operativas de los agentes públicos y privados, invitamos a una gran variedad de expertos y organizaciones a converger en una adaptación de las prácticas para tener mejor en cuenta el mundo vivo en su conjunto.

¿Cómo podemos avanzar realmente hacia la utopía de la "Salud Sostenible", accesible a todos, sin revisar abiertamente nuestros métodos operativos y objetivos de actuación?

En Bangladesh, la organización con fines sociales Friendship lleva más de 20 años trabajando con las comunidades más vulnerables. Afectadas por condiciones extremas, empezando por la pobreza y los devastadores efectos del cambio climático, especialmente en su salud, estas comunidades han desarrollado soluciones de adaptación dirigidas localmente.

Este es el caso de multitud de organizaciones de la sociedad civil en muchos países de bajos ingresos, pero también en países de ingresos altos con disparidades crecientes. Para avanzar equitativamente, debemos ser capaces de dar a la dignidad el lugar que merece haciendo frente a todos los contextos deshumanizantes y

vulnerables.

Queríamos que se tuvieran en cuenta simultáneamente la dignidad de las personas, el respeto a los animales, las plantas y el medio ambiente, en armonía con el Mundo Vivo. Cualquier degradación de uno de los componentes de la vida repercute en los demás.

Sabemos que la salud y la educación son la base de todo desarrollo individual y colectivo. Aunque la medicina está en el centro de nuestra salud, es sólo una parte de ella. La financiación de la sanidad y la educación a escala mundial sigue siendo insuficiente, lo que se traduce en costes indirectos mucho mayores para nuestras sociedades, ya que siempre cuesta más curar que prevenir.

Nuestras prácticas deben evolucionar en función de nuestras realidades, nuestros conocimientos, la investigación científica y nuestras prioridades consensuadas para limitar las desigualdades entre causas y promover la equidad. Nos invitan a nuevas formas de cooperación, tanto a escala internacional como entre nuestras comunidades y las autoridades locales. La evolución de la relación "cuidador-paciente" es un ejemplo de ello, al igual que el refuerzo de las capacidades locales que permiten a los más vulnerables convertirse ellos mismos en actores del cambio de sus condiciones de vida.

A través del compromiso y las convicciones de una diversidad de expertos, seis Grupos de Trabajo Internacionales (IWG, por sus siglas en inglés) transdisciplinarios lanzados en 2021, han progresado durante 2 años, con la primera membresía de organizaciones reconocidas como la Universidad La Charité en Berlín (WHS), el Institut de Recherche pour le Développement (IRD), VetAgro Sup, la Universidad de Ginebra ["Geneva Health

Forum" (GHF)], Friendship, Agronomes et Vétérinaires Sans Frontières (AVSF), Casade, Wildlife Conservation Society (WCS), Action Contre la Faim (ACF), Solthis y muchos otros.

Casi un centenar de expertos y organizaciones forman ahora el núcleo del Foro OSH y es, sobre todo, el compromiso personal de cada uno de ellos lo que ha hecho posible esta convergencia, organizada hasta ahora con recursos muy limitados.

El interés del Centro Francés de Fondos y Fundaciones (CFF), junto con la Coalición Francesa de Fundaciones por el Clima (CFFC) y su capacidad para fomentar enfoques innovadores al servicio del interés general, para promover el apoyo de las primeras fundaciones, entre ellas la Fundación Bullukian, la Fundación Daniel y Nina Carasso, la Fundación de Francia, la Fundación Veolia y la Fundación S - Colectivo Sanofi, a las que se unieron en 2023 la AFD y el Instituto Pasteur.

Más allá de la colaboración entre expertos en el seno de los seis IWG, el Foro OSH es una plataforma que pone en contacto a una diversidad de organizaciones conscientes de que cada una de ellas no tiene más que una pieza del rompecabezas sanitario, medioambiental y social que hay que tener en cuenta globalmente mediante una auténtica complementariedad concertada, para hacer frente común a este contexto de policrisis.

Gracias al apoyo de dos de nuestros socios, la AFD y la Red Pasteur, hemos podido organizar el primer Foro de Salud Sostenible para Todos (OSH para Todos) en Lyon del 5 al 7 de julio de 2023. Este Foro fue precedido en junio por cuatro sesiones internacionales organizadas por miembros del Foro OSH: en Bangladesh con Friendship, en Líbano con la Universidad St Joseph y Amel Association International, en Senegal con el compromiso de la Ministra de Estado Awa Marie Coll Seck y ENDA, así como en Brasil con la Fundación Osvaldo Cruz (Fiocruz), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa y Salud Pública Veterinaria (PANAFVETOSA). El segundo Foro, titulado "Una Salud Sostenible para todos", se celebrará en Dakar en 2024, antes de una tercera edición, prevista en Lyon en 2025. El cuarto Foro Mundial se celebrará en otro continente, antes de volver a Lyon para alternar cada dos años con un país extranjero.

Creemos en la capacidad compartida entre los actores públicos y privados frente al nuevo

paradigma "Salud-Medio Ambiente-Sociedad". Nuestras recomendaciones, procedentes de diversos actores de la sociedad civil, completan y complementan las propuestas de la comunidad científica a través de una declinación operativa orientada hacia nuestra salud, medioambientales y sociedad. Estas recomendaciones consolidadas pretenden divulgar buenas prácticas e influir en nuestras políticas públicas en un enfoque donde prima el respeto al Mundo Vivo y, por tanto, al Planeta.

En este contexto, en febrero de 2022, durante la Presidencia francesa de la Unión Europea (UE), los miembros del Foro de la OSH se movilizaron para formar la coalición Una Europa por la Salud Global (OEGH). Ello permitió consolidar las recomendaciones de diversas organizaciones de la sociedad civil para la promoción, que pudimos hacer llegar directamente a los 27 ministros europeos de salud durante una sesión dedicada a las cuestiones de "Una Salud". Desde entonces, la coalición OEGH ha celebrado una sesión cada seis meses en el país europeo que ostenta la Presidencia del Consejo de la Unión Europea¹ con una labor de promoción enriquecida por la adhesión de un número cada vez mayor de organizaciones preocupadas por el compromiso de Europa con la cuestión de "Una Salud" en Europa y en todo el mundo.

La Fundación Una Salud Sostenible para Todos apoya al Foro OSH y a la OEGH, siguiendo el ritmo de compromiso de expertos y organizaciones miembro. Todos ellos convergieron libremente por convicción, sin remuneración, reflejando así la necesidad de disponer de una plataforma informal para intercambiar y acordar colectivamente las prioridades de actuación al servicio del Planeta.

Debemos reconocer el compromiso de todos los expertos que han invertido un tiempo precioso y de calidad, especialmente los que han podido hacerlo de forma regular, dedicando tiempo a este tema colectivo. También queremos agradecer el compromiso de casi un centenar de organizaciones con este enfoque sin fronteras de la vida. Por último, nos gustaría reconocer el compromiso inquebrantable del equipo de la Fundación USDT, que ha dado sin reparos durante estos dos años.

Le invitamos a leer detenidamente las nuevas recomendaciones del Foro OSH y a unirse a nosotros en el próximo ciclo bienal que definirá los temas de los nuevos IWG a principios de 2024, con vistas a publicar sus recomendaciones a finales de 2025.



¹La coalición OEGH se reunió en la Asociación Médica Checa (CMA) en Praga el 30 de noviembre de 2022, y después en el Karolinska Institutet de Estocolmo el 9 de febrero de 2023 durante la Presidencia sueca de la UE, y recientemente el 29 de noviembre en el IS Global Health Institute de Barcelona durante la Presidencia española.



1 INTRODUCCIÓN

Evolución del concepto de Una Salud	8
Declaración de posición: Logrando Una Salud Sostenible	10
Definición de Una Salud y principios básicos	12
Prefacio	13

2 RETOS

Grupos de Trabajo Internacionales (IWGI)	16
Esencia de las Recomendaciones OSH	18
Recomendaciones detalladas	20
Grupos de trabajo internacionales	26
IWG 1: Nuestro impacto	27
IWG 2: Alimentarnos	35
IWG 3: Relaciones hombre-ecosistema	41
IWG 4: Acceso a la asistencia sanitaria	45
IWG 5: Gobernanza para todos	51
IWG 6: Prácticas locales	57
Sesión OSH Bangladesh	63
Sesión OSH Brasil	67
Sesión OSH Líbano	71
Sesión OSH Senegal	75

A misty forest landscape with a large number 1 and the word INTRODUCCIÓN.

1 INTRODUCCIÓN

Evolución del concepto de Una Salud 8

Evolución del concepto de Una Salud

Chris WALZER

Wildlife Conservation Society (WCS)



El concepto de Una Salud, que hace hincapié en la interconexión de la salud humana, animal y medioambiental, tiene profundas raíces históricas y un significado transcultural, evidente en las antiguas enseñanzas budistas e indígenas, las prácticas egipcias y las filosofías de San Francisco de Asís, así como en los principios fundacionales del islam, el judaísmo y el hinduismo. Además, la relación entre los seres humanos y las plantas, incluido su valor medicinal, tiene una rica historia a través de diversas civilizaciones y culturas. Está simbolizada en el arte y la literatura y en las primeras obras de farmacognosis, como "De Materia Medica" de Dioscórides.

Hipócrates, a menudo aclamado como el "Padre de la Medicina", influyó enormemente en el campo de la biomedicina y en la comprensión de las interdependencias socioecológicas de la salud. Nacido hacia el 460 a.C., fue uno de los primeros en afirmar que las enfermedades eran fenómenos naturales y no castigos de los dioses. Las observaciones de Hipócrates le llevaron a comprender el impacto del medio ambiente en la salud, una idea recogida en su obra "Sobre los aires, las aguas y los lugares". En este texto sugería que los factores ambientales -incluidos el clima, la calidad del agua y el estilo de vida- influían significativamente en la salud de las personas y podían explicar la prevalencia de ciertas enfermedades en distintas regiones, un concepto innovador en una época en la que eran frecuentes las explicaciones sobrenaturales de las enfermedades.

Además, los detallados estudios de Hipócrates sobre la anatomía y las enfermedades animales sentaron las bases de la medicina comparada. Observó similitudes entre el cuerpo humano y el animal, lo que le llevó a pensar que el conocimiento de la biología animal podía ayudar a comprender mejor la salud humana.

Con el inicio de la era de la Ilustración, los grandes avances en salud veterinaria y humana sentaron las bases del concepto de Una Salud que reconocemos hoy en día. Figuras clave como el médico italiano Giovanni Lancisi, que estudió el papel del medio ambiente en la transmisión de enfermedades entre animales y humanos, y el veterinario francés Claude Bourgelat, que fundó la primera facultad de veterinaria del mundo, hicieron importantes contribuciones en este campo. Rudolf Virchow, médico alemán, desempeñó un papel decisivo en la definición de los principios de Una Salud. Acuñó el término "zoonosis", que hace referencia a las

enfermedades que pueden transmitirse de animales a humanos o viceversa. La afirmación de Virchow de que no debe existir ninguna barrera científica entre la medicina veterinaria y la humana destaca la interconexión de todos los ámbitos de la salud, un principio básico de Una Salud.

El médico canadiense William Osler, considerado el padre de la patología veterinaria en Norteamérica, contribuyó significativamente a comprender las conexiones entre la medicina humana y la veterinaria, se formó con renombrados profesionales como el Dr. Virchow y educó a los estudiantes de medicina y veterinaria de la Universidad McGill en la relación entre animales y humanos. En 1947, James H. Steele, Doctor en Medicina Veterinaria y Máster en Salud Pública, creó la División de Salud Pública Veterinaria del CDC. El Dr. Steele reconoció el papel crucial de los animales en la epidemiología de las enfermedades zoonóticas, entendiendo que mantener la salud animal es vital para garantizar la salud pública.

Calvin Schwabe, uno de los principales impulsores de la epidemiología veterinaria, acuñó el término "Una Medicina" y abogó por la colaboración entre las profesiones médica y veterinaria, sentando las bases del enfoque integrado y la colaboración intersectorial que caracterizan hoy a Una Salud. Su concepto de "Una Medicina" hace hincapié en la interdependencia de la salud humana, animal y medioambiental.

En 1949, "Un almanaque del condado de Sand", de Aldo Leopold, y "Primavera silenciosa", de Rachel Carson, de 1962, dieron forma al planteamiento de Una Salud al abogar por la preservación de los ecosistemas y destacar la interconexión de la salud humana y ambiental. Leopold, considerado el padre de la ecología de la vida silvestre, abogó por respetar y preservar los ecosistemas. Su obra se centró en la responsabilidad moral hacia el mundo natural, influyendo en la forma de enfocar el uso sostenible de los ecosistemas terrestres. Por otra parte, "Primavera silenciosa" de Carson fue un llamamiento en contra del uso indiscriminado de pesticidas, resaltando la interconexión entre la salud humana y la del medio ambiente. Estas obras, entre muchas otras, han influido posteriormente en nuestra percepción del uso sostenible de la tierra y de los riesgos químicos para la salud, subrayando la importancia de comprender la interconexión entre los seres humanos, los animales, las plantas y el medio ambiente.

||

*Sólo hay una salud.
Y las soluciones
requieren que todos
trabajen juntos en todos
diferentes niveles.*

En 2003, el jefe del Programa Veterinario de Campo de la WCS, William Karesh, declaró en una entrevista al Washington Post que "ya no se puede hablar aisladamente de la salud humana, del ganado o de la fauna silvestre". "Solo hay una salud. Y las soluciones requieren que todos trabajen juntos a todos los diferentes niveles". Posteriormente, The Wildlife Conservation Society dio a conocer los 12 Principios de Manhattan el 29 de septiembre de 2004, durante un simposio en la Universidad Rockefeller de Nueva York. Bajo el título "Construir puentes interdisciplinarios hacia la salud en un mundo globalizado", reunió a expertos en salud humana y animal que debatieron sobre la transmisión de enfermedades entre humanos, animales domésticos y fauna silvestre, estableciendo doce prioridades para hacer frente a estas amenazas sanitarias. Estas prioridades, denominadas "Principios de Manhattan", abogaban por una estrategia global e interdisciplinaria para prevenir las enfermedades, sentando las bases del concepto "Una Salud, Un Mundo".

En 2007, la Conferencia Ministerial Internacional sobre Influenza Aviar y Pandémica celebrada en la India recomendó el enfoque Una Salud para la preparación ante una pandemia, mientras que la Asociación Médica Estadounidense aprobó una resolución que promueve una mayor colaboración entre las comunidades médicas humana y veterinaria. En la Conferencia Ministerial Internacional sobre la Influenza Aviar y Pandémica celebrada en Egipto en 2008, la iniciativa de Una Salud se convirtió en una realidad política, ya que representantes de más de 120 países aprobaron una nueva estrategia denominada "Contribuir a Un Mundo, Una Salud" para combatir la influenza aviar y otras enfermedades infecciosas centrándose en los ámbitos en los que interactúan los animales, los seres humanos y los ecosistemas. Siguiendo las recomendaciones de la conferencia, las principales organizaciones, entre ellas la FAO, la WOAAH, la OMS, UNICEF, el Banco Mundial y el UNSIC, colaboraron en el desarrollo de un marco estratégico que aplica Una Salud a las enfermedades infecciosas emergentes en la interfaz animal-humano-ecosistema, extrayendo lecciones de la respuesta a la influenza aviar H5N1 a principios de la década del 2000. En agosto de 2010, la Unión Europea confirmó su compromiso con el enfoque de Una Salud, haciendo hincapié en la necesidad de políticas y estrategias prácticas que promuevan la colaboración interinstitucional e intersectorial. Las Naciones Unidas y el Banco Mundial volvieron a respaldar este enfoque en julio de 2010, aconsejando a los países que crearan

capacidad de Una Salud para responder a diversas amenazas de enfermedades en lugar de centrarse únicamente en iniciativas de emergencia para controlar la influenza aviar. En mayo de 2010, en una reunión organizada por el CDC en colaboración con la WOAAH, la FAO y la OMS, se definieron medidas claras para volver operacional el concepto de Una Salud, pasando de la visión a la aplicación.

En 2019, los Principios de Manhattan fueron revisados y ampliados por los Principios de Berlín, a medida que aumentaban las iniciativas y redes de Una Salud en todo mundo, y el Banco Mundial respaldó el valor económico de

Una Salud. Una Salud también se ha institucionalizado en diversos niveles académicos y gubernamentales, por ejemplo, mediante el acuerdo de 2010 entre la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización Mundial de Sanidad Animal (WOAH) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) para colaborar más estrechamente en la interfaz hombre-animal-medio ambiente. Este acuerdo tripartito se convirtió en una asociación cuádrupla en 2022, tras la incorporación del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (UNEP). Conjuntamente, se fundó el Panel de Expertos de Alto Nivel de Una Salud. **Simultáneamente, a principios de 2021, se puso en marcha el "Foro Una Salud Sostenible", una red interdisciplinaria de expertos que colaboran a través de seis grupos de trabajo permanentes, para ir más allá de la agenda de la cobertura sanitaria universal y hacer hincapié en el papel crucial de la salud en la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), promoviendo al mismo tiempo una sinergia equilibrada entre ellos.**

Aunque Una Salud se ha centrado tradicionalmente en las enfermedades zoonóticas, ha evolucionado considerablemente para incluir un amplio espectro de preocupaciones sanitarias y de sostenibilidad, como la biodiversidad, la estabilización del clima y la seguridad alimentaria e hídrica. Sin embargo, es necesario integrar más las ciencias sociales y las humanidades, comprender los factores socioecológicos de la salud y dar prioridad a la participación comunitaria. Además, trabajos recientes destacan la importancia de incluir cosmovisiones no occidentales y enfoques multiperspectivos en los estudios sobre Una Salud. El conocimiento indígena es cada vez más reconocido por su valor en Una Salud, con llamamientos a asociaciones que incluyen a los pueblos indígenas. Entre otras cosas, Two-Eyed Seeing mejora los estudios sobre las orientaciones del desarrollo de la salud y la enfermedad integrando lo mejor de los sistemas de conocimiento indígenas y occidentales, fomentando una investigación culturalmente pertinente y colaborativa en beneficio de todos. A pesar de representar menos del 5% de la población mundial, los pueblos indígenas han conservado en sus tierras el 80% de la biodiversidad mundial, gracias sus interrelaciones armoniosas socioecológicas, sus valores de conservación y su gestión ambiental, lo que destaca la importancia del pluralismo epistemológico para la descolonización de la salud mundial y el avance de Una Salud.

Declaración de Posición

Logrando Una Salud Sostenible

Este documento destaca la posición seguida por el foro Una Salud Sostenible (OSH). Esta declaración de posición fue redactada por el Consejo Asesor Científico del Foro OSH en marzo de 2021.

Antoine Andreumont¹
Christian Boitard²
Serge Breyse³
Patrice Debré⁴
Eeva Furman⁵
Detlev Ganten⁶
Amandine Gautier⁷
Achim Gruber⁸
David Heymann⁹
Heribert Hofer¹⁰
Mirdad Kazanji¹¹
Runa Khan¹²
Thierry Lefrançois¹³
Jean-Paul Moatti¹⁴
Serge Morand¹⁵
Francine Ntoumi¹⁶
Wilm Quentin¹⁷
Irina Ribarova¹⁸
Benjamin Roche¹⁹
Babette Simon²⁰

¹Université Paris Diderot - INSERM - Francia/

²INSERM - AP-HP - Francia / ³SOLTHIS - Francia / ⁴Université Pierre & Marie Curie - Académie de

Médecine - AP-HP - Francia / ⁵Medio Ambiente Policy Centre of the Finnish Environment Institute

(SYKE) - Finlande / ⁶World Health Summit -

Germany / ⁷ENSV VetAgro Sup - Sciences Po Lyon -

France / ⁸Freie Universität Berlin - Institut für

Tierpathologie (Institute of Veterinary Pathology) -

Germany / ⁹London School of Hygiene & Tropical Medicine -

Global Health Programme Chatham House - United-

Kingdom / ¹⁰Leibniz Institute for zoology & wildlife

research- Alemania / ¹¹Institut Pasteur de la Guyane - Francia

/ ¹²NGO Friendship - Bangladesh / ¹³CIRAD - Francia / ¹⁴

Université Aix- Marseille - Francia / ¹⁵CNRS, CIRAD,

Université Kasetsart - Francia / ¹⁶Université Marien

N'Gouabi - Université de Tübingen - Fondation Congolaise

pour la Recherche Médicale - Congo / ¹⁷Technische Universität

Berlin - Alemania / ¹⁸University of

Sofia - Bulgaria / ¹⁹Institut de Recherche pour le

Développement, Ecology & Public Health - France /

²⁰ Université Paris Descartes, Technische Universität

Dresden - Germany f

ANTECEDENTES

La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (ONU), con sus 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y 169 metas, fue adoptada el 25 de septiembre de 2015 por la comunidad internacional en la Cumbre de las Naciones Unidas sobre Desarrollo Sostenible celebrada en Nueva York. Proporcionó un plan común para la paz y la prosperidad de las personas y el planeta, con el objetivo de erradicar la pobreza en todas sus formas y lograr el desarrollo sostenible en sus tres dimensiones -económica, social y medioambiental- para 2030 en todo el mundo, de manera equilibrada e integrada, garantizando que nadie se quede atrás. Unas semanas más tarde, el 12 de diciembre de 2015, las Partes de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC) se reunieron en la 21ª Conferencia de las Partes (COP21) en París, para alcanzar un acuerdo histórico para combatir el cambio climático y acelerar e intensificar las acciones e inversiones necesarias para un futuro sostenible con bajas emisiones de carbono. Sin embargo, como destaca el Informe Global de Desarrollo Sostenible de septiembre de 2019, la evaluación independiente de los primeros 4 años de implementación de la Agenda 2030, aunque se han logrado avances significativos en algunos objetivos, ningún país está actualmente en camino de alcanzar todos los ODS y algunas tendencias negativas incluso muestran que el mundo está retrocediendo en los principales problemas planetarios. Del mismo modo, los últimos informes del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC) estiman que la respuesta mundial actual a la amenaza del cambio climático no va por buen camino para mantener el aumento de la temperatura mundial en este siglo muy por debajo de los 2 °C por encima de los niveles preindustriales y para proseguir los esfuerzos para limitar el aumento de la temperatura aún más a 1,5 °C.

LA SITUACIÓN ACTUAL

Durante el último año, la pandemia de COVID-19 ha reavivado la necesidad de abordar los retos actuales interrelacionados de una manera integrada, no a través de enfoques singulares o lineales, y los choques inducidos por el COVID-19, con el consiguiente aumento de la pobreza y las desigualdades a escala mundial, han destacado la necesidad de alcanzar los ODS con carácter de urgencia. En particular, la respuesta a la pandemia ha impulsado una mayor comprensión de dos grandes retos interrelacionados en el ámbito de la salud: por un lado, la necesidad de reforzar la resiliencia de los sistemas de atención sanitaria y de salud pública, garantizar un acceso adecuado e igualitario a la atención sanitaria y promover el consenso y la adhesión de toda la población a las medidas preventivas; por otro, la necesidad de tener más en cuenta la interdependencia de la biodiversidad, el clima y la salud humana. Ambas cuestiones implican situar la salud en todas sus dimensiones en el centro de la Agenda 2030 y que todas las políticas internacionales, nacionales y locales implementen los ODS.

Mucho antes de la pandemia actual, ya se habían puesto en marcha varios enfoques para promover la investigación y las intervenciones que abordaran explícitamente la continuidad y las interconexiones entre los socioecosistemas humano, animal y ambiental: **Una Salud**, para abordar la interdependencia entre la salud humana, la salud animal y el medio ambiente; **Salud Planetaria**, centrada en la caracterización de las repercusiones en la salud humana de las actividades humanas que

causan disrupción en los sistemas de la Tierra; **Salud Global**, para definir y aplicar estrategias sanitarias uniformes de forma global e integrada en todo el planeta; **Salud Universal e Igualdad de acceso a los medicamentos**, para superar las desigualdades sanitarias dentro y entre las comunidades. Aunque se trata de conceptos independientes pero relacionados ya se utilizan en análisis científicos y documentos políticos, su articulación estratégica y definición precisa debería haberse producido hace tiempo y aún no se les ha concedido suficiente prioridad en la investigación biomédica, agronómica y otras investigaciones científicas, así como en la educación y la comunicación. Además, deberían traducirse mucho más en políticas y proyectos operativos, superando los silos académicos, políticos y prácticos establecidos, así como los intereses establecidos a corto plazo. Por el contrario, algunos de estos enfoques se han convertido en comunidades especializadas y grupos de partes interesadas definidos que defienden planteamientos específicos.

UNA SALUD SOSTENIBLE

Este enfoque pretende articular de forma convincente, en todas las regiones e independientemente de la riqueza, los intereses específicos y las disparidades culturales, cuatro objetivos complementarios:

- Destacar el papel fundamental de la **salud** en la implementación de los ODS y la necesidad de encontrar el equilibrio más adecuado entre ellos que valore las sinergias de la salud para un futuro sostenible;
- Facilitar la **convergencia** entre los diversos enfoques preexistentes que tienen en cuenta el continuo entre los ecosistemas, la salud animal y humana, y las sociedades en su conjunto;
- Facilitar el **diálogo** entre los grupos mencionados y los agentes públicos y privados, el mundo académico, la sociedad civil, la política y la industria, y apoyar iniciativas para traducir estos objetivos en programas, intervenciones y políticas prácticas y viables;
- Sensibilizar y facilitar el desarrollo de programas **educativos**, claves para garantizar el cambio de comportamiento necesario en la población en general

Estos objetivos persiguen una meta común noble y humanista: la Buena Salud y el Bienestar para Todos, que es la máxima prioridad para el individuo y para la sociedad en general en todas las regiones del mundo y en todas las culturas. "Vidas sanas en una naturaleza sana" puede ser una narrativa simplificada de esta compleja argumentación

El planteamiento "Una Salud Sostenible" se basa en la idea de que, más allá de las respuestas específicas a los problemas de salud individuales, es necesario un enfoque más coherente y holístico, ahora más que nunca, no sólo abarcando la salud humana, sino

también la de todos los organismos vivos y ecosistemas, así como las presiones antrópicas sobre los últimos derivadas de la agricultura, las actividades industriales, los comportamientos humanos colectivos y los sistemas antropológicos, que conducen al calentamiento del planeta, la contaminación, entre otros.

Dado que todos los ecosistemas naturales se retroalimentan entre ellos, el avance hacia una salud sostenible sólo puede lograrse mediante un esfuerzo coherente basado en los principios de resiliencia y sostenibilidad. Dado que ninguna región está aislada, las estrategias sostenibles deben diseñarse y aplicarse teniendo en cuenta su impacto global y el principio de universalidad.

Una Salud Sostenible incluye el ODS 3 "Buena salud y bienestar para todos" y es un punto de entrada a los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible. Se trata de un paraguas definido por las Naciones Unidas el 25 de septiembre de 2015. Todos los grupos del mundo con diferentes enfoques, los mencionados anteriormente y muchos otros con sus actividades y metas bien justificadas, deben actuar en la medida de sus conocimientos y medios disponibles, pero unidos en una red de redes siguiendo el espíritu del ODS 17:

"Alianzas para lograr los objetivos". Este es el principio guía de "Una Salud Sostenible".

Definición de Una Salud y principios fundamentales

Por el Grupo de Expertos de Alto Nivel de Una Sola Salud (OHHLEP)

Una Salud es un planteamiento integrado y unificador que pretende equilibrar y optimizar de forma sostenible la salud de las personas, los animales y los ecosistemas. Reconoce que la salud de las personas, los animales domésticos y silvestres, las plantas y el medio ambiente en general (incluidos los ecosistemas) están estrechamente relacionados y son interdependientes.

El planteamiento moviliza a múltiples actores, disciplinas y comunidades en distintos niveles de la sociedad para trabajar juntos en el fomento del bienestar y hacer frente a las amenazas para la salud y los ecosistemas, al tiempo que se aborda la necesidad colectiva de alimentos, agua, energía y aire sanos, se actúa sobre el cambio climático y se contribuye al desarrollo sostenible.

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES SUBYACENTES

- Equidad entre sectores y disciplinas
- Paridad sociopolítica y multicultural (la doctrina de que todas las personas son iguales y merecen los mismos derechos y oportunidades) e inclusión y compromiso de las comunidades y voces marginadas.
- Equilibrio socioecológico que busca un equilibrio armonioso entre la interacción hombre-animal-medio ambiente y el reconocimiento de la importancia de la biodiversidad, el acceso a suficientes espacios y recursos naturales y el valor intrínseco de todos los seres vivos del ecosistema.
- La administración y la responsabilidad de los seres humanos de cambiar de comportamiento y adoptar soluciones sostenibles que reconozcan la importancia del bienestar animal y la integridad de todo el ecosistema, garantizando así el bienestar de las generaciones actuales y futuras.
- Transdisciplinariedad y colaboración multisectorial, que incluye todas las disciplinas pertinentes, formas de conocimiento tanto modernas como tradicionales y un amplio abanico representativo de perspectivas.



Prefacio

La Iniciativa de Una Salud Sostenible pretende hacer posible un enfoque de salud operativo, integrado, equitativo y global. Facilitará el trabajo en colaboración, esencial hoy en día, para identificar las prioridades mundiales y las operativas necesarias para avanzar hacia una salud sostenible para todos. Esto implica la participación de todas las partes clave interesadas relacionadas con la salud en un Foro internacional en el que todos participantes han aportado su experiencia y ha permitido un enfoque verdaderamente interdisciplinar, sin fronteras. El enfoque de OSH está directamente relacionado con la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030. Su aplicación es un requisito previo para garantizar la consecución de los ODS, incluidos, entre otros, la salud y el bienestar, ya que están íntimamente relacionados con la salud del planeta.

Con este fin, la Iniciativa creó un proceso de consulta y búsqueda apoyado por socios, en particular en favor de una Europa de la Salud, con la aportación de grupos de trabajo internacionales e interdisciplinarios. Estos grupos, formados por más de ochenta (80) expertos de más de 25 países, representan a sección transversal de la sociedad civil, incluidos académicos, ONG y el sector privado, han examinado la situación actual y han formulado recomendaciones y propuestas concretas para hacer operativa Una Salud Sostenible en los seis sectores estratégicos: NUESTRO IMPACTO / Contaminación; ALIMENTARNOS A NOSOTROS MISMOS / Sistemas de alimentación y nutrición; SALUD GLOBAL / Salud humana y planetaria; ACCESO A LA ATENCIÓN SANITARIA./ Acceso equitativo a los servicios sanitarios; GOBERNANZA PARA TODOS / Financiación y palancas globales de cambio; PRÁCTICAS LOCALES/ Capacitación de las comunidades locales.

Sus recomendaciones se debatieron en cuatro sesiones internacionales de socios celebradas en Bangladesh, Brasil, Líbano y Senegal, en las que se propusieron recomendaciones adicionales, a menudo en el contexto de estudios de casos reales.

Este proceso altamente inclusivo ha dado lugar a recomendaciones concretas de nuevas acciones operativas y políticas públicas en favor de Una Salud Sostenible, que se presentaron para su debate en el Foro internacional celebrado en Lyon del 5 al 7 de julio de 2023. Expertos internacionales y responsables políticos debatieron los méritos y las deficiencias del proceso, lo que permitió seguir mejorando las recomendaciones y las acciones asociadas. Estas acciones y recomendaciones se consolidaron a partir de las contribuciones de expertos de más de 35 países diferentes y están estrechamente vinculadas a los cambios en las vías económica, social, energética y ecológica que ayudarán a alcanzar los ODS de la ONU para 2030.





2 RETOS

Grupos de Trabajo Internacionales (IWG)	16
Esencia de las Recomendaciones OSH	18
Recomendaciones detalladas	20
Grupos de trabajo internacionales	26
IWG 1: Nuestro impacto	27
IWG 2: Alimentarnos	35
IWG 3: Relaciones hombre-ecosistema	41
IWG 4: Acceso a la asistencia sanitaria	45
IWG 5: Gobernanza para todos	51
IWG 6: Prácticas locales	57
Sesión OSH Bangladesh	63
Sesión OSH Brasil	67
Sesión OSH Líbano	71
Sesión OSH Senegal	75

Grupos de trabajo internacionales (IWG)

UNA SALUD - PLANETARIA, ANIMAL Y HUMANA- INTERDEPENDIENTE, FRÁGIL, DEBILITADA POR EL COMPORTAMIENTO HUMANO PASADO Y PRESENTE.

La Fundación Una Salud Sostenible para todos se esfuerza por contribuir a la concienciación mundial sobre los problemas y, sobre todo, las soluciones para invertir las tendencias negativas perpetradas por la humanidad.

El Foro OSH se basa en un proceso transversal y multidisciplinar impulsado por una comunidad de expertos (operadores públicos y privados y académicos), que trabajan en seis áreas objetivo, con el fin de identificar programas operativos de impacto, acciones piloto y directrices innovadoras para su financiación y aplicación.

Se concibe como un recurso para los responsables políticos y los agentes sobre el terreno, para ayudar a comprender la policrisis y responder a ella con medidas concretas e informadas.

SEIS GRUPOS DE TRABAJO

Seis grupos de trabajo se esfuerzan por hacer propuestas concretas para la puesta en práctica de Una Salud en un contexto mundial



NUESTRO IMPACTO

Mitigar el impacto de la contaminación medioambiental, el cambio climático y la presión sobre la biodiversidad para mejorar la salud



ALIMENTARNOS

Hacia una alimentación y nutrición sostenibles



RELACIONES HOMBRE-ECOSISTEMA

Adaptar los paradigmas hombre-medio ambiente para mejorar la salud humana y planetaria



ACCESO SANITARIO

Acceso equitativo a servicios sanitarios de calidad



GOBERNANZA PARA TODOS

Palancas mundiales de cambio para fomentar Una Salud Sostenible



PRÁCTICAS LOCALES

Desarrollar prácticas de Una Salud Sostenible y resiliencia en las comunidades locales

IWG Perfiles de expertos

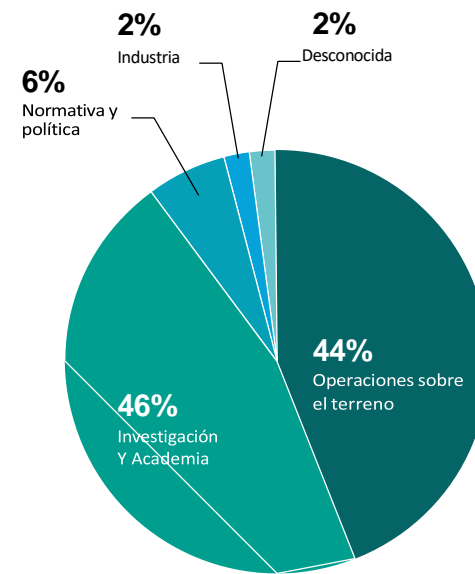


Figura 1: Tipo de experiencia

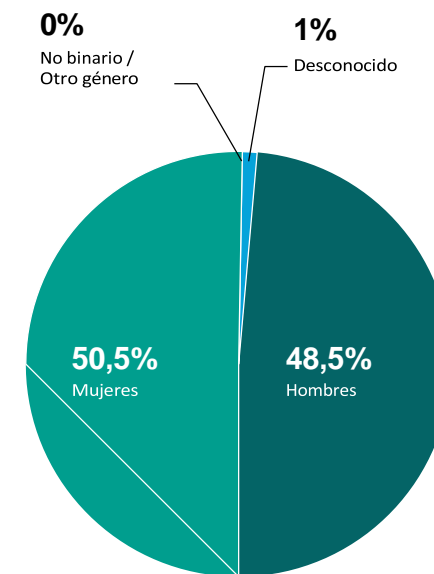


Figura 2: Género

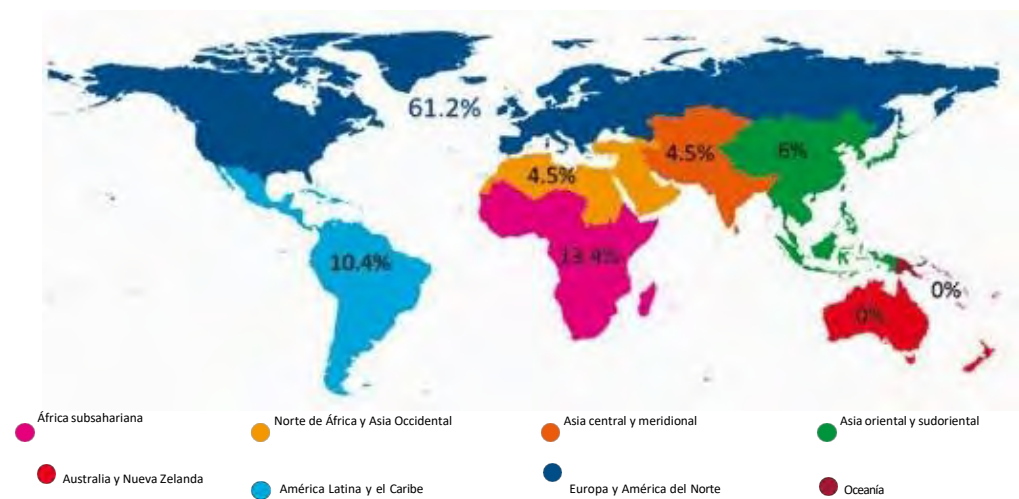


Figura 3: Distribución geográfica de los afiliados

ESENCIA DE LAS RECOMEN- DACIONES DE OSH



La fundación One Sustainable Health for all se esfuerza por contribuir a la concienciación mundial de los problemas, pero, sobre todo, contribuir soluciones para invertir las tendencias negativas perpetradas por la humanidad.



Cuatro pilares para la aplicación de las Recomendaciones sobre OSH

El CONOCIMIENTO PÚBLICO de los retos y soluciones de Una Salud Sostenible es clave para garantizar su integración y aplicación, esenciales para asegurar sus beneficios. Educar a través de ejemplos que hagan converger los conocimientos y prácticas existentes y emergentes en materia de salud pública, animal y planetaria. Todo ello sin olvidar las experiencias autóctonas que favorecen la biodiversidad y la sostenibilidad. Comunicar y educar para concienciar a través de diversos canales y enfoques de forma local-global para llegar a todos los grupos sociales de forma equitativa, de modo que nadie se quede atrás.

La financiación de los planteamientos de Una Salud Sostenible es estratégica para garantizar el éxito de su puesta en práctica. Los gobiernos pueden aumentar la concienciación a través de procesos de específicos diseñados para examinar la coherencia de gastos públicos que se contradicen, como las subvenciones a los combustibles fósiles vs. tratamiento del impacto sanitario de la contaminación atmosférica. Los instrumentos de financiación existentes que tienen efectos adversos sobre la salud planetaria, humana y animal deben adaptarse o eliminarse progresivamente para reducir el impacto negativo. Los mecanismos de financiación multisectorial y la financiación mixta pueden permitir a las comunidades locales adaptarse y actuar de forma eficaz aplicando soluciones dirigidas a nivel local. Las prácticas de Una Salud Sostenible pueden fomentarse mediante impuestos y subvenciones favorables. Una fiscalidad inteligente para Una Salud Sostenible debería englobar los "objetivos medioambientales, sanitarios y sociales" existentes a nivel nacional e internacional.

Los DATOS Y LA EVIDENCIA CIENTÍFICA se consideran esenciales para garantizar una comprensión eficaz de la relación entre los múltiples factores que influyen en Una Salud Sostenible. Sirven de base para la toma de decisiones, la clasificación de riesgos e investigación sostenible. La investigación indígena, local, regional, nacional e internacional intersectorial, la generación de datos, la recopilación, el análisis y la vigilancia fomentarán la abogacía basada en pruebas. Son la base de un análisis de sistemas que ofrecerá indicadores calibrados y cualitativos para evaluar el progreso en la implementación equitativa, inclusiva y de impacto de las iniciativas y programas de Una Salud

Sostenible. Además de integrar la experiencia de Una Salud Sostenible en los paneles nacionales e internacionales existentes y en los organismos y plataformas intergubernamentales, se recomienda promover la concienciación y la aplicación de Una Salud Sostenible (para todos) en la Asamblea General de las Naciones Unidas. Se recomienda encarecidamente la creación de un "Instituto para Una Salud Sostenible" iniciado por Europa. Este instituto supervisaría y garantizaría la conservación independiente y el uso objetivo de una base de datos holística y exhaustiva basada en las bases de datos existentes con una mejor interconectividad que incluya datos medioambientales y sociales.

La ESTRATEGIA Y LA GOBERNANZA deben optimizarse para fomentar las acciones locales a través de políticas públicas que inciten y favorezcan las iniciativas regionales, nacionales e internacionales de Una Salud Sostenible. Para ello es necesario empoderar a las poblaciones locales e indígenas mediante la aplicación de mecanismos de financiación innovadores para soluciones y acciones que combinen datos sanitarios, sociales y económicos y metas medioambientales y climáticas. La regulación y los mecanismos de cumplimiento, especialmente a través de los mercados financieros y de seguros, pueden ser instrumentos poderosos en determinadas zonas del mundo, mientras que la concienciación sobre Una Salud Sostenible a través de la información, las campañas públicas y el intercambio de experiencias sobre ejemplos concretos tiene impacto en todas partes. Se subraya el papel primordial de la sociedad civil. La transformación de los sistemas alimentarios, la dinámica y el uso del agua y los microplásticos están interrelacionados con la salud planetaria, animal y humana, como ilustran también la resistencia a los antimicrobianos (RAM) y la propagación de "pandemias" de enfermedades no transmisibles e infecciosas.

El Foro de Una Salud Sostenible ofrece una plataforma dinámica para el diálogo interdisciplinar, catalizando el cambio, fomentando estrategias innovadoras y medidas prácticas para promover la equidad sanitaria mundial, integrando la salud planetaria, animal y humana para trascender las fronteras y tener un profundo impacto en los resultados sanitarios mundiales, en apoyo del "Plan de Acción Conjunto Una Salud" del Cuatripartito¹.

¹ <https://www.fao.org/documents/card/en?details=cc2289en>

Recomendaciones detalladas

01 CONOCIMIENTO PÚBLICO

1.1. Dar prioridad a la integración de conocimientos y a la educación en materia de Una Salud Sostenible y sensibilizar sobre los retos que plantea esta cuestión mediante campañas de información pública, la educación de los jóvenes, la divulgación entre grupos de mujeres y grupos vulnerables (por ejemplo, comunidades marginadas, pastores, pueblos indígenas), servicios de extensión y trabajadores, y la formación de profesionales sanitarios y de todos los sectores implicados en actividades de ODH. Para este fin, parece necesario:

- 1.1.1.** Aprovechar las iniciativas que están surgiendo rápidamente en todo el mundo en los ámbitos de Una Salud, salud planetaria, salud pública integrada, equidad sanitaria y salud global¹.
- 1.1.2.** Basarse en los campos de conocimiento existentes y emergentes pertinentes y en las nuevas prácticas en materia de salud pública, teniendo en cuenta los conocimientos indígenas y las interacciones con los ecosistemas y las comunidades vivas en el sentido amplio.²
- 1.1.3.** Integrar Una Salud Sostenible en los cuentos, los juegos y los planes de estudio desde el periodo más temprano de la educación (por ejemplo, la guardería) hasta la universidad. Se destaca el ejemplo de la agricultura sostenible, la transformación y el consumo de alimentos³.
- 1.1.4.** Co-crear, planes de estudio y campañas de información que incluyan las especificidades locales, utilizando enfoques innovadores con las comunidades, especialmente las que viven en situaciones vulnerables.

1.2. Incorporar, preservar, compartir y garantizar la propiedad de los conocimientos y saberes indígenas y locales como parte esencial del Conocimiento Global. La convergencia de las intervenciones preventivas o curativas conocidas localmente, así como la custodia en relación con el conocimiento de la biodiversidad alimentaria y la biodiversidad en general, deben integrarse con el conocimiento científico actual a través de un enfoque participativo.

- 1.2.1.** Fomentar la investigación sobre los conocimientos indígenas y locales y promover los derechos de propiedad intelectual de los originadores de estos conocimientos (individuos y/o comunidades) garantizando que reciban la justa retribución monetaria.
- 1.2.2.** Promover la transmisión de conocimiento intergeneracional sobre nutrición, salud, protección del medio ambiente y prácticas tradicionales.

1.3. La equidad sanitaria, la igualdad de género, la discapacidad y los enfoques sensibles a la inclusión social deberían defenderse a la hora de comunicar sobre Una Salud Sostenible, si no obligar legalmente a todos los niveles para garantizar que se incorporan a los principios fundamentales, las acciones y los resultados de las instituciones sociales, comerciales, educativas, científicas y gubernamentales⁴.

1.4. ¡Fomentar la alfabetización en Una Salud Sostenible! Todos los programas de Una Salud Sostenible deben identificar y abordar proactivamente las barreras de acceso a la información y los de Una Salud para no dejar a nadie atrás.

02 FINANZAS

2.1. Establecer una estrecha relación con los organismos nacionales de financiación y las organizaciones de investigación en el ámbito de la salud, la agricultura y el medio ambiente en distintas regiones del mundo. Por ejemplo, en los países de la Unión Europea están INSERM (Francia), DFG, Helmholtz (Alemania), Consejos de Investigación Médica de los países europeos, etc., con el fin de crear y facilitar sinergias entre los mecanismos y estrategias de financiación nacionales, europeos e internacionales.

2.2. Los gobiernos deberían eliminar los mecanismos de subvención perjudiciales para reducir o suprimir sus efectos adversos sobre el medio ambiente, la salud animal y humana o los impactos negativos en apoyo de una fiscalidad inteligente sobre el medio ambiente y la salud para Una Salud Sostenible.⁵

2.3. Los gobiernos deben establecer procesos de revisión para examinar la coherencia de las subvenciones públicas concurrentes (por ejemplo, las subvenciones a los combustibles fósiles frente a la contaminación atmosférica y su impacto en la salud; la producción de remolacha/caña de azúcar frente a su impacto en la salud (tratamientos de la diabetes); los edificios de hormigón de gran altura frente a los trastornos neurológicos).

2.4. Promover una fiscalidad medioambiental y sanitaria inteligente para Una Salud Sostenible. Los objetivos medioambientales, sanitarios y sociales de los sistemas fiscales nacionales o internacionales deberían combinarse y ponerse en primer plano bajo el enfoque de Una Salud Sostenible.

- 2.4.1.** Aplicar los impuestos originalmente considerados pertinentes para la "protección del medio ambiente", como impuestos de Una Salud Sostenible (por ejemplo, impuestos sobre los combustibles fósiles/carbono, que aborden la contaminación atmosférica, la producción intensiva de ganado y otros impuestos sobre la contaminación, incluida la eliminación de la exención de impuestos sobre el combustible para las industrias aeronáutica y naviera).
- 2.4.2.** Aplicar los impuestos originalmente considerados por su potencial para proteger la salud e impuestos de OSH (por ejemplo, sobre el tabaco, el alcohol, las bebidas azucaradas). Estos impuestos deberían ampliarse a productos de la industria alimentaria que son nocivos

para el medio ambiente y la salud, incluida la supresión de subvenciones o la imposición de impuestos a la producción y/o venta de azúcar.

2.4.3. Fomentar las prácticas de Una Salud Sostenible (por ejemplo, agricultura orgánica biodiversa, sistemas de producción animal extensivos/silvopastoriles) mediante impuestos favorables y subvenciones.

2.5. Establecer mecanismos de financiación multisectorial y maximizar el potencial de financiación combinada de los programas nacionales y locales. Varios instrumentos de financiación pueden movilizar fondos de forma que contribuyan a fomentar las inversiones multisectoriales:

- 2.5.1.** El presupuesto por programas podría ayudar a reducir los recortes entre sectores y aunar algunas intervenciones sectoriales, como la sanidad animal, el medio ambiente y la salud pública.
- 2.5.2.** Pueden desarrollarse mecanismos de financiación común a nivel nacional para financiar programas locales basados en criterios de elegibilidad.
- 2.5.3.** Se pueden utilizar incentivos y acuerdos de compra conjuntos en materia de agricultura, salud y clima para fomentar un comportamiento de mitigación/adaptación consciente del clima⁶.
- 2.5.4.** Todos los instrumentos de financiación -incluidas las subvenciones, los préstamos de la AOD, el capital o las garantías- deben utilizarse y canalizarse hacia acciones relacionadas con el medio ambiente en favor de la salud, en combinación con subvenciones para aumentar la disponibilidad de fuentes y la disponibilidad de concesiones.⁷
- 2.5.5.** Garantizar que la financiación flexible se canalice directamente a las comunidades en primera línea. Los instrumentos financieros deben adaptarse para facilitar el acceso local, el uso y la rendición de cuentas de los fondos y para facilitar la co-construcción y los ajustes de los proyectos por parte de las comunidades locales de acuerdo con las prioridades acordadas.⁸

1. Por ejemplo, la Transformación de los Sistemas Alimentarios promovida por la UN-FSS celebrada a finales de 2021 y que dio lugar a numerosas acciones (<https://www.unfoodsystemshub.org/en>) ; Addressing the impact of Microplastics on the food chain (Plant, Animal, Human). <https://web.archive.org/web/20190122195529/http://ec.europa.eu/research/sam/index.cfm?pg=pollution>

2. Como ejemplo en el campo de la nutrición internacional, cada vez hay más pruebas que subrayan la importancia de promover los alimentos autóctonos para mantener una "microbiota sana, es decir, a través de probióticos naturales."

3. La educación sobre hábitos alimentarios saludables y la concienciación temprana sobre el impacto de los modos de consumo en One Health deben formar parte de los programas escolares.

4. En los sistemas alimentarios sostenibles, por ejemplo, debe aprovecharse el desarrollo de la cadena de valor alimentaria como herramienta para la capacitación de las mujeres. Deben corregirse los desequilibrios de género en el acceso a la tierra y los recursos.

5. "Dejar de hacer daño" debe ser el primer objetivo de las revisiones de las políticas públicas. En la actualidad, un número significativo de instrumentos de financiación pública siguen teniendo efectos adversos sobre la salud planetaria (medio ambiente), animal y humana. Su eliminación gradual, o al menos adaptación progresiva, tendría un doble efecto positivo a través de la reasignación de fondos y la reducción de sus efectos negativos. Las subvenciones a los combustibles fósiles ascienden en todo el mundo a 577.000 millones de dólares (Banco Mundial). Las subvenciones agrícolas, como las de la industria azucarera, también representan un gasto financiero masivo. Las prácticas de dumping, por las que los excedentes se envían a otros países, impiden que los agricultores de esos países obtengan ingresos significativos vendiendo productos locales.

6. Un buen ejemplo de dinámica creada en la actualidad es la iniciativa First Food dirigida por Unicef en África Occidental y Central (<https://www.unicef.org/wca/fr1st-Foods-Forum>)

7. <https://www.greenclimmate.fund/document/sectoral-guide-health-wellbeing>

8. Las comunidades necesitan recursos para adaptarse y actuar con eficacia y puntualidad. La financiación combinada puede catalizar una financiación ágil y flexible que pueda canalizarse rápidamente hacia comunidades para soluciones de adaptación dirigidas localmente.

03 DATOS Y PRUEBAS CIENTÍFICAS

3.1. Desarrollar la promoción de Una Salud Sostenible basada en pruebas mediante la generación, recopilación y puesta en común de datos intersectoriales.

3.1.1. Establecer una base de datos (concepción, implementación, normas de uso compartido, validación de datos) según los principios FAIR (localizable, accesible, interoperable, reutilizable).

3.1.2. Para un enfoque comparativo (por ejemplo, entre distintos países), establecer una estrategia para el protocolo de recogida de datos y la homogeneización de la información.

3.2. Ampliar los sistemas de vigilancia integrada, pasando de la vigilancia aislada de las enfermedades a la vigilancia sindrómica (por ejemplo, un "enfoque sistémico")⁹ para integrar factores medioambientales, sociales y económicos, además de la salud humana, animal y vegetal.

3.2.1. Establecer una plataforma / agencia / asociación independiente que permita y garantice la curación académica independiente de una base de datos holística y exhaustiva más allá de los silos y ayude a prevenir el uso/abuso de conjuntos de datos seleccionados y sesgados.¹⁰

3.3. Establecer un grupo intersectorial internacional sobre

Una Salud Sostenible" en el Panel Intergubernamental sobre el Cambio Climático (IPCC) y la Plataforma Intergubernamental Científico-Normativa sobre Diversidad Biológica y Servicios de los Ecosistemas (IPBES), o junto con ellos, que reúna a expertos independientes en salud humana, animal, vegetal y ambiental. Elevar Una Salud Sostenible (para Todos) a la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU).

3.4. Integrar un conjunto de indicadores para la aplicación eficaz, equitativa, inclusiva y con impacto de las iniciativas y programas de Una Salud Sostenible utilizando datos desglosados por sexo, edad, discapacidad y determinantes sociales de la salud.

3.4.1. Aprovechar los estudios de vanguardia realizados para medir los avances y establecer indicadores pertinentes. En algunas regiones esto se ha hecho o se está haciendo, por ejemplo, en las Américas.

3.5. Fomentar y financiar proyectos de investigación locales y el desarrollo de conocimientos científicos y socioeconómicos en estrecha interacción con las poblaciones indígenas, las comunidades locales y los gobiernos (locales y nacionales). Crear una base empírica de soluciones locales eficaces¹¹.



⁹Vigilancia de la exposición a agentes patógenos, sustancias químicas, riesgos físicos y otros riesgos medioambientales

¹⁰ Por ejemplo, considere la posibilidad de colaborar en esta con las Academias Mundiales, la Asociación Interacadémica (IAP).

¹¹ Es decir, que las comunidades estén equipadas con las mejores prácticas para informar la política e incentivar la inversión financiera en agricultura biodiversa, adaptación al clima, evidencia sobre lo que funciona y lo que no, y sobre la forma de acceder a esas pruebas y utilizarlas.

04 ESTRATEGIA Y GOBERNANZA



4.1. Eliminar las fronteras entre enfermedades infecciosas y no transmisibles para promover una mejor salud aumentando el gasto en intervenciones transversales de conservación del medio ambiente y mitigación y adaptación climáticas para promover la salud a través de una mejor higiene, saneamiento, agricultura biodiversa sostenible y nutrición¹², cambios de comportamiento, programas de prevención y educación. Para ser eficaz, debe aplicarse a nivel local, regional y nacional.

4.2. Reformar el mecanismo mundial para financiar la prevención de epidemias, pandemias y eliminación de enfermedades desatendidas. Ir más allá de las formas actuales en que muchas Iniciativas Sanitarias Globales (ISG), como el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (GFATM) y la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (GAVI), prestan apoyo, por ejemplo, en las compras.

4.2.1. De cara al futuro, estos fondos deberían evolucionar hacia mecanismos de compra regionales que garanticen que la asignación se produce dentro de espacios de soberanía que integren las necesidades de contramedidas tanto para la salud humana como para la sanidad animal.

4.2.2. Debería estudiarse más a fondo la posibilidad de consolidar los mecanismos mundiales de financiación, por ejemplo, mediante un fondo mundial conjunto de contingencia para los sistemas agrícolas sostenibles y biodiversos, la salud y el clima, aprovechando la experiencia del Fondo para Pandemias alojado en el Banco Mundial.

4.3. Configurar los mercados y los comportamientos de los consumidores mediante cambios en las políticas públicas: participar en los intentos de promover las prácticas de Una Salud Sostenible, lo que a menudo implica reorientar el gasto privado hacia prácticas más favorables a Una Salud Sostenible.

4.3.1. Sensibilizar a través de la información (por ejemplo, campañas de salud pública, NutriScore, etc.) o modificar los comportamientos mediante incentivos. Se trata de acciones públicas que requieren una cantidad relativamente pequeña de recursos públicos, pero tienen un alto retorno de la inversión.

4.3.2. La regulación y los mecanismos para su cumplimiento, incluida la regulación de los mercados financieros y de seguros, pueden ser instrumentos poderosos.

¹² La complejidad de un sistema alimentario cada vez más globalizado requiere un enfoque holístico y acciones integradas a todos los niveles, por parte de los agentes públicos y privados y en todo el sistema alimentario, desde la agricultura al comercio, la sanidad, la educación, las infraestructuras... utilizando el pensamiento sistémico.

4.4. Apoyar sistemas nacionales de protección social adaptables que combinen objetivos sanitarios y climáticos/medioambientales. Deben establecerse mecanismos para mejorar los medios de subsistencia, como los mecanismos de "seguridad social alimentaria", incluidas las transferencias de efectivo y las medidas de acompañamiento¹³.

4.5. Crear Institutos de Una Salud Sostenible. Nos movilizamos para crear un "Instituto de Una Salud Sostenible" en cada país (y región, como la Unión Europea (UE), la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (CELAC), la Asociación de Naciones del Sudeste Asiático (ASEAN), la Unión Africana (UA), ...), ya que sería esencial para la salud humana, la salud animal y la salud planetaria, que están interconectadas y son interdependientes.¹⁴

4.6. Fomentar la transformación de los sistemas alimentarios hacia la agroecología y la producción local y diversificada de alimentos, integrando consideraciones relativas a la inocuidad de los alimentos y la seguridad alimentaria. Las vías nacionales de transformación de los sistemas alimentarios ofrecen un punto de partida para considerar acciones que integren los enfoques de Una Salud Sostenible. Las consultas a nivel nacional deberían tener lugar y recibir apoyo.

4.7. Iniciar y apoyar proyectos regionales prioritarios con las poblaciones que viven cerca de los océanos y los ríos (cuencas hidrográficas, costas e islas) para frenar el impacto de la explotación intensiva y la contaminación en los ecosistemas marinos y otros ecosistemas acuáticos, dado que más de la mitad de la población mundial vivirá a menos de 100 km de la costa.

4.8. Integrar sistemáticamente las consideraciones y objetivos de Una Salud Sostenible, incluidos los sistemas alimentarios urbanos, en la planificación urbana y territorial.

4.9. Fomentar soluciones para empoderar a las personas en defensa de las acciones de Una Salud Sostenible en países con "gobernanza estable" (por ejemplo, legislación e impuestos) y en aquellos en los que el Estado está fallando.

4.10. Centralizar la voz de las comunidades locales en la toma de decisiones y las soluciones¹⁵. Las soluciones específicas deben definirse contextualmente e incluir los contextos locales, las comunidades y las personas que sufren los impactos directos¹⁶.

4.11. Fomentar la evaluación de los tratados y acuerdos internacionales existentes en busca de oportunidades para integrar los enfoques de Una Salud Sostenible.

4.12. Fomentar y apoyar leyes que declaren ilegales los puntos calientes de biodiversidad que se estén degradando y otros recursos planetarios clave, reforzando así la protección jurídica de los ecosistemas de alta integridad.¹⁷

4.13. Identificar y abordar las barreras de acceso a los servicios e información de Una Salud para ayudar a garantizar que los servicios y programas sean inclusivos y accesibles.

4.14. Aplicar un enfoque de Una Salud sostenible que incluya los conocimientos autóctonos/locales y sistemas de producción agrícola/ganadera sostenibles para reducir o mitigar la RAM.

SINOPSIS

GRUPOS DE TRABAJO INTERNACIONALES (IWG)
SESIONES INTERNACIONALES DE SOCIOS (IPS)

¹³ Pueden incluir formación, desarrollo de habilidades y gestión de activos domésticos, también para las mujeres, fuentes de ingresos alternativas, mayor acceso al crédito formal, servicios medioambientales, incluida la protección de zonas costeras, bosques, ecosistemas, etc. Las actividades de inclusión productiva, como las generadoras de ingresos que acompañan a las transferencias de efectivo, pueden apoyar esfuerzos que no dañen el medio ambiente, la biodiversidad y la salud humana y animal (por ejemplo, prácticas de producción agrícola respetuosas con el medio ambiente).

¹⁴ Las principales razones por las que son necesarios estos institutos:
- La gobernanza y las finanzas están inextricablemente interrelacionadas, y necesitamos estructuras que puedan combinar ambas y superar el statu quo.
- Los ODS, el concepto de "salud en todas las políticas" y la comprensión de que estamos entrando en una era de polícrisis en la que tanto el sector público como el privado se ven afectados. La gobernanza y las finanzas deben responder conjuntamente, con urgencia y eficacia.
- Está surgiendo la aceptación política y la disposición a crear una institución con este tipo de responsabilidad.

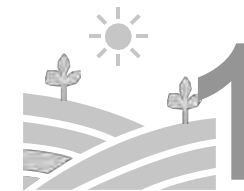
¹⁵ Aunque el cambio climático es de aplicación mundial, su impacto afecta de forma desproporcionada a los países de renta baja y media.

¹⁶ La talla única no sirve para todos: el desarrollo, la aplicación y la evaluación de soluciones deben estar y dirigidos por los propios agentes locales. El ejemplo de los alimentos se subraya la transformación.

¹⁷ Objetivo del 30% de zonas protegidas para 2030.



© Naja Bertolt - Jensen / Unsplash



Nuestro impacto

Mitigar el impacto de la contaminación ambiental, teniendo en cuenta el cambio climático y la biodiversidad, los límites planetarios hacia Una Salud Sostenible.

RESUMEN

Reconocidos como la base de Ecosistemas Esenciales para Una Salud, la protección, gestión y rehabilitación de los componentes medioambientales del agua, el aire, la tierra y el suelo se consideran tanto un enfoque como un resultado necesario en todos los niveles para garantizar la calidad de la salud humana, animal y medioambiental, así como la biodiversidad. Los mandatos y prioridades del sector medioambiental deben integrarse plenamente en la toma de decisiones y la aplicación de la toma de decisiones de Una Salud, incluidos los datos, innovaciones y soluciones medioambientales en el marco de los nueve límites planetarios. Con el objetivo final de eliminar todas las formas de contaminación para 2030, el PNUMA y los planes de acción de la UE "Hacia una contaminación cero del aire, el agua y el suelo" consideran que ya es hora de "invertir la pirámide" de acción y replantearse la forma en que se diseñan, producen, suministran, realizan, utilizan y eliminan los bienes y servicios. Los retos globales y locales de la contaminación y la degradación del medio ambiente son complejos y a menudo trascienden las escalas espaciales y temporales. OSH-IWG1 (GTI o IWG, por sus siglas en inglés) optó por combinar el marco DPSIR armonizado e integrado con las directrices más recientes de la OMS, el PNUMA y la FAO, y las prácticas integradas. Esto incluye un seguimiento y una medición innovadores, y los marcos de evaluación de riesgos y seguridad más completos. El IWG1 ha presentado tres propuestas de proyectos de prueba de concepto incentivos para promover y proporcionar directrices concretas clave y marcos estratégicos de compromiso a nivel territorial con, por y para todos, sobre los componentes medioambientales del agua y el aire. Una acción de formación específica se considera un paso esencial para reforzar la concienciación, la educación y el desarrollo de capacidades y federar a todas las partes interesadas para abordar problemas complejos mediante la aplicación de los enfoques de Una Salud Sostenible.

MIEMBROS

Antoine ANDREMONT
Profesor de microbiología,
Facultad de Medicina de la
Universidad París-Diderot,
París

Kocra Lossina ASSOUA
Directora Principal de
Seguimiento, Evaluación y Mejora
de la Calidad (MEQI)

Patrice DEBRÉ (Copresidente)
Academia Francesa de Medicina,
Consejero Principal en la
Delegación de Relaciones
Internacionales de la APHP,
AVIESAN

Armelle HEBERT
(Coordinadora y redactora) Una
Salud Medioambiental

Sylviane RATTE
Director General para Europa de Vital
Strategies

Ismahane REMONNAY
(Corredactor) Director
de Prospectiva y
Alianzas, Veolia

Bram RIEMS
Experto WASH, Acción contra el
Hambre (ACF)

Laetitia SIEFFERT
Ex responsable de Biodiversidad,
Clima y Salud de la ONU, Técnico de
la OMS, Pensador Estratégico y
Conector

Deborah THOMSON
CEO, Thomson Publishing LLC

Tieblé TRAORÉ (Copresidenta)
Organización Mundial de la
Salud, Oficina Regional para
África - Dakar Hub

Marie-Laure VERCAMBRE
Director General de la Asociación Francesa del Agua

PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

La vía de acción 6 del Programa de Acción Conjunta para Una Sola Salud (OH-JPA) 2022-26, puesta en marcha por el cuatripartito OMS-PNUMA-FAO-WOAH, apoya firmemente la integración y aplicación del medio ambiente en la operacionalización de Una Salud (OH). Los mandatos y las prioridades del sector medioambiental deben integrarse plenamente en la toma de decisiones y la aplicación de la iniciativa OH, incluidos los datos, las innovaciones y las soluciones en materia de medio ambiente en el marco de las 9 fronteras planetarias.

La contaminación afecta a todas las partes del planeta y es la principal causa medioambiental de enfermedades y muertes prematuras en el mundo actual. Cualquier forma de degradación del aire, el agua y el suelo tiene consecuencias negativas directas o indirectas para la salud humana, animal y de la biodiversidad. La OMS calcula que el 24% de todas las muertes en el mundo se deben a riesgos medioambientales. Con el objetivo final de erradicar todas las formas de contaminación para el 2030, el PNUMA coordina la aplicación del plan mundial "Hacia un planeta sin contaminación". En el marco de la visión común del PNUMA, la ambición de contaminación cero adoptada en 2021 por el Plan de Acción de la UE "Hacia una contaminación cero del aire, el agua y el suelo" se considera que ya es hora de "invertir la pirámide" de actuación y replantearse la forma en que se diseñan, producen, suministran, actúan, utilizan y desechan los bienes y servicios. En primer lugar, hay que prevenir la contaminación en su origen. Si no es posible evitarla desde el principio, hay que minimizarla. Por último, cuando se produzca la contaminación, debe remediarse y compensarse el daño causado (contaminación histórica). Para prevenir y mitigar estas amenazas combinadas con el cambio climático, los sectores de la salud pública y la salud animal/veterinaria deben hablar con una sola voz y aplicar Una Salud en un enfoque armonizado. La protección y reparación de los componentes medioambientales del agua, el aire, la tierra y el suelo son tanto un enfoque como un resultado necesario a todos los niveles.

24 %

de todas las muertes del mundo se deben a riesgos medioambientales

Dado que los retos de la contaminación y la degradación del medio ambiente, tanto a escala mundial como local, son complejos y a menudo trascienden las escalas espaciales y temporales, OSH-IWG1 (por sus siglas en inglés) optó por considerar y combinar ambos aspectos:

El marco integrado armonizado DPSIR, ampliamente adoptado por la OCDE, la AEMA y la FAO y aplicado a los componentes medioambientales (aire, agua, suelo). El marco DPSIR tiene en cuenta la cadena de vínculos causales, empezando por las "fuerzas impulsoras" (sectores económicos, actividades antrópicas humanas), pasando por las "presiones" (emisiones, residuos) a "estados" (físicos, químicos y biológicos) y los "impactos" en los ecosistemas, la salud humana y las funciones, hasta llegar a las "respuestas" políticas (establecimiento de prioridades, de objetivos, indicadores). Este marco proporciona indicadores que permiten informar a los responsables políticos sobre la calidad del medio ambiente y el impacto resultante de las decisiones políticas que se tomen en el futuro.

- Las directrices más recientes de la OMS, el PNUMA y la FAO a nivel multilateral, soluciones integradas y prácticas innovadoras, en términos de seguimiento y métricas, de las metodologías más completas de evaluación de riesgos, gestión de riesgos, sistemas de apoyo a la toma de decisiones y marcos estratégicos de compromiso.

Este trabajo no pretende sustituir a las numerosas iniciativas ya en marcha, sino que pretende basarse en ellas a través de la convergencia, la promoción y la contribución al esfuerzo global, proporcionando las respectivas propuestas de proyectos de Prueba de Concepto (POC) sobre los componentes del Agua y del Aire, para racionalizar OSH en los territorios bajo estrategias de compromiso (3 POC disponibles en el anexo A-B-C). Además, las cuestiones relacionadas con los productos químicos y los residuos se abordarán en la próxima fase de trabajo del IWG1, en consonancia con el actual plan de acción del PNUMA sobre OSH.

- Enfoque Estratégico para la Gestión de Productos Químicos a Nivel Internacional (SAICM) trabajando en el próximo Panel Mundial sobre Contaminación Química del Medio Ambiente (GPCPE, por sus siglas en inglés), que pretende ser el espejo del IPCC para promover la transición y la seguridad química en todo el mundo. Véase ICCM5 - Bonn, Alemania, 23 - 24 de septiembre de 2023. En cuanto al suelo, se ha iniciado una conexión con los expertos de la Asociación Mundial del Suelo.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

Urge pasar de la vigilancia de las enfermedades a la vigilancia de la exposición para reducir la incidencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

Defensa de un enfoque integrado de la contaminación atmosférica en pro de Un Aire

La contaminación atmosférica está en el centro de la crisis mundial de la salud pública, la ecología, la agricultura, la biodiversidad, el medio ambiente y el clima, que afecta a todos los sectores de sociedad y requiere su atención urgente. El Banco Mundial estima que la contaminación atmosférica cuesta al sistema de salud más de 5 billones de dólares americanos cada año. Los contaminantes atmosféricos y los gases de efecto invernadero (GEI) suelen compartir las mismas fuentes, y los contaminantes climáticos de vida corta (CCVC) afectan tanto al clima como a la calidad del aire. Los CCVC son responsables de casi la mitad del

calentamiento global actual, siendo decenas o miles de veces más potentes que el dióxido de carbono para calentar el planeta. Algunos de ellos tienen efectos nocivos para las personas, los ecosistemas y la productividad agrícola. En 2021, la OMS publicó nuevas Guías de Calidad del Aire (GCA)¹ más estrictas para 6 contaminantes clásicos: partículas (PM_{2,5} y PM₁₀), ozono (O₃), dióxido de nitrógeno (NO₂), dióxido de azufre (SO₂) y monóxido de carbono (CO). Ayudando a gobiernos a tomar medidas para cumplir con las nuevas normativas más estrictas, la Coalición Clima y Aire Limpio (CCAC, por sus siglas en inglés)² de la OMS y el PNUMA es la única iniciativa internacional que trabaja en soluciones integradas de clima y aire limpio para estabilizar el clima. Una acción a gran escala y de amplio alcance sobre los CCVC maximiza los beneficios para el cambio climático a corto y largo plazo, la calidad del aire, como parte de la estrategia nacional para alcanzar los objetivos establecidos en el Acuerdo de París y mejorar la ambición climática de los países, esbozada en sus Contribuciones Determinadas a Nivel Nacional (NDC, por sus siglas en inglés) (Fig. 1). La CCAC trabaja en los principales sectores emisores para reducir los CCVC, incluidos los residuos, la agricultura, el petróleo y el gas, el transporte y los vehículos pesados, la refrigeración y la energía del hogar. La CCAC es una asociación voluntaria de gobiernos,

3000 ciudades comprometidas de todo el mundo están viendo avances en pocos años

organizaciones intergubernamentales, empresas, instituciones científicas y organizaciones de la sociedad civil comprometidas con la mejora de la calidad del aire y la protección del clima a través de acciones para reducir los CCVC. La plataforma CCAC de la OMS y el PNUMA y el marco estratégico de compromiso 2030 (Fig. 2) apoyan a los territorios interesados en la movilización, financiación, formación y aplicación de áreas de soluciones combinadas para la reducción de los CCVC en ciudades, países o regiones. 3000 ciudades comprometidas de todo el mundo están viendo progresos en pocos años, al desplegar estas soluciones integradas que reducen los contaminantes atmosféricos, incluidos los CCVC. Los recursos del Fondo Fiduciario de la CCAC se centrarán cada vez más en el apoyo a la acción nacional, al tiempo que seguirán implicando a los líderes mundiales y a los responsables de la toma de decisiones, avanzando en la transformación de los sectores emisores clave y proporcionando investigación y análisis políticamente relevantes.

Defensa de un enfoque global integrado para la aplicación del enfoque de Una Salud en el ciclo del agua

Los Planes de Seguridad del Agua (PSA) de la OMS³ implican evaluar y gestionar los riesgos asociados a los peligros microbianos, químicos, físicos y radiológicos y los riesgos desde la captación hasta el consumidor. Desde la perspectiva de Una Salud, el agua es un recurso esencial para la supervivencia humana, animal y de la biodiversidad, y su ciclo depende del medio ambiente. La

LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA POR SÍ SOLA CUESTA AL SISTEMA DE SALUD 5 BILLONES DE DÓLARES TODOS LOS AÑOS

creciente presión de las actividades antropogénicas está provocando la contaminación del agua con contaminantes biológicos, químicos y físicos, lo que tiene repercusiones generalizadas en la salud humana, animal y medioambiental y afecta a múltiples sistemas terrestres. Dado que el agua constituye entre el 60 y el 90% del cuerpo de todos los organismos vivos (plantas, animales, biodiversidad y seres humanos), su calidad intrínseca determina de forma profunda y sostenible la salud de todos los organismos vivos. Los organismos internacionales apoyan ahora la oportunidad transdisciplinar de situar la vigilancia del ciclo del agua como nexo de vigilancia centinela en los territorios bajo el enfoque de Una Salud. La vigilancia de los cuerpos de agua se ha beneficiado recientemente de las innovaciones en materia de diagnóstico avanzado desplegadas en el marco de grandes proyectos internacionales, tanto para la exposición a sustancias químicas como a patógenos, de un monitoreo y de un marco de gestión de riesgos y seguridad más predictivo y protector.

Por un lado, la compleja mezcla de sustancias químicas en el agua significa que el análisis químico específico por sí solo no puede evaluar la carga química total.

La vigilancia basada en los efectos (EBM, por sus siglas en inglés)⁴ se ha convertido en un complemento del análisis químico y proporciona información sobre los primeros modos de acción tóxica inducidos por las mezclas de todos los microcontaminantes bioactivos presentes en los distintos cuerpos de agua. El marco de vigilancia y seguridad de las mezclas químicas, más protector y predictivo, está a punto de

¹ Directrices de calidad del aire (NCA) <https://www.ccacoalition.org/en/news/who-releases-new-stricter-air-quality-guidelines-save-lives>

² Coalición Clima y Aire Limpio (CCAC) <https://www.ccacoalition.org/en/resources/climate-and-clean-air-coalition-2030-strategy>

³ Planes de seguridad del agua de la OMS (PSA) <https://www.who.int/publications/item/9789241562638>

⁴ Herramientas bioanalíticas en la evaluación de la calidad del agua - SEGUNDA EDICIÓN- ISBN: 9781789061987 (eBook) <http://waponline.com/ebooks/book-pdf/89726/wc9781789061987.pdf>



DADO QUE EL AGUA CONSTITUYE ENTRE EL 60 Y EL 90% DEL CUERPO DE TODOS LOS ORGANISMOS VIVOS (PLANTAS, ANIMALES, BIODIVERSIDAD Y SERES HUMANOS), SU CALIDAD INTRÍNSECA DETERMINA DE FORMA PROFUNDA Y SOSTENIBLE LA SALUD DE TODOS LOS ORGANISMOS VIVOS.

integrarse en los Planes de Seguridad del Agua⁵ para garantizar una eficiencia del tratamiento del agua más completa (tanto para los sistemas de tratamiento del agua convencionales como para los alternativos). Diseñado para proteger mejor tanto la salud humana como la de los ecosistemas, este cambio de paradigma en la evaluación de la calidad química y la seguridad del agua también ofrece la oportunidad de aplicarse bajo la perspectiva de Una Salud a lo largo del ciclo del agua.

Por otra parte, los cuerpos de aguas residuales han demostrado recientemente ser una herramienta de detección precoz inestimable en la lucha contra el COVID-19. La epidemiología basada en las aguas residuales (WBE, por sus siglas en inglés) se ha utilizado durante mucho tiempo para ayudar a informar sobre esfuerzos más amplios de vigilancia y mitigación de enfermedades infecciosas, como la Iniciativa Mundial para la Erradicación de la Poliomielitis. Más recientemente, se han desarrollado proyectos globales con el fin de explorar el potencial del uso de las aguas residuales para la monitorización continua de sustancias químicas de interés emergente (CEC, por sus siglas en inglés), fármacos y resistencia antimicrobiana (RAM)⁶. Habiendo comprobado el valor de este sistema de alerta precoz que utiliza infraestructuras de alcantarillado desarrolladas, se está reforzando y promoviendo el potencial de las aguas residuales para proporcionar información costo efectiva sobre vigilancia sanitaria a las comunidades más vulnerables y remotas del mundo. El informe "Wastewater for Health" (Aguas residuales para la salud) ofrece una guía para apoyar la puesta en marcha de programas de vigilancia de las aguas residuales en entornos de bajos recursos, incluyendo a las partes interesadas en WASH. La Epidemiología del Ciclo del agua (WCE, por sus siglas en inglés) se recomienda ahora como herramienta de vigilancia sanitaria global a nivel territorial. Además de los Planes de Seguridad del Agua (WSP, por sus siglas en inglés), WBE/WCE ofrece ahora una herramienta predictiva complementaria para gestionar mejor la evaluación transdisciplinaria necesaria de riesgos y la gestión de la contaminación del agua, utilizando un enfoque integrador y rentable de Una Salud.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

El IWG1 ha presentado tres propuestas de proyectos de prueba de concepto (POC, por sus siglas en inglés) con el fin de promover y proporcionar marcos estratégicos concretos para el compromiso de Una Salud a nivel territorial con, por y para todos, en los componentes medioambientales del agua y el aire, y asociados a una acción de formación específica considerada como un paso esencial de la conducta de cambio para federar la integración territorial de los determinantes medioambientales en la aplicación la salud y la seguridad en el trabajo. Se beneficiarán de la complementariedad de otras recomendaciones de OSH-IWG.

Integrar el marco de la estrategia de compromiso de la CCAC como directriz operativa de OSH sobre la calidad del aire - Figura 1, en inglés

- Apoyar la creación de capacidad en materia de Una Salud a nivel nacional entre las partes interesadas de la CCAC, en las NDCs, las Estrategias y Planes de Acción Nacionales sobre Biodiversidad (NBSAP, por sus siglas en inglés), el Principio de Quien Contamina Paga (PPP, por sus siglas en inglés), el Principio de Precaución para proteger Una Salud.

- Centrarse en las prioridades y necesidades de las zonas geográficas (continentes africano y asiático)

- Mecanismos de financiación y modelos económicos innovadores

Aplicar el enfoque Una Agua al ciclo del agua

- Figura 3

La ambición de OSH pretende promover y proponer un proyecto de POC que sitúe el ciclo del agua en el centro de la adaptación a los retos actuales en materia de medio ambiente y salud, biodiversidad, clima, límites planetarios e inclusión. El objetivo principal del proyecto de POC de Una Salud, Un Agua es poner en práctica las innovaciones más relevantes destinadas a proporcionar una visión de gestión de Una Salud tanto para los territorios como para las comunidades, siguiendo los siguientes objetivos:



Figura 1: Por qué es necesario reducir los SLCP para evitar los peores efectos del cambio climático (Elaborado a partir del sitio web de la CCAC)

⁵ Neale et al. Vigilancia basada en los efectos para integrar los peligros de las mezclas de sustancias químicas en los planes de seguridad del agua - 2022 - Journal of Water and Health Vol 00 No 0, 1 doi: 10.2166/wh.2022.165

⁶ La Organización Mundial de la Salud (OMS) elaboró un protocolo triciclo para la vigilancia mundial integrada de un indicador de resistencia a los antimicrobianos [Escherichia coli productora de betalactamasas de espectro extendido (BLEE)] en los sectores humano, animal y medioambiental. Este protocolo incluye metodologías estándar que pueden aplicarse en entornos con pocos recursos para ayudar a establecer la vigilancia de la RAM, incluido el seguimiento de las aguas residuales.



Figura 2: Elaborado a partir del marco estratégico de participación de la CCAC de la OMS y el PNUMA (Elaborado a partir del sitio web de la CCAC)



Figura 4: Certificado POC: Buenas prácticas para integrar el medio ambiente en Una Salud a escala territorial

Ambición OSH: Situar al ciclo del agua en el centro de la adaptación POC			
bajo Clima - Una Salud - Medio ambiente - Biodiversidad - Gestión del agua			
Territorios de aprendizaje Laboratorios participativos	Diagnóstico OH/ Estudio piloto Diagnóstico innovador basado en Buenas prácticas	Adaptación bajo el enfoque y prácticas OH	Un Agua, Una Salud implementación
Año 1 - S1 - continúa en años 2-3	Año 1 - S2	Año 2	Año 3
Sensibilización sobre Una Salud, Un Agua para mejorar la estrategia de compromiso Objetivos: responsables políticos territoriales, partes interesadas, industrias, organizaciones de la sociedad civil y ONG. Retos y oportunidades bajo el enfoque OH Abogacía Presentación del Diagnóstico Piloto Gestión del agua / ODS / ESG Gobernanza a escala de cuenca, asequibilidad, política medioambiental Inclusión y género Cambio climático, resiliencia s a n i t a r i a en todas las políticas	Diagnóstico basado en métricas innovadoras y marco de seguridad De las emisiones de contaminantes del agua a la exposición Campaña y estrategias de muestreo Vigilancia del ciclo del agua (UE / OMS) Detección de patógenos en aguas residuales (Covid19&+) Efectos tóxicos de mezclas químicas / d e t e c c i ó n Buenas prácticas de biosensores R A M bajo GLASS - WASH ADN medioambiental / Biodiversidad Restitución de resultados diagnósticos Marco de seguridad innovador Sistemas de apoyo para toma de decisiones/desempeño Tratamiento del agua/ opciones de disminución Toma de decisiones	La adaptación en la práctica Gobernanza a escala de cuenca fluvial, asequibilidad, política medioambiental Gestión del agua / ODS / ESG Estrategias de gestión del agua Soluciones basadas en la naturaleza Asequibilidad - Inclusión y género impulsados por la equidad social y medioambiental Cambio climático, adaptación, resiliencia Planificación innovadora de la seguridad del agua Proteger y preservar los recursos hídricos	Desarrollo de capacidades para apoyar estrategias de compromiso a largo plazo Transferencia de conocimientos Transferencia de capacidades del laboratorio del agua Evaluación de la eficiencia del tratamiento del agua / opciones de reducción Marco de seguridad del agua Planes de REUTILIZACIÓN del agua Estrategias de gestión del agua Una Salud en todas las políticas

Figura 3: Visión del proyecto de POC Una Salud, Un Agua



Alimentarnos

Hacia una alimentación y nutrición sostenibles

RESUMEN

En el marco de la Cumbre de las Naciones Unidas sobre Sistemas Alimentarios, que abordó la sostenibilidad y la resiliencia de los sistemas alimentarios mundiales, los países diseñaron vías de transformación compartidas bajo la orientación de la FAO. La transformación del sistema alimentario 2030 de Etiopía es un ejemplo de ello en el continente africano, en consonancia con la Posición Común Africana sobre la Transformación de los Sistemas Alimentarios. El enfoque de Una Salud para estas transformaciones generaría impactos importantes, liberando su potencial para el bienestar compartido de todos. De hecho, los sistemas alimentarios repercuten en la salud humana, animal, vegetal y de los ecosistemas. En particular, salvaguardar la biodiversidad alimentaria y el conocimiento indígena desempeña un papel fundamental en dietas nutritivas y equilibradas, en la salud del suelo y en la solidez de los microbiomas intestinales, contribuyendo a la salud general y a la sostenibilidad.

Nuestras principales recomendaciones son utilizar las vías nacionales de transformación de los sistemas alimentarios como punto de partida práctico para la implementación de Una Salud. Las consultas multi-país y los estudios de casos (*por ejemplo*, Etiopía) ayudarán a orientar la formulación de políticas. La Posición Común Africana ofrece un punto de partida continental para Una Salud. Las enseñanzas extraídas pueden servir de base para su aplicación en otras regiones.

La puesta en práctica plantea varias cuestiones. Las políticas comerciales deben revisarse para equilibrar las consideraciones medioambientales, sociales y económicas, sobre todo en lo que respecta a la biodiversidad alimentaria. Las estrategias de comunicación sobre dietas sanas y la promoción de los conocimientos autóctonos son esenciales. La comprensión mutua entre los actores de los sistemas alimentario y sanitario es vital, pero en la mayoría de los casos no existe. Se necesitan inversiones para mejorar las cadenas de valor alimentarias, centrándose en la diversidad del modelo agrícola, apoyando la sostenibilidad, la resiliencia y la equidad.

Como conclusión, el enfoque de Una Salud Sostenible para la transformación del sistema alimentario generaría grandes beneficios, lo que subraya el ímpetu de abordar urgentemente las lagunas en el conocimiento y las políticas para aprovechar estos esfuerzos.

MIEMBROS

Namukolo COVIC (Copresidenta), PhD, Representante del Director General en Etiopía. Director Regional del GCAI para África Oriental y Meridional. Instituto Internacional de Investigación Pecuaria

Jessica FANZO (Ex Copresidenta) Universidad de Columbia Climate School Nueva York

Claire FEHRENBACH Directora de Compromiso e Impacto, Grupo Nustriset

Elizabeth GRAHAM PhD, Alianza Global para la Mejora de la Nutrición, GAIN

Babette SIMON Profesor, Universidad París Ciudad

Yves MARTIN-PRÉVEL Instituto Nacional Francés de Investigación para el Desarrollo Sostenible (IRD)

Mamane ZEILANI Director de Nutrición, Nustriset S.A.S.

Emmanuel SOYEUX Véolia

Marie-Laure VERCAMBRE Asociación francesa para el agua

Anne BRISABOIS Agencia Francesa de Seguridad Sanitaria Alimentaria, Medioambiental y Profesional (ANSES), Maisons-Alfort

Nicolas ANTOINE-MOUSSIAUX Profesor asociado, Universidad de Lieja

Elizabeth KIMANI Jefe de Calidad y Cumplimiento del Grupo Sian Flowers

PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

En 2021, la Cumbre de las Naciones Unidas sobre Sistemas Alimentarios (UNFSS, por sus siglas en inglés) abordó los retos complejos e interrelacionados a los que se enfrentan nuestros sistemas alimentarios mundiales. El objetivo de la cumbre era catalizar cambios en la forma en que producimos, distribuimos y consumimos los alimentos para que los sistemas alimentarios sean más sostenibles, equitativos y resilientes, abordando al mismo tiempo retos como el hambre, la malnutrición y la degradación del medio ambiente. Las partes interesadas, incluidos gobiernos, organizaciones y empresas, se comprometieron voluntariamente a emprender acciones específicas para transformar los sistemas alimentarios. Los países diseñaron vías de transformación y las compartieron en una base de datos central bajo los auspicios de la FAO. Como ejemplo destacado en el continente africano, Etiopía diseñó una estrategia hacia 2030 para la transformación de su sistema alimentario. Este ejemplo se inscribe en un movimiento más general en el continente, marcado por la Posición Común Africana sobre la Transformación de los Sistemas Alimentarios.

Creemos firmemente que el enfoque de Una Salud para la transformación de los sistemas alimentarios tendrá un gran impacto. De hecho, los sistemas alimentarios son un excelente ejemplo de la interconexión entre la salud humana, animal, vegetal y de los ecosistemas. La calidad de los alimentos que consumimos, la salud de los animales que participan en la producción y la sostenibilidad de las prácticas agrícolas repercuten directa e indirectamente en la salud humana. Transformar los sistemas alimentarios con la perspectiva de Una Salud puede ayudar a reducir el riesgo de enfermedades

LOS SISTEMAS ALIMENTARIOS SON UN BUEN EJEMPLO DE INTERCONEXIÓN ENTRE LA SALUD HUMANA, ANIMAL, VEGETAL Y DE LOS ECOSISTEMAS

zoonóticas fomentando una ganadería segura y sostenible y reduciendo al mínimo el uso indebido de antibióticos en la ganadería. El enfoque de Una Salud Sostenible hace hincapié en las prácticas agrícolas sostenibles, destacando en particular el papel de la salud de los ecosistemas y la biodiversidad en los medios de vida de las personas. Por lo tanto, es necesario promover la colaboración entre los sistemas sanitarios y alimentarios, junto con todos los actores y sectores implicados.

El fomento de la biodiversidad alimentaria forma parte integral del planteamiento de Una Salud. Incluir una amplia variedad de especies vegetales y animales en nuestra dieta no sólo nutre la salud humana, sino que también garantiza el bienestar de los ecosistemas y del planeta. Los pueblos indígenas han salvaguardado históricamente el rico tapiz de la biodiversidad alimentaria mediante sus prácticas de agricultura sostenible y

sus técnicas de conservación de semillas. Reconocer su custodia es fundamental para honrar la tradición y la sabiduría y, al mismo tiempo, promover sistemas alimentarios sostenibles.

Aumentar la biodiversidad alimentaria se traduce en dietas más equilibradas, nutritivas y ecológicas. Las dietas variadas combaten múltiples formas de malnutrición y enfermedades relacionadas con la alimentación, al proporcionar una serie de nutrientes vitales y compuestos protectores. Además, las prácticas agrícolas basadas en la biodiversidad mantienen la salud del suelo (microbioma del suelo), reducen la huella ambiental y fortalecen el microbioma intestinal, que desempeña un papel fundamental en el bienestar humano. En esta red de conexiones, una dieta diversificada conduce a mejores resultados generales de salud, menores gastos sanitarios y un medio ambiente más sostenible. Al defender la biodiversidad alimentaria y los conocimientos autóctonos, no solo garantizamos una vida más sana, sino que también salvaguardamos la armonía del planeta en consonancia con el marco de Una Salud.

Se necesitan instrumentos políticos adecuados para abordar la integración del enfoque de Una Salud en las vías de transformación de los sistemas alimentarios nacionales y regionales con el fin de abordar las relaciones de poder en materia de coherencia y equidad. Las vías de transformación de los sistemas alimentarios nacionales y regionales ofrecen puntos de entrada a los esfuerzos en curso a través de los cuales integrar los enfoques necesarios de Una Salud. Por el impulso político que representa, el liderazgo de algunos países como Etiopía en la vía de transformación de los sistemas alimentarios se presenta como un caso de estudio y una oportunidad de aprendizaje. Su comprensión permitirá identificar programas operativos y acciones piloto, superando los "silos" existentes mediante debates y consultas interdisciplinarias y multisectoriales. Esto permitiría abordar las prioridades sobre el terreno de manera coherente, trabajando en complementariedad con las organizaciones existentes y los países dentro de las vías diseñadas en el marco de la UNFSS.

Es importante aprovechar estas experiencias en curso y liberar su potencial mediante la adopción del enfoque de Una Salud, al tiempo que se generan lecciones a través y para la diversidad de contextos sociales y ecológicos en todo el mundo.

Más concretamente, la perspectiva de Una Salud Sostenible sobre la transformación del sistema alimentario:

Abastecimiento de alimentos y medio ambiente

- Considera las repercusiones de las prácticas agrícolas y ganaderas, tanto en el medio ambiente como en el clima, incluida la resistencia a los antimicrobianos, la interferencia entre ecosistemas y microbios, y la prevención de "spill-over" zoonóticos y sus posibles consecuencias para los seres humanos.
- Satisface las necesidades alimentarias y nutricionales actuales de todas las personas en todas las etapas del ciclo vital sin comprometer la capacidad de los sistemas alimentarios para satisfacer las necesidades de las generaciones futuras.



Por el impulso político que representa, el liderazgo de algunos países como Etiopía en la vía de la transformación de los sistemas alimentarios aparecen como importantes casos de estudio y oportunidad de aprendizaje.

- Garantiza que se da prioridad a la salud pública en todos los sistemas alimentarios: producción, transformación, envasado, distribución, comercialización, consumo y desecho.
- Promueve un acceso físico, económico y social equitativo a dietas que promuevan la salud y apoyen una diversidad de culturas, sociodemografías y estilos de vida.

Resultados del sistema alimentario

- Mejora la seguridad alimentaria e hídrica, la calidad y seguridad de la dieta y los resultados nutricionales (abordando todas las formas múltiples de malnutrición (retraso del crecimiento, emaciación, sobrepeso y obesidad, deficiencias de micronutrientes) y la prevención de enfermedades no transmisibles relacionadas con la dieta.

- Garantiza la protección del público y los consumidores frente a alegaciones nutricionales y de salud falsas y no probadas.

- Relaciona las enfermedades no transmisibles con la nutrición y el medio ambiente (incluidas la microbiota y las interacciones genético-ambientales que conducen a enfermedades metabólicas, inflamatorias y autoinmunes).

- Promueve la seguridad alimentaria y evitar las enfermedades transmitidas por los alimentos, las prácticas alimentarias inseguras y antihigiénicas, y minimizar zoonosis.

Impulsores del sistema alimentario

- Minimiza las distorsiones comerciales y las normativas que aumentan el comercio de productos alimentarios poco saludables.

- Reduce el impacto de las prácticas de producción sobre la sostenibilidad, el medio ambiente y el clima.

- Fomenta la elección de alimentos que favorezcan la consideración del medio ambiente y clima a largo plazo con resultados óptimos para la





nutrición y la salud de todos.

Integra múltiples sectores

- Integra los sistemas alimentarios y los sistemas sanitarios.
- Proporciona apoyo a través de redes de seguridad y protección social a los más marginados y desfavorecidos de la sociedad.
- Destaca las compensaciones entre múltiples resultados.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

Con respecto a los objetivos del Foro Una Salud Sostenible, las áreas de interés deben considerar cómo se pueden mejorar los sistemas alimentarios para promover, en primer lugar, la nutrición y la salud y, desde la perspectiva de Una Salud Sostenible, tener en cuenta lo anteriormente mencionado.

Utilizar las vías de transformación de los sistemas alimentarios nacionales como punto de partida para la implementación de Una Salud.

Las vías nacionales de transformación de los sistemas alimentarios ofrecen un punto de partida para considerar acciones que integren el enfoque de Una Salud. Debería organizarse una consulta multi-país sobre cómo integrar el enfoque de Una Salud en la transformación de los sistemas alimentarios. Para información, consulta y esfuerzos

colectivos, el análisis conjunto de todas las vías de transformación disponibles destacará en qué medida se han integrado las consideraciones de Una Salud en la estrategia de los países. Debería llevarse a cabo un estudio de caso multi-país, *por ejemplo*, en Etiopía y otros países que lideran la transformación del sistema alimentario, incluyendo o no un enfoque de Una Salud en su plan inicial, para identificar prácticas innovadoras, así como posibles lagunas de conocimiento y la necesidad de más evidencia. Esto servirá de base para la inversión en investigación relacionada y, a su vez, contribuirá a la evolución de las vías de transformación de los países teniendo en cuenta las nuevas evidencias para impulsar la consideración de las acciones de Una Salud en el proceso de transformación. Este esfuerzo colectivo, en el que participarán científicos, responsables de la formulación de políticas y diversas partes interesadas, establecerá orientaciones sobre la forma en que los países que ya cuentan con vías de transformación de los sistemas alimentarios pueden abordar la iniciativa de Una salud, y sobre la forma en que los países que aún pueden desarrollar vías pueden integrar la consideración de Una salud.

Aprovechar la Posición Común Africana sobre sistemas alimentarios para lograr un impacto continental y mundial

La Posición Común Africana sobre la Transformación del Sistema Alimentario ofrece un punto de partida continental para la integración de los enfoques de Una Salud en los Planes de Acción que se elaboren. Sobre la base de las pruebas generadas por la recomendación anterior, debería llevarse a cabo un proceso de consulta junto con la Unión Africana sobre la integración de Una Salud en las acciones llevadas a cabo en el marco de la Posición Común Africana sobre la Transformación de

transformación del sistema alimentario. La aplicación de este enfoque debería considerarse en otras regiones para crear un impacto global de las lecciones aprendidas. Para fundamentar esta repetición de esfuerzos y la diferenciación en modelos adaptados, deberían abordarse las diferencias y semejanzas entre los diversos entornos sociales, económicos y ecológicos en cuanto a la aplicación de Una Salud en la transformación de los sistemas alimentarios mediante la misma estrategia de consulta a las múltiples partes interesadas.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

A lo largo de la implementación de las recomendaciones anteriores, la perspectiva de Una Salud en la transformación del sistema alimentario tendrá que abordar las siguientes cuestiones. Las políticas comerciales en torno a la agricultura deben revisarse para tener en cuenta su importancia fundamental para la salud de los seres humanos y del planeta. El comercio desempeña un papel crucial en la configuración de la agricultura mundial, con importantes repercusiones medioambientales y sociales derivadas de la competencia desigual entre modelos agrícolas, y afecta a la biodiversidad alimentaria. Deben equilibrarse los intereses medioambientales, sociales y económicos para apoyar la diversidad de la producción, apuntalar la diversidad biológica, el equilibrio de la dieta y la resiliencia general del sistema.

Deben diseñarse estrategias de comunicación e información para orientar las elecciones alimentarias hacia dietas con resultados óptimos para la nutrición y la salud de todos. Para maximizar el impacto de cualquier estrategia de información sobre la alimentación y la agricultura, es necesario desarrollar previamente los conocimientos sanitarios sobre la alimentación, de acuerdo con la idea de Una Salud.

Los prejuicios contra los conocimientos y prácticas indígenas deben abordarse mediante un diálogo que se refuerce mutuamente con la ciencia y la tecnología modernas. Para permitir un diálogo justo, la valorización del conocimiento indígena, especialmente en lo que respecta a la biodiversidad alimentaria y la salud de los ecosistemas, debe ir acompañada de garantías sobre los derechos de propiedad intelectual a través de un protocolo biocultural, teniendo en cuenta la naturaleza comunitaria del conocimiento indígena, así como su significado espiritual.

La colaboración intersectorial se resentirá de la falta de comprensión mutua entre los agentes implicados en los sistemas alimentario y sanitario. Es preciso movilizar enfoques de redes para crear los vínculos necesarios.

Para aplicar medidas en favor de la seguridad alimentaria, prácticas de producción respetuosas con el medio ambiente e información correcta a los consumidores, es necesario mejorar las cadenas de valor alimentarias en todo el mundo, lo que exige importantes inversiones públicas y privadas. Estas inversiones deben prestar especial atención a los agentes que operan en modelos agrícolas desfavorecidos, para no dejar a nadie atrás y

y apoyar la diversidad social, económica y biológica para la resiliencia general del sistema.





Relaciones hombre-ecosistema

Adaptar los paradigmas hombre-medio ambiente para mejorar la salud humana y planetaria

RESUMEN

Nuestro objetivo es ir más allá de la retórica, quizá poco realista, de la unidad y el holismo, y preguntarnos: ¿qué significa Una Salud en el "mundo real"? ¿Y qué hay que hacer para vincular mejor la investigación con la política y la acción para lograr un impacto en todos los sectores?

Un número cada vez mayor de estudios antropológicos, biológicos y sociológicos han puesto de manifiesto cómo los complejos determinantes sociales, culturales, políticos, profesionales, económicos y medioambientales influyen en las intervenciones sanitarias. Todos estos estudios destacan la importancia de la cultura y los valores, la percepción de los riesgos, etc.

Desgraciadamente, las características y prácticas de las poblaciones se consideran, la mayoría de las veces, frenos a la acción, así como factores riesgo. Este razonamiento, en términos de factores, convierte los valores y las poblaciones en simples palancas de las políticas públicas. Así, las ciencias sociales deben responder a menudo a un problema de comunicación. Este grupo propone dar un paso al lado situando las relaciones entre los seres humanos y el resto del mundo vivo en el epicentro del enfoque de Una Salud Sostenible para todos".

Este enfoque permite superar las separaciones históricas de la gestión de riesgos y la gobernanza, incluso entre el "Norte y el Sur", mediante el desarrollo de una tipología más pertinente siguiendo las clases de zonas de vida: zonas urbanas y ordenación territorial, uso del suelo y agricultura, zonas costeras y oceánicas, incluida la pesca, bosques, etc., para analizar cómo pueden evolucionar y mejorarse las interacciones humanas con naturaleza para lograr Una Salud Sostenible.

Es urgente describir y analizar mejor las representaciones sociales de la relación con la naturaleza para proponer cambios significativos, empezando por la educación primaria y sin limitarse a la formación profesional y universitaria.

MIEMBROS

Kevin BARDOSH
Antropólogo, Universidad de Washington

Philippe COSTE
Enfermera y Jefa de Salud de la Población, Departamento de Salud Pública y Discapacidad, Ciudad de Aix-en-Provence

Amandine GAUTIER (Copresidenta)
École Nationale des Services Vétérinaires - France vétérinaire international (ENSV-FVI)

Renzo R. QUINTO (Copresidente)
Programa de Salud Planetaria y Mundial Facultad de Medicina del Centro Médico St. Luke's Memorial William H. Quasha - Filipinas

Heribert HOFER
Instituto Leibniz de Investigación sobre Zoológicos y Fauna Salvaje, Alemania

Nicolas LAINÉ
Instituto Nacional Francés de Investigación para el Desarrollo Sostenible (IRD)

Francine N'TOUMI
Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale, Brazzaville. Instituto de Medicina Tropical, Hospital Universitario de Tubinga.

Pascal REVAULT (Copresidente)
Acción contra el Hambre, Francia

Benjamin ROCHE Instituto Nacional Francés de Investigación para el Desarrollo Sostenible (IRD)

Angela TRITTO Profesora adjunta de Biodiversidad y Human-Nature Interactions, Universidad de Brunei Darussalam

PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

La transformación del *Homo Sapiens* en una especie urbana, de las aldeas a las ciudades hace 8.000 años, tuvo un profundo impacto en nuestra relación con la naturaleza. La revolución urbana (vinculada a la implantación de infraestructuras eficientes de distribución de agua y energía, gestión de residuos y comunicaciones, entre otras) sucedió a la revolución agrícola, que se refiere al lento y arduo proceso de domesticación gradual del ganado, los cereales y otros cultivos vegetales a lo largo de muchas generaciones. Allí donde los seres humanos producían suficientes alimentos, también era inevitable la creación de pueblos y ciudades (Suzman, 2022), lo que inevitablemente nos distanció de la naturaleza. ¿Cómo construimos hoy nuestra relación con la Naturaleza?

Al mismo tiempo, y todavía hoy, otros grupos sociales, aunque puedan ser demográficamente menos significativos, han-



mantenido ontologías diferenciadas y situadas con la naturaleza. Por tanto, no se trata de reinventar, sino de restaurar y reparar los vínculos con la naturaleza y la salud de los seres vivos, teniendo en cuenta a estos otros grupos y en colaboración con ellos (IWG 6 - trabajar con las comunidades indígenas).

Más allá de la noción de Naturaleza como objeto que los seres humanos pueden manipular siguiendo su voluntad, aquí consideramos el concepto de Naturaleza como proyecto, en el que los seres humanos se hacen responsables de un futuro compartido con la Naturaleza. En este grupo hemos decidido mirar más detenidamente los fundamentos de nuestras relaciones plurales y complejas con lo que hemos denominado "naturaleza" a lo largo del tiempo y a través de los contextos culturales, analizando tanto los conflictos como las innovaciones para comprender qué los impulsa.

En el Grupo de Trabajo Internacional 3, nuestro objetivo era investigar varios pasos intermedios, como:

- Analizar varios paradigmas "occidentales y no occidentales" contrapuestos de las relaciones entre el hombre y el medio ambiente para examinar y evaluar sus puntos fuertes y débiles.
- Identificar los debates existentes sobre la evolución de las relaciones entre los seres humanos y el resto del mundo vivo: existen grupos y expertos que han estudiado y publicado informes sobre cómo los seres humanos debemos reorganizar nuestra relación con los ecosistemas, en particular con los animales y las plantas.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

Promover un enfoque biosocioantropológico

Somos individuos biosocioantropológicos. Aunque parece intuitivo vivir en la naturaleza, hoy en día el acceso a ella es cada vez más difícil.

- Debatir sobre el destino de la naturaleza y los riesgos asociados a nivel de ciudad y de comunidad, y reflexionar sobre las habilidades cognitivas, y sociales necesarias.
- Fomentar la enseñanza de las humanidades y las ciencias sociales en la escuela y a lo largo de toda la vida, incluso en los cursos de enseñanza superior en los que no sea el tema principal.
- Reforzar la investigación multidisciplinar sobre la prevención en el ámbito de la salud y el medio ambiente mediante el reconocimiento de sus intrincadas relaciones y, por tanto, de los co-beneficios de dicha prevención.
- Potenciar la reflexión sobre los bienes comunes globales, empezando a nivel local.
- Salud mental: más de una quinta parte de la atención sanitaria mundial se dedica a los trastornos mentales, con resultados poco concluyentes en relación con sus costos.

- Una evaluación global para las políticas públicas. Aunque el enfoque de Una Salud nos invita a asumir este reto democrático, la eficacia de las políticas públicas rara vez se evalúa desde una perspectiva global, es decir, teniendo en cuenta sus consecuencias económicas, sociales, sanitarias, medioambientales y éticas.

Cambiar nuestra relación con la naturaleza en nuestras vidas, experimentar la naturaleza para todos

- Hacer del acceso a la naturaleza un elemento importante de las políticas públicas.
- Escuelas en la naturaleza: identificación de espacios verdes para colegios que estén infrutilizados durante la semana.
- Los investigadores y los responsables políticos deben prestar más atención y dedicar más esfuerzos a planificar la mejor manera de reconectar a las personas con la naturaleza, lo que contribuye en gran medida tanto a lograr sociedades sanas como a superar una amplia gama de problemas medioambientales.
- La exposición microbiana ambiental, particularmente del suelo, el agua y las plantas, moldea nuestra salud y reduce algunas de nuestras enfermedades, como el asma y las alergias, vinculadas a nuestra desconexión de la naturaleza y a la falta de estimulación del sistema inmunitario. En este contexto, los vínculos entre "microbios y equidad social" tienen su origen en los nuevos conocimientos sobre los servicios ecosistémicos vitales que obtenemos de los microorganismos. Así, la desigualdad social, cuando dificulta el acceso a la biodiversidad, también dificulta el acceso a la biodiversidad y a sus beneficios para la salud.
- El reconocimiento de los derechos de los animales, los ríos, etc.

Vivir en un mundo (no) contaminado

- Promover la transparencia de las políticas públicas y reforzar el impacto al medio ambiente.
- Aunque la producción de alimentos debe mantenerse para garantizar la seguridad alimentaria, existen otras estrategias viables para reducir la contaminación, como reducir el tamaño de los hatos ganaderos y prohibir el glifosato y neonicotinoides y promover alternativas viables.
- La educación agrícola debe cambiar y dejar de servir a la agricultura industrial para apoyar los métodos agrícolas.
- Fomento de la plantación de hortalizas para consumo local, sacrificio en la granja

- Recuperación de "residuos": granjas, autoridades locales, industria (ecodiseño...).

Aprender a trabajar juntos

- Formación en enfoques de Una Salud en las organizaciones, en el trabajo e incluso a una edad temprana para practicar el trabajo conjunto.
- Aprovechar las innovaciones metodológicas específicas, como la metodología de Una Salud (ENSV-FVI VetAgro Sup).
- Difusión del mural de Una Salud: para adultos, expertos y en la escuela.¹
- Fomento de la colaboración intersectorial y supresión de los obstáculos jurídicos a la cooperación entre médicos y veterinarios: gestión de crisis, vigilancia, pruebas de detección, existencias de equipos de protección individual (mascarillas, batas, overoles, cascos, respiradores, material de vacunación, estudios epidemiológicos, etc.).

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

¿Puede Una Salud formar parte de la solución?

En primer lugar, ciertas cosas pueden funcionar en un contexto, pero no en otros. Por eso es crucial adaptar las estrategias a las condiciones locales.

En segundo lugar, el enfoque de Una Salud también implica conflictos, contradicciones y competencias entre profesiones.

En tercer lugar, se ha prestado especial atención al desarrollo de capacidades, lo que requiere innovaciones metodológicas específicas (véase Metodología de Una Salud).

Además, el cambio de la agenda exige nuevas formas de negociación política y la participación de distintos ministerios y organizaciones internacionales.

¹ <https://ensv-fi.fr/one-health-mural/>



Acceso a la salud

Acceso equitativo a servicios de salud de calidad

RESUMEN

Una Salud Sostenible para todos implica equidad sanitaria, que debe abarcar no sólo la salud humana y sus determinantes, sino también la salud animal y medioambiental. La equidad sanitaria se refiere al acceso a los servicios y a la información, a la calidad de estos servicios y a los resultados sanitarios. Estos componentes de la equidad sanitaria proporcionan indicadores para la vigilancia y para evaluar el impacto de las intervenciones de Una Salud. Está justificado abordar las desigualdades sanitarias dentro de los sistemas sociales y tener en cuenta los determinantes sociales de la salud. Requiere un enfoque integrador e intersectorial para no dejar atrás a quienes viven en situaciones marginales, vulnerables y de riesgo. Los bloques de construcción de la OMS, diseñados inicialmente para la evaluación de los sistemas de salud humana, pueden ayudar a analizar las intersecciones entre la salud global y la equidad sanitaria. Las principales recomendaciones para mejorar la equidad sanitaria dentro del enfoque de Una Salud se refieren a: 1) Políticas, promoción y financiación; 2) Aplicación, desarrollo organizacional e integración; y 3) Investigación, educación e información. Para poner en práctica estas recomendaciones, sin duda son necesarias reformas del sistema sanitario, pero se trata de un proceso lento. Las estrategias recomendadas para acelerar el proceso consisten, en primer lugar, en aumentar la conciencia sobre Una Salud Sostenible y Equitativa, incluso entre los socios del Foro OSH, y, en segundo lugar, en diseñar conjuntamente y garantizar la financiación de un estudio piloto sobre Una Salud Sostenible y Equitativa que integre las preocupaciones de todos los grupos de trabajo internacionales del Foro OSH.

MIEMBROS

Caroline ANTOINE
Responsable del sector de Nutrición y Salud. Action Contre la Faim (ACF) - Acción contra el Hambre

Yap BOUM
Director Ejecutivo, Pas-teur Institute de Bangui

Hélène DELISLE (Copresidenta)
Universidad de Montreal

Étienne GUILLARD
Asesor en fortalecimiento de sistemas y servicios sanitarios, Solthis

Rafi Abul HASNATH SIDDIQUE
Directora Adjunta del Sector Sanitario, Friendship

Miltos LADIKAS
Instituto de Tecnología de Karlsruhe

Jean-Paul MOATTI
Universidad de Aix-Marsella

Wilm QUENTIN
Universidad Técnica de Berlín

Cristina STEFAN
Catedrático de salud y medicina globales. Centro de Educación, Investigación e Innovación Médicas

Lene SØVOLD (Copresidenta)
Psicóloga clínica, asesora e investigadora independiente

Bilkis VISSANDJÉE
Universidad de Montreal

Davide ZIVERI
Doctorado, Humanidad e Inclusión

PRINCIPALES OBSERVACIONES/ CONOCIMIENTO

Hay que abordar las desigualdades sanitarias para que nadie se quede atrás

Las desigualdades en salud tienen efectos dramáticos en los resultados sanitarios, especialmente para aquellos que experimentan o pueden estar en riesgo de marginación debido a la intersección de determinantes específicos como la edad, la orientación sexual, la identidad de género, los ingresos, el nivel de educación, la alfabetización sanitaria, las discapacidades y las situaciones vulnerables de subsistencia. Las consecuencias incluyen un acceso limitado a los servicios sanitarios, un estado de salud inferior a lo largo del ciclo vital y unos resultados sanitarios deficientes con una mayor exposición a riesgos y factores de estrés. Estos últimos afectan de forma diferenciada a los distintos géneros. Recientemente se ha demostrado que las inestabilidades relacionadas con el cambio climático amplían aún más las desigualdades existentes.

Es necesario un enfoque más amplio de la equidad sanitaria

Un planteamiento integrador e intersectorial (dimensiones física, mental, medioambiental y social de la salud) exige tener en cuenta los sistemas sociales dentro de los cuales el acceso a los servicios de salud, recursos e información relacionados con la salud sea universal.

Los determinantes sociales de la salud actúan como "estratificadores sociales de las oportunidades y los resultados sanitarios", que condicionan la equidad o inequidad sanitarias. Los enfoques sostenibles de las intervenciones de equidad sanitaria incluyen la salud de los seres humanos, los animales, el medio ambiente y los ecosistemas.

La salud humana, animal y medioambiental deben considerarse inherentes a la equidad sanitaria

Las cuestiones de equidad sanitaria deberían estar integradas de forma más explícita en el enfoque de Una Salud. Los hogares más pobres tienden a convivir estrechamente con animales, lo que aumenta el riesgo de exposición a enfermedades zoonóticas. Del mismo modo, los hogares más pobres son especialmente vulnerables a los peligros medioambientales, como los vertederos o las zonas inundables, así como a los riesgos repentinos o a largo plazo del cambio climático (inundaciones, incendios, sequías). Así pues, hay importantes beneficios colaterales: mejorar la salud de los animales y el medio ambiente debería contribuir a reducir las desigualdades.

Como se ilustra en el cuadro siguiente (en inglés), las intervenciones multidisciplinares, intersectoriales e interseccionales a través de los componentes estructurales diseñados inicialmente por la OMS para los sistemas de salud o la salud humana ofrecen diversas oportunidades para beneficiar equitativamente a cada ámbito de Una Salud. Requieren una gobernanza, financiación, intercambio de información, productos y tecnologías, recursos humanos y prestación de servicios eficaces para garantizar un enfoque global e integrado de los retos sanitarios. De este modo, las flechas transversales, horizontales y verticales intentan mostrar las intersecciones entre las actividades, así como indicar que cualquier actividad puede ser interdependiente y aportar beneficios potenciales a todos los ámbitos de Una Salud.



© Unsplash

Health Equity to achieve One Health	Governance and Financing	Information	Technologies	Human Resources	Service Delivery
Human Health	Legislation for Health Equity Impact Assessments and Universal Health Coverage	Tailored health literacy initiatives with priority and for populations.	Community spaces and services with and for priority populations	Inclusive and diversified health workforce, distributed according to population health needs	Tailored screening programs for increased access and effective use by priority populations
Animal Health	Regulations for Standards of Practice for animal husbandry and universal livestock insurance	Tailored agriculture and husbandry literacy with and for priority populations	Clean and safe drinking and irrigation water with and for priority populations	Inclusive and diversified veterinary workforce, distributed according to animal health needs	Tailored community-based animal health services with and for priority populations
Ecosystem Health	Regulation of heavy health polluting industries proximal to population centres and mandatory liability insurance for damaged green spaces	Inclusive and diversified environmental outreach initiatives with and for priority populations	Tailored measures to adverse climate events with and for priority populations	Inclusive and diversified strategies to address the intersecting determinants of an ecosystem with and for priority populations	Tailored community-based monitoring systems for water quality with and for priority populations
Developing an integrated One Health Policy and Strategy with a focus on priority populations		Integrated One Health information and surveillance system with disaggregated data by PROGRESS+ strata		Developing One Health workforce approaches, e.g. community-based one health volunteers	
		Developing One Health technologies for and with priority populations according to health needs		Developing One Health service delivery approaches, e.g. One Health Workforce or integrated One Health vaccination programmes	

Se necesita un marco polifacético para facilitar la integración de las políticas y acciones sobre equidad sanitaria en el enfoque de Una Salud

El IWG 4 propone un marco conceptual que ofrece un enfoque holístico e integrador, ya que incluye indicadores multidimensionales de inequidad y las acciones necesarias para el cambio, junto con los posibles resultados y los indicadores de resultados sanitarios sugeridos (véase el reporte del IWG 4). El IWG 4 debatió y detalló los tipos de intervenciones que pretenden mejorar la equidad sanitaria, considerando conjuntamente la salud y los servicios relacionados con la salud, muchos de los cuales pueden y deben estar fuera del sector sanitario.

Mejorar la salud de los animales y el medio ambiente deben contribuir a reducir las desigualdades.

Los resultados previstos, que requerirán indicadores y monitoreo son los siguientes:

- Acceso mejorado e inclusivo a los servicios sanitarios e información
- Calidad mejorada y holística de los servicios
- Resultados sanitarios positivos

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

Política, promoción y financiación

- Diseñar y aplicar políticas y programas de equidad sanitaria y Una Salud como políticas convergentes y sinérgicas que aporten beneficios conjuntos a las personas, los animales y los ecosistemas.
- Considerar la contribución de los determinantes sociales de la salud en el diseño de políticas e indicadores de Una Salud para monitorear y evaluar las desigualdades sanitarias.
- Abordar la estigmatización y la discriminación, incluso cuando no sean intencionadas, en los programas y actividades de Una Salud.



Sin embargo, las reformas sanitarias son un proceso lento. En nuestra opinión, dos estrategias acelerarían la puesta en marcha de Una Salud para todos".

Implantación, desarrollo organizativo e integración

- Garantizar el acceso a la sanidad y a los servicios relacionados con la salud para todos, identificando y abordando las barreras que limitan el acceso de los grupos de población que viven en situaciones de marginación o vulnerabilidad.
- Integrar los programas técnicos de Una Salud con medidas de protección social
- Fomentar la participación significativa de quienes viven en situaciones marginales o vulnerables en riesgo de inequidad

sanitaria en la investigación, el diseño y la aplicación de políticas de Una Salud, garantizando la rendición de cuentas de los programas de Una Salud.

Investigación, educación e información

- Incluir la equidad sanitaria en el currículo formal y la formación de Una Salud.
- Implantar la salud inclusiva y la información de Una Salud centrada en el ser humano
- Desarrollar y probar conjunto reducido de indicadores para supervisar los efectos de los enfoques de Una Salud sobre las desigualdades sanitarias.
- Utilizar conjuntos de datos desglosados y cartografía en vivo sobre las desigualdades sanitarias en las comunidades donde se aplican políticas y programas de Una Salud.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

Una Salud Sostenible **para todos** implica equidad sanitaria. Para avanzar hacia la equidad sanitaria, es preciso abordar y reforzar de forma sistemática y sin demora una serie de retos dentro de los sistemas sanitarios.

Las intervenciones multidisciplinares, intersectoriales e interseccionales a través de los bloques constructivos de los sistemas de salud, diseñados inicialmente por la OMS para los sistemas de salud humana, ofrecen enormes oportunidades para beneficiar equitativamente a cada ámbito de Una Salud. Requieren una gobernanza, financiación, intercambio de información, productos y tecnologías, recursos humanos y prestación de servicios eficaces para garantizar un enfoque global e integrado de los retos sanitarios.

Sin embargo, las reformas sanitarias son un proceso lento. En nuestra opinión, dos estrategias acelerarían la puesta en marcha de Una Salud para todos.

Como primera estrategia, abogamos por una mayor concienciación sobre Una Salud Sostenible y Equitativa, también entre los socios del Foro OSH. Se necesita una integración más sistemática de una perspectiva amplia de equidad sanitaria en las iniciativas de Una Salud para abordar los factores que impulsan la salud y mejorar la salud de las personas, los animales y los ecosistemas. El fomento de las sinergias entre la equidad sanitaria y Una Salud mediante la colaboración intersectorial e interdisciplinar, así como la participación de la comunidad, nos ayudará a avanzar en la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Una segunda estrategia consistiría en diseñar y conseguir financiación conjuntamente para un estudio piloto sobre Una Salud Sostenible y Equitativa que integre las preocupaciones de todos los grupos de trabajo internacionales del Foro OSH. Esto puede hacerse en con los socios internacionales del Foro OSH

En Bangladesh, Senegal, Brasil o el Líbano. Es un ejemplo de iniciativa que podría confirmar la viabilidad y eficacia de este enfoque. También serviría para mejorar el marco conceptual inicialmente propuesto, así como para poner a prueba diversos indicadores de impacto sobre la equidad en salud humana, animal y medioambiental, basados en componentes de equidad y factores de estratificación social.





Una Salud **Cambio climático**

Reforma fiscal **Financiación de la salud**

Finanzas del clima



Gobernanza para todos

Financiación y otras palancas de cambio para fomentar Una Salud Sostenible Romper silos: financiar Una Salud Sostenible

RESUMEN

El concepto Una Salud Sostenible (OSH) ofrece un enfoque integrado y unificador para optimizar la salud de las personas, los animales, las plantas y el medio ambiente. La misión de la OSH se basa en el diseño de soluciones sostenibles e integradas basadas en la práctica. La propuesta fundamental es que la financiación y la inversión en OSH generarán beneficios sanitarios, medioambientales y socioeconómicos. La arquitectura financiera actual da lugar a una financiación aislada y a menudo descoordinada de la salud y el medio ambiente, lo que desincentiva una financiación eficaz de OSH. La inversión intersectorial debe integrarse en las iniciativas del sistema sanitario, así como en la mitigación y adaptación al cambio climático. Esto debería incluir la movilización de recursos adicionales, pero también un ajuste de los mecanismos de financiación existentes, junto con sus mecanismos de gobernanza subyacentes. Para garantizar una financiación eficaz del enfoque de OSH, serán necesarias reformas fiscales y de los subsistemas (como las subvenciones a los combustibles fósiles), junto con cambios en los instrumentos de financiación. Las reformas son necesarias en todos los niveles del sistema, y deben diseñarse a nivel local con la participación de las comunidades locales, los científicos y los responsables de la toma de decisiones. La eliminación de los silos en la financiación de OSH permitirá generar datos intersectoriales y sistemas de vigilancia integrados a escala mundial y nacional. Éstos incorporarían un conjunto de indicadores de equidad sanitaria, al tiempo que crearían una base de evidencias de soluciones locales eficaces tras la interacción con las comunidades. Debería crearse un grupo de expertos en OSH en el Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio (IPCC, por sus siglas en inglés) y en la Plataforma Intergubernamental Científico-Normativa sobre Diversidad Biológica y Servicios de los Ecosistemas (IPBES, por sus siglas en inglés), con el fin de fomentar la promoción y el intercambio de soluciones viables que sirvan de base para la elaboración de políticas nacionales e internacionales e impulsen nuevas inversiones.

MIEMBROS

Josephine BORGHI
LSHTM

Matthieu BOUSSICHAS
FERDI

Flavia BUSTREO
Fundación Botnar - PMNCH

Claire CHAUMONT
Universidad de Harvard

Mark HANSON
Universidad de Southampton
- PMNCH

Pascale LE ROY (Coordinadora)
Agencia Francesa de Desarrollo
(AFD)

Claude MEYER
Coordinador de la red P4H

Ole Petter OTTERSEN
Universidad de Oslo
Instituto Karolinska, Estocolmo

Fabien QUINTARD (Coordinador)
Fundación OSHA

Tamer Samah RABIE
Banco Mundial

Micha ROUMIANTZEFF
MichAdvice

Brian B. RUDKIN
CNRS, Inserm, Universidad de Lyon,
Fundación OSHA

Agnès SOUCAT
(Presidenta) Agencia
Francesa de Desarrollo
(AFD)

Bénédicte WALLEZ
Fundación Véolia

Rhoda WANYENZE
Profesor y Decano, Escuela de Salud
Pública, Facultad de Ciencias de la Salud,
Universidad de Makerere

Andrea WINKLER
Universidad de Harvard

PRINCIPALES OBSERVACIONES/ CONOCIMIENTO

El concepto de "Una Salud Sostenible"⁽¹⁾ (OSH) ofrece un enfoque integrado y unificador para optimizar la salud de las personas, los animales, las plantas y el medio ambiente. Las consecuencias del cambio climático y otras presiones antrópicas sobre el medio ambiente incluyen la pérdida de biodiversidad, la contaminación y el agotamiento de los recursos naturales. Los conflictos y la migración humana agravan los problemas medioambientales y ejercen una presión adicional sobre los recursos del sector sanitario, creando una "tormenta perfecta" para las comunidades humanas a escala nacional y mundial. Las cuestiones relacionadas con la equidad son primordiales, ya que los más afectados, los vulnerables, pobres, desfavorecidos o desplazados y los que viven en entornos de bajos ingresos, no suelen ser los causantes del problema. El impacto sobre la salud puede ser agudo, pero también puede tener consecuencias a largo plazo, por ejemplo, sobre las enfermedades no transmisibles (ENT) y la esperanza de vida, y a través de las generaciones, especialmente por sus efectos sobre las mujeres, los niños o la fertilidad humana. Aunque muchos de los problemas subyacentes se reconocieron en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), los avances hacia su consecución se han ralentizado o estancado, lo que subraya la necesidad de actuar con urgencia.

La misión en materia de OSH se basa en el diseño de soluciones sostenibles e integradas basadas en la práctica. La premisa fundamental es que la inversión en OSH generará beneficios sanitarios, medioambientales y socioeconómicos.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

Situar la salud en un contexto climático y medioambiental amplio

Sensibilizar a los sectores del clima y el medio ambiente sobre los beneficios colaterales para la salud de la acción por el clima y el medio ambiente, para fomentar una mayor inversión en clima/medio ambiente y salud. Además, los indicadores de salud deberían integrarse en los informes sobre los esfuerzos para reducir las emisiones y aumentar la resiliencia. Para evitar la desalineación de objetivos, la financiación climática y medioambiental de actividades relacionadas con la salud debe identificar explícitamente en su diseño los objetivos de salud humana, animal y medioambiental.

Reformar la agenda fiscal a escala nacional y mundial:

Eliminar los mecanismos de subvención perjudiciales para reducir o suprimir sus efectos adversos sobre el medio ambiente, la salud animal y humana o los impactos medioambientales negativos en pro de una fiscalidad inteligente sobre el medio ambiente y la salud para Una Salud Sostenible. "Dejar de hacer daño" debería ser el primer objetivo de las revisiones de las políticas públicas. En la actualidad, un número significativo de instrumentos de financiación pública (subvenciones a los combustibles fósiles, subvenciones agrícolas, prácticas de disposición de desechos, etc.) siguen teniendo un efecto adverso sobre la salud planetaria (medio ambiente), animal y humana. Su eliminación gradual, o al menos adaptación progresiva, tendría un doble efecto positivo al reasignar fondos a la salud y reducir sus efectos negativos. Los gobiernos deberían establecer procesos de revisión para la coherencia de las subvenciones públicas en competencia [*por ejemplo*, las subvenciones a los combustibles frente a la contaminación atmosférica y su impacto en la salud; la producción de remolacha/caña de azúcar frente a su impacto en la salud (tratamientos de la obesidad y enfermedades cardiometabólicas); los edificios altos y el desarrollo urbano denso frente a los tratamientos de la salud mental y el estrés térmico]].

Promover y poner en primer plano sistemas fiscales inteligentes en materia de medio ambiente y salud para Una Salud Sostenible combinando objetivos sanitarios y sociales en los sistemas fiscales nacionales e internacionales.

- Aplicar impuestos con potencial para proteger la salud sostenible (*por ejemplo*, sobre el tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas). Tales impuestos deberían ampliarse a los productos alimentarios industriales que son perjudiciales tanto para el medio ambiente como para la salud, incluida la supresión de subvenciones o la imposición de impuestos sobre la producción y/o la venta.
- Fomentar las prácticas de Una Salud Sostenible (*por ejemplo*, la agricultura biodiversa orgánica y los sistemas de producción animal extensivos/pastoriles) mediante impuestos favorables y subvenciones.

Establecer mecanismos de inversión multisectorial y maximizar el potencial de financiación combinada de los programas nacionales y locales.

Movilizar fondos de forma que se fomenten las inversiones multisectoriales. La presupuestación por programas podría ayudar a trascender los sectores y aunar las intervenciones sectoriales, incluida la sanidad animal, medioambiental y pública.



Se pueden desarrollar mecanismos de financiación agregados a nivel nacional para financiar programas que apoyen objetivos conjuntos basados en criterios de elegibilidad.

Todos los instrumentos de financiación -incluidas las subvenciones, los préstamos de la AOD, los fondos propios o las garantías- deben utilizarse y canalizarse hacia acciones relacionadas con el medio ambiente para la salud, con el fin de aumentar la disponibilidad de fuentes y la concesionalidad.

Ampliar las agencias sanitarias acreditadas para acceder a los fondos climáticos: los mecanismos mundiales de financiación climática deben ser accesibles a los socios sanitarios (*por ejemplo*, actualmente solo la OMS está acreditada para acceder al Fondo Verde para el Clima).

Los incentivos y acuerdos de compra conjuntos en materia de agricultura biodiversa, salud y clima pueden utilizarse para fomentar un comportamiento de mitigación/adaptación consciente del clima en el sector sanitario.

Establecer relaciones estrechas entre los organismos nacionales de financiación y las organizaciones de investigación en el ámbito de la salud, la agricultura y el medio ambiente en distintas regiones del mundo. Esto permitiría aumentar el apoyo a la realización de nuevos proyectos piloto y la evaluación rigurosa de las iniciativas de cofinanciación de la salud y el clima (transferencias de efectivo, fondos de contingencia, impuestos, etc.) Por ejemplo, las organizaciones de investigación médica en países de la Unión Europea, como el INSERM (Francia), la DFG, Helmholtz (Alemania), podrían asociarse para crear y facilitar las

sinergias entre los mecanismos y estrategias de financiación nacionales, europeos e internacionales. Este proceso podría beneficiarse de la experiencia adquirida en iniciativas anteriores como la Comisión Científica de la Salud de la UE, el Parlamento Europeo y otras.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

Apoyar a los países para que desarrollen su capacidad de inversión en Una Salud Sostenible.

De cara al futuro, los países deben desarrollar su capacidad para invertir en Una Salud Sostenible. Un marco de inversión en clima, medio ambiente y salud puede ayudar a aclarar, calificar, cuantificar e impulsar las inversiones en clima, medio ambiente y salud. En la actualidad, el Banco Mundial está elaborando un marco de este tipo para el programa de clima y salud en colaboración con los socios de la Alianza para la Acción Transformadora sobre el Clima y la Salud (ATACH, por sus siglas en inglés) y la Presidencia de la COP28.

Este marco "3 por 3" considera las actividades y requisitos de financiación relacionados, las fuentes potenciales de financiación, y los instrumentos que podrían aprovecharse, para acumular evidencia a nivel de país sobre las necesidades climáticas y de salud. Esto, así como las actividades para desarrollar la

¹ La definición propuesta por el Grupo de Expertos de Alto Nivel sobre Una Sola Salud plantea que "Una Salud es un enfoque integrado y unificador que pretende equilibrar y optimizar de forma sostenible la salud de las personas, los animales y los ecosistemas. Reconoce que la salud de las personas, los domésticos y salvajes, las plantas y el medio ambiente en general (incluidos los ecosistemas) están estrechamente vinculados y son interdependientes". (Véase: Una sola salud: Una nueva definición para un futuro sostenible y saludable | PLOS Pathogens). Para subrayar la necesidad de soluciones sostenibles, este documento adopta como objetivo la consecución de Una Salud Sostenible (OSH).

capacidad de los países para responder a estas necesidades y ampliar las soluciones e inversiones adaptadas a cada país para hacer frente a la crisis climática y sanitaria. Como siguiente paso para construir el marco, se está llevando a cabo una evaluación exhaustiva del panorama institucional para identificar sistemáticamente las diferentes fuentes e instrumentos institucionales que pueden aprovecharse para ampliar la financiación necesaria para la acción climática y sanitaria. Esto requerirá un compromiso continuo y en profundidad con los socios, incluidos otros bancos de desarrollo. Este marco podría ampliarse para incluir cuestiones relacionadas con la biodiversidad, la contaminación, la resistencia a los antimicrobianos y otras inversiones relacionadas con la salud y el medio ambiente, y adaptarse para que lo utilicen otros actores internacionales o directamente los gobiernos para sus propias evaluaciones.

Ayudar a los países a llevar a cabo un proceso de diagnóstico compartido basado en consultas locales para diseñar o actualizar su estrategia nacional de Una Salud Sostenible. Esto debería ir más allá de la preparación del sistema sanitario [según la Cobertura Sanitaria Universal (CSU)] y contar con una fuerte apropiación por parte de la población. Garantizar una vinculación adecuada a nivel nacional con el plan de adaptación y el proceso de contribución nacional determinada.

TODOS LOS INSTRUMENTOS DE FINANCIACIÓN -INCLUIDAS SUBVENCIONES, PRÉSTAMOS DE LA AOD, CAPITAL O GARANTÍAS DEBEN UTILIZARSE Y CANALIZARSE HACIA ACCIONES RELACIONADAS CON EL MEDIO AMBIENTE EN FAVOR DE LA SALUD, PARA AUMENTAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS Y LA CONCESIONALIDAD.



Garantizar que la financiación flexible se canalice directamente a las comunidades en primera línea para satisfacer las necesidades sanitarias derivadas del cambio climático y aumentar la resiliencia.

Adaptar los instrumentos financieros, incluida la financiación climática, para facilitar el acceso local, el uso y la rendición de cuentas de los fondos y facilitar la co-construcción y los ajustes de los proyectos por parte de las comunidades locales de acuerdo con las prioridades acordadas. Las comunidades necesitan recursos para adaptarse y actuar con eficacia y puntualidad. Considerar la integración de los objetivos sanitarios en planes de protección social adaptables. La financiación combinada puede catalizar una financiación ágil y flexible que pueda canalizarse rápidamente hacia las comunidades para soluciones de adaptación dirigidas localmente.

Desarrollar objetivos y parámetros comunes (KPIs) entre los niveles local, nacional y mundial.

Esto debería incluir el desarrollo de criterios de evaluación de proyectos e indicadores clave de rendimiento (KPI) de salud pública y medio ambiente centrados en los objetivos de Una Salud Sostenible / Planetaria. Los requisitos de evaluación y contabilidad son elementos clave para configurar los objetivos y métodos de los proyectos operativos. El diseño y la integración de los KPIs de Una Salud en los programas de financiación internacionales favorecerían la adopción de enfoques más transversales e intersectoriales.

Debería crearse un grupo de expertos en OSH en el Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático (IPCC) y en la Plataforma Intergubernamental Científico-Normativa sobre Diversidad Biológica y Servicios de los Ecosistemas (IPBES), con el fin de fomentar la promoción y el intercambio de soluciones viables que sirvan de base para la elaboración de políticas nacionales e internacionales e impulsen nuevas inversiones.

En conjunto, estas recomendaciones ofrecen una hoja de ruta para reajustar y ampliar los mecanismos de financiación en el continuo de la salud, el medio ambiente y el clima con el fin de superar los silos existentes y promover el enfoque de Una Salud Sostenible. El siguiente paso inmediato es hacer un llamamiento para evaluar y decidir conjuntamente quiénes son las principales partes interesadas que pueden impulsar estas recomendaciones y quiénes pueden implementarlas eficazmente.

*Las recomendaciones adicionales están presentadas en un documento más exhaustivo preparado por los miembros de OSH- IWG 5.





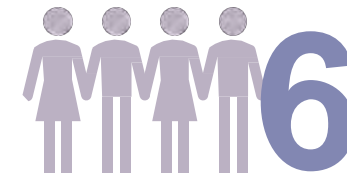
Pueblos indígenas

Conocimiento local

Comunicación

Educación

Vía progresiva



Prácticas locales

Desarrollar prácticas de Una Salud Sostenible y resiliencia en las comunidades locales

RESUMEN

El objetivo del Grupo de Trabajo Internacional 6 de OSH es fomentar el compromiso de las comunidades a través de nuestra implicación conjunta en un cambio transformador para mejorar nuestra salud y la de nuestro entorno, incluida la de nuestros animales y las perspectivas de un futuro mejor. Esto se consigue empoderando a las comunidades teniendo en cuenta las cuestiones de equidad e inclusión, las sensibilidades culturales y las especificidades de los distintos contextos, incluidos el género, la educación y el acceso a la información y a otros bienes y servicios. Se propone la incorporación de enfoques participativos en el trabajo con las comunidades locales y los pueblos indígenas en la recopilación de información sobre prácticas relacionadas con la salud y la resiliencia (gestión humana, animal y medioambiental y biodiversidad) y la incorporación de intervenciones basadas en la ciencia para garantizar un futuro resiliente utilizando un enfoque gradual progresivo. La educación (formal e informal) y una mayor concienciación se consideran primordiales para garantizar que se sigan prácticas sostenibles y óptimas, que a su vez son adaptadas y aceptadas por las comunidades destinatarias. Se reconoce que la definición de "comunidad" sigue siendo amplia, ya que un individuo puede verse a sí mismo como perteneciente a más de una.

MIEMBROS

Brigitte BAGNOL
Universidad de Tufts

Miren A. BENGHA
Director, Solidaridad Suiza

Etienne BONBON
Normas sanitarias para los animales terrestres de la Organización Mundial de Sanidad Animal (WOAH)

Natalia CEDIEL BECERRA
Universidad de la Salle, Colombia
- Grupo de expertos de alto nivel de Una Salud (OHHLEP)

Anne-Claire COLVILLE
Universidad de Tecnología de Sydney

Daouda DIOUF
Responsable de Acción por el Clima y Resiliencia Sanitaria Fundación S

Amanda E. FINE
VMD, PhD, Director de One, Programa de Salud, Wildlife Conservation Society

Astrid FOSSIER HECKMANN
Médicos del Mundo

Eva FURMAN (Especialista Principal) Secretaria General de la Comisión Nacional Finlandesa de Desarrollo Sostenible

Virginie LEFEVRE
Asociación AMEL Internacional

Juan LUBROTH
(Presidente) Lubroth One Health Consultancies

Manuelle MILLER
Agronomes & Vétérinaires Sans Frontières (AVSF), Responsable de programa y punto focal de One Health / VSF-International Vicepresidenta

Baldomero MOLINA-FLORES
Especialista en Diagnóstico, Vigilancia y Control de Enfermedades Zoonóticas, Organización Panamericana de la Salud (PANAFTOSA)

Raktima MUKHOPADHYAY Directora Ejecutiva IBRAD (Indian Institute of Bio Social Research and Development), India

Hamidou NIANGALY
Doctor en Medicina, Doctor en Economía de la Salud Instituto Nacional de Salud Pública, Malí, Investigador Asociado, Centro de Investigación y Formación sobre la Malaria.

Deborah THOMSON (Ex Copresidenta) Directora General, Thomson Publishing LLC

Casimiro VIZZINI
MD, Fundación Salud Sostenible para Todos

PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

Visión y objetivos del OSH IWG6

El objetivo del Grupo de Trabajo Internacional 6 de OSH es fomentar el compromiso de las comunidades a través de nuestra implicación conjunta en un cambio transformador para mejorar nuestra salud y la de nuestro entorno, incluida la de nuestros animales y las perspectivas de un futuro mejor. Esto se consigue empoderando a las comunidades, teniendo en cuenta las sensibilidades y especificidades culturales de los distintos contextos, incluidos el género, la educación y el acceso a la información.

Definiciones de comunidad

Definición 1

"Grupo de personas que interactúan entre sí y que suelen vivir en un lugar geográfico común -rural, urbano o periurbano- en unidades sociales mayores que un hogar y menores que una ciudad; organizadas en torno a valores socioculturales comunes y tienen algunas características particulares y/o intereses en común. Los ejemplos podrían ser un asentamiento, un pueblo, un barrio de una ciudad o incluso una diáspora de personas (refugiados, migrantes, trabajadores temporales) que se encuentran en un entorno determinado".

Definición 2

"Una comunidad puede definirse en términos de espacio físico, espacio filosófico (político, religioso, profesional), pero también en términos de actividades ocupacionales o recreativas. Los individuos pueden pertenecer al mismo tiempo a diferentes comunidades. La pertenencia a una comunidad concreta puede ser una elección individual o el resultado de diferentes formas de cohesión. En una comunidad, las personas de diferente edad, clase, casta, sexo, educación y etnia tienen diferente acceso a los recursos y al poder, por lo que viven su comunidad de formas distintas. Las comunidades pueden unir a la gente en torno a un aspecto común de su vida, pero las personas pueden tener diferentes opiniones y deseos en relación con otros aspectos de sus vidas".

Educación

El IWG6 ha subrayado la importancia de la educación a nivel comunitario para la transformación, que hace hincapié en la educación formal (planes de estudios escolares) e informal (experiencia, familia nuclear, familia extensa multigeneracional, prácticas tradicionales), especialmente en lo que se refiere a llegar a los grupos de jóvenes y a las comunidades marginadas.

Enfoques participativos

El IWG6 reconoce el carácter esencial de escuchar a los pueblos que, de otro modo, se verían afectados, a menudo en detrimento, por las decisiones tomadas por los gobiernos o por "personas de fuera" que creen saber más que nadie. En la planificación de la participación de las partes interesadas, hay que esforzarse por promover la equidad (de género y social) y la diversidad. Los enfoques participativos requieren llegar a aquellos que se verán afectados por las decisiones y convertirlos en contribuyentes importantes para el proceso, en el que idealmente se alcanza un consenso. Un verdadero enfoque participativo es aquel en el que se tiene en cuenta la perspectiva de todos, especialmente de aquellos que corren el riesgo de ser desatendidos o excluidos durante el desarrollo y la aplicación de una iniciativa. A menudo, las personas con menos educación (formal) o de menor "estatus" en la sociedad necesitan más apoyo para que sus preocupaciones sean escuchadas por los planificadores, y sus ideas son importantes y vale la pena compartirlas. Aunque lleva mucho tiempo, las recompensas de un enfoque participativo hacen que las comunidades e individuos participantes se apropien del proceso, especialmente en entornos de gran desigualdad.

El IWG6 reconoce que, para lograr la sostenibilidad en el ámbito de Una Salud, no puede haber una toma de decisiones de arriba abajo y esperar aceptación a todos los niveles; es preciso asegurarse de que se escuchan e incorporan las preocupaciones, prioridades y necesidades locales en el desarrollo de las políticas nacionales.

Pueblos indígenas

Los pueblos indígenas representan 476 millones de individuos repartidos en 90 países del mundo¹. Los pueblos indígenas han conservado cualidades sociales, culturales, económicas y políticas distintas de las de los individuos y comunidades predominantes de la sociedad dominante en la que viven. Son herederos y practicantes de culturas y formas únicas de relacionarse con la gente y poseen un conocimiento inestimable de las prácticas para la gestión sostenible de los recursos naturales. Aunque representan poco más del 5% de la población mundial, representan el 15% de los más pobres, experimentan un alto grado de marginación socioeconómica y corren un riesgo desproporcionado en las emergencias de salud pública; carecen de vigilancia eficaz, notificación y acceso a servicios sanitarios y sociales adecuados.

Los conocimientos únicos que poseen los pueblos indígenas sobre los ecosistemas y los valores que comparten con su entorno, están reconocidos y podrían captarse mejor en la promoción de las iniciativas y la comunicación de Una Salud (Sostenible). Los ancianos indígenas son una prioridad para nuestras comunidades como guardianes de la historia, las tradiciones y las culturas. En el desarrollo de programas de divulgación comunitaria, la búsqueda de un equilibrio entre el conocimiento científico actual o



predominante y el conocimiento de los pueblos indígenas y sus comunidades debe ser aprovechado para conseguir su propiedad y protección. El conocimiento de los pueblos indígenas forma parte del conocimiento global. Dichos esfuerzos de divulgación deben ser culturalmente aceptables y comprensibles (idioma).

Conocimientos locales

El conocimiento local debe reconocerse como algo diferente al conocimiento de los pueblos indígenas, pero también forma parte del conocimiento global. Los conocimientos locales pueden resumirse como los adquiridos a través de la experimentación (ensayo y error), la observación y la experiencia en la cultura y el entorno locales, a menudo arraigados en las prácticas de la comunidad, pero en continua adaptación y cambio. El conocimiento local puede encontrarse entre la población rural, las comunidades urbanas o los paisajes marítimos o montañosos. El programa de la UNESCO sobre Sistemas de Conocimiento Locales e Indígenas (LINKS, por sus siglas en inglés) "...ha influido para garantizar que los poseedores de conocimientos locales e indígenas y sus conocimientos se incluyan en los foros contemporáneos de ciencia, política y sociedad sobre temas como la evaluación y gestión de la biodiversidad (CDB, IPBES), la evaluación y adaptación al cambio climático (IPCC, UNFCCC), la preparación para los desastres naturales (ISDR) y el desarrollo sostenible (Río+20, Future Earth). Trabajando a nivel local, nacional y mundial, LINKS se esfuerza por fortalecer a los pueblos y a las comunidades locales, fomentar la colaboración transdisciplinaria con científicos y responsables políticos y poner a prueba nuevas metodologías para mejorar la comprensión de los impactos del cambio climático, la adaptación y la mitigación"².

A la hora de desarrollar programas de divulgación y sugerir posiciones políticas para la OSH, sería valioso garantizar la convergencia con los esfuerzos de la UNESCO (incluido el ámbito educativo).

Etnomedicina (humana, veterinaria, vegetal)

La etnomedicina comprende el estudio o la comparación dentro de la medicina tradicional y la práctica a menudo basada en compuestos bioactivos derivados de plantas y animales (incluyendo insectos) y practicada por diversas comunidades locales o grupos étnicos, especialmente aquellos con escaso acceso a medicinas "occidentales". Las prácticas pueden incluir la antropología médica y la mayoría de las veces se transmiten a otros miembros de la comunidad a través de la tradición oral. Los conocimientos adquiridos a través de la etnomedicina y la etnoveterinaria pueden conducir al descubrimiento de nuevos fármacos y curas para enfermedades en otras partes del mundo.

El IWG6 reconoce el valor de estas prácticas médicas localizadas (antropológicas, sociológicas y sanitarias) y está dispuesto a asegurar que hay beneficios para la comunidad local por la "propiedad intelectual" que proporcionan estos descubrimientos.

¹ Día Internacional de los Pueblos Indígenas del Mundo (9 de agosto). <https://www.un.org/en/observances/indigenous-day/background>

² <https://en.unesco.org/links>

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

La inversión en comunicación, concienciación y educación (formal e informal) es esencial para apreciar mejor la conectividad y la interacción que tenemos con la tierra, el agua, los alimentos y la calidad del aire. Padres, ancianos, profesores, administradores escolares y entidades comerciales deben formar parte de las plataformas educativas.

Los conocimientos locales y de los pueblos indígenas forman parte del conocimiento global y deben ser incorporados, preservados y compartidos con otros. La convergencia de las intervenciones preventivas o curativas locales debería ser integrada con los conocimientos científicos actuales mediante un enfoque participativo.

Es necesario desarrollar enfoques graduales para guiar a las comunidades hacia un futuro saludable y resiliente.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

Metodología

El IWG 6 propone un enfoque progresivo para desarrollar estas prácticas y promover resiliencia en las comunidades locales. El concepto de vía progresiva es un esquema paso a paso en el que todos los participantes (partes interesadas) introducen modificaciones o aportaciones pequeñas pero significativas para mejorar la salud humana, animal, medioambiental y comunitaria. La clave del planteamiento es que la comunidad local tendría que desarrollar su propia visión de dónde quiere estar en un periodo de tiempo determinado (por ejemplo, 5, 10 o 15 años) e identificar los cambios y aportaciones que habría que poner en marcha para llegar al resultado deseado. Un plan de este tipo podría y debería incorporar las aportaciones de los demás IWG cuando sea apropiado; especialmente en las intervenciones propuestas en el desarrollo de planes de estudios educativos, para la gestión de los recursos de agua y suelo seguros, la mejora de la nutrición y los sistemas alimentarios seguros, la interacción con la vida salvaje y la preservación de la biodiversidad.



Los pueblos indígenas representan alrededor de 476 millones de personas en 90 países del mundo.

En el itinerario progresivo que se va a desarrollar, se pueden incorporar parámetros para mostrar los avances e identificar las lagunas y los obstáculos. Reconociendo la importancia de la resiliencia comunitaria ante amenazas para la salud conocidas o desconocidas, la creación de un plan de ruta progresiva se desarrolla a través de un proceso participativo con las partes interesadas locales que serviría para garantizar la apropiación de este.

El IWG 6 reconoce que los diferentes aspectos del plan (es decir, la aplicación de las políticas centrales a nivel local, los planes de estudios de educación primaria y secundaria, los niveles de comunicación y concienciación, las prácticas de preparación de alimentos, el acceso y la disponibilidad de los centros de atención sanitaria) requerirían un análisis de la situación en la que se encuentra una comunidad concreta y, para pasar al siguiente paso, se necesitarían aportaciones a medida. Estas aportaciones a medida pueden incluir no sólo ideas innovadoras y planes de financiación creativos, sino también el apoyo de quienes gestionan las carteras regionales y centrales.

Documento político

El IWG 6 pretende elaborar un documento político que oriente a los responsables políticos sobre las necesidades de comunidades específicas. El documento político pide que se propongan acciones colectivas para mejorar el reconocimiento, la preservación, la valoración y el desarrollo de los conocimientos locales y de los pueblos indígenas relacionados con la salud humana, la salud animal, la salud vegetal y la conservación y gestión de los ecosistemas, con el objetivo de garantizar la plena participación de la comunidad en Una Salud Sostenible.





Bangladesh

Sesión de socios internacionales de OSH

DECLARACIÓN DEL TALLER, 6 de junio de 2023

Institución organizadora: Friendship

RESUMEN

Profesionales de varias instituciones gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil, ONG, instituciones educativas y organizaciones privadas participaron en el Foro Una Salud Sostenible para todos - Bangladesh, compartiendo ideas vitales.

Este evento culminó con un plan estratégico en tres fases, que alineaba los objetivos a corto, medio y largo plazo para racionalizar las actividades de Una Salud en coordinación con la Secretaría de Una Salud, Bangladesh.

Haciendo hincapié en la urgencia y la pertinencia, hay que centrarse en la puesta en marcha de actividades orientadas a la obtención de resultados en el marco de Una Salud. Con el fin de fomentar la concienciación y el conocimiento generalizados, debe ponerse en marcha un plan de acción integral que garantice que las comunidades y las partes interesadas estén bien informadas en todos los niveles.

La mejora de las políticas está en primer plano, con una revisión crítica de las políticas existentes y la de las mejoras necesarias. La clave está en reforzar y aplicar estas políticas en todos los ámbitos. La investigación colaborativa multidisciplinaria ocupa un lugar central, generando pruebas para políticas e intervenciones bien informadas a nivel animal, humano y ecosistémico.

La promoción estratégica y un entorno propicio son fundamentales para nuestra misión, especialmente para las poblaciones de alto riesgo. Un enfoque holístico guía nuestros esfuerzos, fomentando un terreno común para las prácticas de Una Salud.

La coordinación, la colaboración y el desarrollo de capacidades son factores clave, con la participación de organismos inter e intraministeriales, organizaciones de la sociedad civil, ONGs y el sector privado. La integración de los conceptos de Una Salud en los planes operativos es primordial.

Se prevé una mano de obra diversa de Una Salud, que incorpore a las comunidades técnica, no técnica, social y empresarial. La integración de los planes de estudios garantiza un enfoque orientado al futuro. Unidos, es necesario imaginar un futuro en el que Una Salud sea parte intrínseca de la asistencia sanitaria, sin dejar a nadie atrás.

ORGANIZADORES

Kazi GOLAM RASUL
Director General y Jefe de Sanidad, Friendship

Runa KHAN
Fundadora y Directora Ejecutiva de Friendship

William LEBEDEL
Presidente, Amistad Francia

Rafi Abul Hasnath SIDDIQUE
Director Adjunto, Sanidad, Amistad

PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

Profesionales representantes de diversos organismos gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil (OSC), no gubernamentales (ONG), instituciones educativas y entidades del sector privado participaron activamente en el taller de "Una Salud Sostenible para todos", celebrado el 6 de junio de 2023 en Dhaka (Bangladesh), ofreciendo perspectivas y conocimientos cruciales.

Tras los discursos de los invitados de honor sobre el concepto y la importancia de Una Salud, los asistentes se dividieron en tres mesas, cada una con un presidente, un moderador, un ponente y un tema específico de discusión. Estos temas eran: "mitigar el impacto de la contaminación ambiental y el cambio climático para mejorar la salud"; "sistemas alimentarios sostenibles para mejorar la nutrición y la salud de las personas y los animales" y "acceso equitativo a servicios sanitarios de calidad para las personas y los animales". En cada mesa se debatió la situación actual en relación con el tema específico, el papel del gobierno y de las partes interesadas, los retos existentes, la forma de vincularlos a Una Salud y las recomendaciones y estrategias subsiguientes para avanzar en el enfoque de Una Salud en Bangladesh.

El cambio climático agrava las dolencias relacionadas con el calor y las enfermedades respiratorias, y repercute en la salud mental. El plomo y la contaminación plantean riesgos. El dengue y otras enfermedades aumentan debido al agua contaminada y a los cambios en los ciclos de las enfermedades. Aumentan los problemas de salud inducidos por la contaminación, lo que subraya la necesidad de una construcción consciente y preservación de los espacios verdes. La salud reproductiva y materna sufren por los efectos del clima.

Para que la acción a nivel comunitario sea eficaz, son cruciales una investigación exhaustiva, datos sólidos y financiación pública. La coordinación entre ministerios es vital, lo que requiere una movilización rápida de financiación. Se necesitan grupos de expertos y procesos de autorización racionalizados, con iniciativas proactivas de salud pública. La colaboración con ONG, ONGI y el sector privado es esencial para lograr soluciones eficaces.

Siguen existiendo problemas importantes, sobre todo la falta de concienciación de las partes interesadas, lo que dificulta su aplicación efectiva. La aplicación de normativas cruciales relativas a la calidad del aire y la contaminación acústica sigue siendo deficiente. La mera formulación de políticas resulta inadecuada, ya que en el plan nacional de adaptación al cambio climático se pasan por alto los problemas de salud. Para llenar estas lagunas es necesario mejorar la coordinación, aumentar la educación de las partes interesadas e intervenir de forma proactiva para lograr un futuro sostenible y resiliente.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

Estrategia integral y formación de consenso: Desarrollar un plan estratégico exhaustivo en tres fases en el que participen todas las partes interesadas para racionalizar las actividades de Una Salud, que abarque objetivos a corto, medio y largo plazo.

Mejora de la colaboración y la fusión: Reforzar el compromiso y la colaboración entre los organismos interministeriales e intraministeriales, la sociedad civil, las ONG y el sector privado para integrar los principios de Una Salud en los planes operativos, garantizando la participación activa tanto a nivel nacional como subnacional.

Mejora del desarrollo de capacidades y de la integración educativa: Hacer hincapié en el refuerzo de la capacidad institucional, la promoción de iniciativas sostenibles de Una Salud y el cultivo de una fuerza de trabajo diversa de Una Salud mediante la integración del concepto de Una Salud en los planes de estudios y el fomento de la cooperación entre las partes interesadas a escala nacional y mundial.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

Plan y políticas

- Desarrollar un consenso sobre un plan estratégico de 3 fases incluyendo objetivos a corto, medio y largo plazo entre todas las partes interesadas relevantes para racionalizar las actividades de Una Salud en coordinación con la Secretaría de Una Salud, Bangladesh.
- Llevar a cabo investigaciones multidisciplinares en colaboración para generar pruebas a nivel animal, humano y de ecosistema que permitan desarrollar políticas e intervenciones programáticas adecuadas.
- Iniciar la promoción estratégica y crear un ambiente propicio para que las partes interesadas desarrollen planes de acción, especialmente para las personas de alto riesgo en términos de Una Salud.
- Crear un entorno propicio mediante un enfoque holístico para una práctica común de Una Salud.

Coordinación

- Reforzar la participación de los órganos interministeriales e intraministeriales, las direcciones, las organizaciones de la sociedad civil, las ONG y otros sectores pertinentes en la integración de los conceptos de Una Salud en el plan operativo.
- Garantizar la participación de las ONG y el sector privado a nivel nacional y subnacional en relación con la iniciativa Una Salud.
- Desarrollar y aplicar un SIG integrado para garantizar una

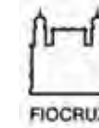
recolección de datos fiable, coordinada y basada en evidencia, así como su interpretación y uso en el proceso de toma de decisiones.

- Diseñar y aplicar un sistema coordinado de vigilancia sólido, con atención especial en la resistencia a los antimicrobianos (RAM), las zoonosis y los aspectos de salud ambiental y medioambiente, para evaluar la información rutinaria, los brotes y vigilar las condiciones dentro de un marco integral de Una Salud.
- Fomentar la colaboración entre las principales partes interesadas a nivel nacional e internacional mediante el establecimiento de una red funcional y asociaciones para beneficiarse (de y para) mutuamente de los intereses globales.
- Trabajar en la formación de "One-Health NGO / private sector Dhaka chapter" en coordinación con Una Salud Bangladesh y Secretaría de Una Salud, Bangladesh.

Desarrollo de las capacidades

- Reforzar la capacidad institucional de los organismos gubernamentales, no gubernamentales, académicos y empresariales pertinentes para que adopten el enfoque de Una Salud en los distintos niveles, en coordinación con la Secretaría de Una Salud de Bangladesh.
- Llevar adelante el movimiento coordinado de Una Salud a escala nacional y subnacional de forma sostenible, con un plan de acción para el que es necesario movilizar recursos.
- Crear un entorno propicio mediante el desarrollo de un personal diverso de Una Salud que englobe a las comunidades técnica, no técnica, social y empresarial, promoviendo actividades de desarrollo de capacidades sostenibles.
- Incluir el concepto de Una Salud en el currículo educativo de los programas de salud pública y otras instituciones académicas similares.





Brasil

Sesión de socios internacionales de OSH

CONFERENCIA SURAMÉRICA, 6 de junio de 2023

Instituciones organizadoras: FIOCRUZ, PAHO/PANAFTOSA

RESUMEN

Profesionales de siete países participaron en el Foro Una Salud Sostenible para Todos - América del Sur, compartiendo ideas vitales. Algunas de las principales fueron:

Potenciación del conocimiento: Capacitar a las comunidades con conocimientos sobre salud humana, animal y vegetal mediante el aprendizaje colaborativo;

Mitigación del desperdicio de alimentos: Fomentar enérgicamente las estrategias para combatir los niveles de desperdicio de alimentos. La cantidad de alimentos que se desperdicia actualmente bastaría para alimentar a toda la población mundial hambrienta.

Microbioma y enfermedad: Subrayar cómo el actual estilo de vida urbano tiene un gran impacto en el papel del microbioma intestinal en las enfermedades inmunomediadas.

Transmisión de la RAM: La transmisión de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) entre la fauna silvestre y su circulación entre la fauna silvestre, los animales domésticos y los seres humanos no se comprenden, pero deben abordarse plenamente.

Control proactivo de las enfermedades: Pasar del control reactivo al proactivo de las enfermedades infecciosas mediante la prevención primaria.

Amazonia: Las soluciones a los diversos retos sanitarios de la región amazónica deben abordar específicamente los lugares remotos, las enfermedades desatendidas y la deforestación.

Impacto de los incendios forestales: Destacar las amenazas directas de los incendios forestales para la salud humana, especialmente cuando afectan a poblaciones ya expuestas a la contaminación y a otras desigualdades globales, como el acceso limitado al agua potable y al alcantarillado.

Atención integrada: Defender la integración de la asistencia médica, social y jurídica de las poblaciones vulnerables mediante la colaboración entre instituciones.

Estrategia de comunicación inspiradora: Destacar el uso de imágenes para inspirar a las comunidades y fomentar el sentimiento de pertenencia.

Género y clima: Abordar las repercusiones del cambio climático en función del género y las iniciativas de empoderamiento de la mujer y de apoyo a la agricultura sostenible.

ORGANIZADORES

María de Lourdes AGUIAR OLIVEIRA
Vicepresidenta de Investigación y Colecciones biológicas, Fiocruz

Ana Helena FREIRE
Analista de Gestión Sanitaria, Fiocruz Global Health Center

Carla de FREITAS CAMPOS
Coordinadora de One Health Translational de Fiocruz
Programa de Investigación, Director Asociado del ICTB/Fiocruz

Paulo MARCHIORI BUSS
Coordinadora del Centro de Salud Global Fiocruz

Baldomero MOLINA
Especialista en Diagnóstico, Vigilancia y Control de Zoonosis
Enfermedades, Organización Panamericana de la Salud / PANAFTOSA

Iika VILARDO
Analista de gestión sanitaria en Fiocruz Global Health Center

PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

Profesionales de siete países participaron en el Foro Una Salud Sostenible para Todos - América del Sur, compartiendo reflexiones vitales, observaciones críticas y conocimientos sobre aspectos de la salud humana, animal y medioambiental. A continuación se enumeran los aspectos más destacados:

Potenciación del conocimiento rural:

Se abordó la importancia de mejorar el conocimiento de las poblaciones rurales sobre salud humana y animal, así como sobre botánica. Se hizo hincapié en la necesidad de emprender acciones que apoyen y fomenten el aprendizaje colaborativo con estas comunidades.

Residuos alimentarios y aprovechamiento de la biomasa:

Estadísticas sorprendentes destacaron el desperdicio excesivo de alimentos en el mundo, especialmente en EE.UU. y Europa, que asciende a un tercio de los alimentos desechados. Se hizo hincapié en la urgencia de reducir los residuos y aprovechar el valor de la biomasa residual, con lo que se podría hacer frente al hambre en el mundo.



Estilo de vida e impacto en el microbioma:

Los debates giraron en torno a los efectos profundos de los cambios en el estilo de vida y los hábitos alimentarios sobre el microbioma intestinal. Se señaló que estos cambios pueden contribuir a las enfermedades inmunomediadas, incluido el cáncer.

Transmisión de RAM:

La necesidad de comprender mejor la transmisión de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) entre los animales salvajes y su circulación entre éstos, los animales domésticos y los seres humanos era evidente. La identificación de las fuentes de RAM surgió como una preocupación crítica.

Control proactivo de las enfermedades:

Es urgente y necesario pasar de un control reactivo de las enfermedades infecciosas a otro proactivo, centrado en estrategias de prevención primaria que aborden al mismo tiempo las causas subyacentes de las enfermedades.

Retos de la región amazónica:

La diversa región amazónica de Brasil, con 30 millones de habitantes, incluido un 2% de población indígena, se enfrenta a retos únicos como las largas distancias, las enfermedades desatendidas, la subnotificación, la vulnerabilidad y la deforestación. Se propusieron medidas para mejorar la prevención de la propagación de enfermedades zoonóticas a los seres humanos, como creación de biobancos y esfuerzos colaborativos, junto con la vigilancia activa en zonas específicas.

Contaminación atmosférica e impacto de los incendios forestales:

Las amenazas directas que suponen los incendios forestales para la salud humana, sobre todo en términos de contaminación, se compararon con los peligros del tabaco. Se insistió en que el acceso al agua potable y al alcantarillado es un derecho humano fundamental, y que existen desigualdades mundiales con respecto a estas.

Asistencia sanitaria integrada:

Se debatió la integración de la asistencia médica, social y jurídica, especialmente para las poblaciones vulnerables, como las personas en situación de pobreza, individuos positivos para VIH y la comunidad LGBTQIA+. Se pidió una mayor integración entre las instituciones y las secciones gubernamentales para fortalecer el enfoque de Una Salud en Brasil.

Comunicación inspiradora:

Se destacó el poder de las imágenes para inspirar e implicar a las poblaciones y promover un sentimiento de pertenencia. Se compartió un ejemplo de caso relativo a la contaminación de la bahía de Guanabara antes de los Juegos Olímpicos de Río de Janeiro en 2016.

Género y disparidades climáticas:

Se debatieron las disparidades de género en el contexto del cambio climático, haciendo hincapié en que las mujeres, los niños y las niñas tienen 14 veces más probabilidades de morir durante los desastres naturales. Las mujeres colombianas, sobre todo las de las zonas rurales de origen étnico, se enfrentan a múltiples desigualdades. Se destacó la necesidad de apoyar y empoderar a estas mujeres mediante iniciativas y formación.

Cría de animales a pequeña escala:

La cría de animales en propiedades pequeñas se consideró esencial para reducir la pobreza y garantizar la seguridad alimentaria, sobre todo durante sequías y catástrofes naturales. Se desarrollaron estrategias que incluían juegos, dibujos para colorear y exposiciones de imágenes para educar a los maestros de escuela y a las comunidades rurales de Perú sobre las enfermedades infecciosas y el reconocimiento de los problemas de salud.

Contexto regional:

Sudamérica es un continente diverso, rico tanto en cultura como en biodiversidad. Sus países desempeñan un papel crucial en la economía mundial, la dinámica climática, la investigación científica, la salud pública y el bienestar general. Sin embargo, también se enfrenta a retos únicos en los ámbitos de los aspectos sociales, el cambio climático, el acceso a los alimentos, los sistemas sanitarios, las condiciones de vida, la transmisión de enfermedades zoonóticas y la sostenibilidad medioambiental.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

Desigualdades sociales:

América del Sur presenta importantes disparidades en cuanto a ingresos, educación y acceso a la atención sanitaria. La puesta en marcha de Una Salud debe incluir estrategias para salvar estas lagunas, como programas comunitarios de educación y asistencia sanitaria.

Biodiversidad en peligro:

Los diversos ecosistemas de la región están amenazados por la deforestación, la destrucción de hábitats y el cambio climático. Proteger estos ecosistemas es fundamental para mantener un medio ambiente sano y prevenir brotes de enfermedades zoonóticas.

Vulnerabilidad climática:

Sudamérica es susceptible de sufrir fenómenos meteorológicos extremos, como sequías, inundaciones e incendios forestales. Las estrategias de adaptación y mitigación deben integrarse en las iniciativas de Una Salud para hacer frente a los riesgos sanitarios relacionados con el clima.

Seguridad alimentaria:

El acceso a los alimentos varía mucho en el continente, y algunas regiones sufren escasez de alimentos. Los esfuerzos operativos deben centrarse en la agricultura sostenible, la reducción del desperdicio de alimentos y la distribución equitativa de los mismos.

Sistemas sanitarios:

Muchos países sudamericanos afrontan retos en sus infraestructuras sanitarias. El fortalecimiento de los sistemas de salud y el fomento de la colaboración intersectorial son fundamentales para una aplicación eficaz de Una Salud.

Riesgos de enfermedades zoonóticas:

Sudamérica es un foco de enfermedades zoonóticas debido a la diversidad de su fauna y a la estrecha interacción entre humanos y animales. La vigilancia y la investigación para identificar posibles focos de enfermedades son cruciales.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

Capacitación de la comunidad:

Capacitar a las comunidades locales a través de la educación y la formación, permitiéndoles participar activamente en las iniciativas de Una Salud. Esto puede incluir educar a las comunidades sobre los riesgos de las enfermedades zoonóticas y las prácticas sostenibles.

Conservación de los ecosistemas:

Promover políticas y prácticas que protejan y restauren los ecosistemas, como la reforestación y la gestión sostenible de la tierra, para mitigar el cambio climático y salvaguardar la biodiversidad.

Sistemas de salud resilientes al clima:

Reforzar las infraestructuras sanitarias para que resistan los desafíos relacionados con el clima. Desarrollar sistemas de alerta temprana de riesgos sanitarios relacionados con el clima.

Agricultura sostenible:

Fomentar prácticas agrícolas sostenibles y apoyar a los pequeños agricultores para mejorar la seguridad alimentaria y reducir el impacto medioambiental.

Colaboración intersectorial:

Fomentar la colaboración entre los sectores sanitario, veterinario y medioambiental, creando un enfoque cohesivo de Una Salud. Desarrollar asociaciones regionales e internacionales para compartir conocimientos y recursos.

Investigación sobre enfermedades zoonóticas:

Invertir en investigación para comprender la dinámica de transmisión de las enfermedades zoonóticas. Identificar focos y reservorios potenciales que permitan una prevención proactiva de las enfermedades.

La importancia de los países sudamericanos en la escena mundial, tanto desde el punto de vista económico como medioambiental, pone de relieve la importancia de una puesta en práctica eficaz de Una Salud en la región. Al abordar los retos propios de América del Sur, los profesionales pueden contribuir no solo al bienestar del continente, sino también a la salud mundial, la sostenibilidad ambiental y el avance científico.



© Rashid Khreis / Unsplash



Líbano

Sesión de socios internacionales de OSH

ENFOQUE INTERVENCIONISTA USJ:

Hacia una salud sostenible para todos: retos sanitarios y medioambientales en vulnerable contexto libanés, 22-23 de junio de 2023

Instituciones organizadoras: USJ, asociación Amel

RESUMEN

La Universidad Saint Joseph de Beirut (USJ), representada por un equipo de más de treinta investigadores, se ha comprometido a llevar a cabo un proyecto multidisciplinar que se ajusta a los objetivos de los grupos de trabajo internacionales (IWG, por sus siglas en inglés) de OSH.

Se constituyeron seis grupos multidisciplinarios formados por varios profesores-investigadores representantes de distintas especialidades con el fin de desarrollar subproyectos, cada uno de ellos inscrito en el tema propuesto por los IWG y alineado con los 6 grupos de trabajo de OSH. Las propuestas convergen para constituir un proyecto principal que adopta un enfoque integrado y se titula: "Hacia una salud sostenible para todos: retos sanitarios y medioambientales en el vulnerable contexto libanés".

Este proyecto pretende identificar los retos sanitarios y medioambientales desde las perspectivas educativa, médica, sanitaria, medioambiental y nutricional. Todas las instituciones de la USJ participarán en la realización del proyecto desarrollado por la USJ en colaboración con las ONG. Estas ONG serán el puente entre la investigación académica y la aplicación de las decisiones a nivel local.

Las ONG son las siguientes: Amel, Presidente de la Fundación Diane, Arc en ciel. El Consejo Nacional de Investigación Científica - Líbano puede ser un facilitador para la puesta en marcha de este proyecto. El reto de este planteamiento es considerable, sobre todo en un país que se enfrenta a crisis socioeconómicas, institucionales y sanitarias sin precedentes. **Así pues, la cuestión principal para el Líbano es cómo implantar un enfoque de salud para todos en un país con un contexto de crisis múltiples.**

ORGANIZADORES

Jocelyne ADJIZIAN GERARD
Profesora, Universidad Saint-Joseph de Beirut

Virginie LEFEVRE
Asociación AMEL Internacional

Kamel MOHANA
Presidente de la Asociación AMEL Internacional

Dolla SARKIS Profesor,
Universidad Saint-Joseph de Beirut



PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

La salud para todos es un verdadero reto en un contexto de degradación medioambiental y sanitaria. El Líbano, que está siendo afectado por los efectos del calentamiento global, está sufriendo la degradación de todos sus recursos: agua, aire, suelo. Además, a esta lista de problemas medioambientales se añade un nuevo elemento: la contaminación electromagnética, la aparición de nuevos contaminantes como los contaminantes orgánicos persistentes (COP), etc.

Preocupada por el deterioro de la situación sanitaria en Líbano, la USJ quiso reaccionar uniéndose a la fundación Una Salud Sostenible para todos.

A continuación encontrará la síntesis de las propuestas de los diferentes talleres correspondientes a IWG 5/6:

• IWG 1: Mitigar el impacto de la polución ambiental, el cambio climático y la presión sobre la biodiversidad para mejorar la salud

El cambio climático es una realidad en el Líbano, la temperatura del aire ha aumentado unos 3°C desde el siglo pasado. La mayoría de los problemas medioambientales se refieren al aspecto "físico" y al humano (percepción, comportamiento).

Se están llevando a cabo estudios sobre los impactos (especialmente los aspectos sanitarios de la contaminación atmosférica, el bienestar y el ambiente climático). El principal objetivo del proyecto consiste en estudiar las medidas de mitigación que pueden adoptarse en un contexto social, político y económico difícil.

• IWG 2: Hacia sistemas alimentarios sostenibles para mejorar la nutrición y la salud

En este grupo, se propusieron 2 ejes; i) la medida de la concentración de contaminantes emergentes como los Contaminantes Orgánicos Persistentes (COP), incluidos los organofluorados derivados del ácido perfluorooctano sulfónico o PFOS (por sus siglas en inglés), así como los alquilos perfluorados o PFAS (por sus siglas en inglés), y otros COP organoclorados, así como determinados metales pesados y otros metales en matrices posteriores, en el medio ambiente, en los alimentos y en los seres humanos. Estas concentraciones se correlacionarán con: hábitos alimentarios, características antropométricas en recién nacidos, factores sociodemográficos y enfermedades no transmisibles en humanos, sabiendo que estos COP y metales pesados están correlacionados con enfermedades metabólicas (obesidad, enfermedades cardiovasculares, diabetes...), con ciertos cánceres y enfermedades neurológicas. ii) Resistencia a los antibióticos en humanos, animales y medio ambiente; proteínas antimicrobianas. La microbiota en los seres humanos y el medio ambiente: influencia en las enfermedades neurológicas y el saneamiento ambiental.

• IWG 3: ¿Cómo debe transformarse la interacción / relación humana con la naturaleza para lograr Una Salud Sostenible?

En este grupo, el estado de la cuestión demostró que, a pesar de que se ha investigado mucho sobre el cambio climático, los resultados sobre la isla de calor urbana, la gobernanza y la relación entre el ser humano y el medio ambiente, siguen siendo limitados. Así pues, la preocupación es cómo transformar lo que existe para mejorar la salud humana. Especialmente en un país donde la gente no considera al medio ambiente como una prioridad. Una solución es reunir y comprometer a socios privados y públicos para promover nuevas políticas de acción y compromiso, y al mismo tiempo apoyarlas en el futuro.

• IWG 4: Acceso equitativo a servicios sanitarios de calidad

El cáncer es un problema de salud pública muy importante en el mundo y más concretamente en nuestra región. La carga del cáncer está experimentando picos alarmantes en esta región. La región lucha por establecer y mantener registros de cáncer de alta calidad y datos válidos y fiables en tiempo real que puedan servir de base a las políticas y las medidas. En el Líbano, debido a la crisis, el acceso a la asistencia en salud, la prevención y la sensibilización se han resentido enormemente y, en consecuencia, han afectado al acceso equitativo de la población a la asistencia en salud. Por ello, creemos que invertir en intervención precoz y educación puede, a largo plazo, salvar vidas, reducir los costes sanitarios y garantizar un acceso equitativo a la atención sanitaria.

• IWG 6: Desarrollo de prácticas de OSH y resiliencia en las comunidades locales

Aborda los retos sanitarios y medioambientales en el contexto libanés. Por lo tanto, hemos retenido los dos conceptos clave, a saber, las prácticas a favor de la salud sostenible y la resiliencia del ciudadano libanés para construir un proyecto que se dirija a las percepciones de la comunidad local sobre las prácticas reales a favor de la OSH y sus sugerencias en las acciones a emprender.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

La USJ propone los siguientes proyectos prioritarios:

Biomonitorización y mitigación: Enfermedades y factores de riesgo, resistencia a los antibióticos, COPs, contaminación atmosférica/clima/cambio climático, pesticidas, cánceres y vigilancia alimentaria.

Contaminantes emergentes y riesgos para la salud: (por ejemplo, microplásticos, ondas electromagnéticas)

Acceso a la atención sanitaria para todos: en el contexto libanés parece ser una prioridad.

Si nos centramos en estos 3 temas, considerados prioritarios, es importante abordarlos en su dimensión integrada subrayando el aspecto humano.

Sin embargo, hay varios aspectos que merecen ser planteados:

- Los problemas detectados a escala local (por ejemplo, en el Líbano) afectan a escala mundial. Parece pertinente encontrar una vía para el intercambio de conocimientos y la retroalimentación de otros países que se enfrentan a los mismos problemas. La fundación puede ser un punto focal para estos intercambios científicos.

- El conocimiento científico no debe limitarse a un entorno académico. Así pues, la transición del conocimiento científico a una aplicación social real es una garantía del éxito del proyecto.

- El arsenal legislativo puede contribuir a la aplicación de determinadas decisiones. Además, la garantía del éxito es la aceptación social de los cambios de prácticas y comportamientos. El reto es enorme en un país donde las leyes son difíciles de aceptar y aplicar.

- Como decimos en francés, "l'argent est le nerf de la guerre". La cuestión de la financiación es esencial para poner en marcha este tipo de proyectos cuyo impacto es nacional e internacional.

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

Además de los proyectos propuestos, también sería interesante concretar el planteamiento de la siguiente manera:

- La USJ cuenta con una base de conocimientos sólida. La información está dispersa, por lo que el reto consiste en hacer un inventario agrupando todos estos conocimientos en una base de datos. Además, es pertinente analizar la percepción de dicho tema y recoger recomendaciones al respecto.

- Este primer paso es importante porque nos permitirá, con un enfoque integrado, identificar las lagunas para poner en marcha un proyecto unificador más amplio en el que participen las ONG y los responsables de la toma de decisiones. Este proyecto, basado en los conocimientos de la comunidad académica, se centrará en la aplicación, a nivel local, de recomendaciones para puesta en práctica de un enfoque sanitario sostenible.

- Un proyecto integrador de este tipo moviliza a la comunidad científica, ONG, organizaciones privadas y públicas, trabajo de campo y una estrategia de educación y sensibilización, por lo que el gran problema sigue siendo la financiación.

El Líbano es un país interesante de estudiar porque, a pesar de su reducida superficie, es representativo de los problemas a los que se enfrentan las regiones en conflicto o crisis para aplicar el enfoque Una Salud para todos.



© Cubiso Photography / Unsplash



Senegal

Sesión de socios internacionales de OSH

FORO

Abordar juntos los retos sanitarios de la policrisis social y medioambiental, 19 - 20 de junio de 2023

Instituciones organizadoras: Association Galien Africa, ENDA Santé, Foundation S

RESUMEN

El Foro Regional Una Salud Sostenible (OSH, por sus siglas en inglés) para Todos, celebrado en Dakar los días 19 y 20 de junio de 2023, proporcionó una plataforma vital para debates y resultados relevantes para los retos sanitarios mundiales.

Personalidades destacadas, como la profesora Awa Marie Coll Seck, el Sr. Benoit Miribel y la Sra. Nguissali Turpin, atendieron a la ceremonia inaugural, haciendo énfasis en la importancia de la cooperación regional para alcanzar los objetivos de salud sostenible. Los mensajes clave giraron en torno a la colaboración regional, la justicia climática y la inestimable contribución de las comunidades a las soluciones sanitarias.

Las sesiones del foro abarcaron una serie de temas críticos. La sesión 1A destacó el impacto perjudicial de la contaminación ambiental y el cambio climático en la salud de la población, subrayando la importancia de la colaboración interdisciplinar y la participación de la comunidad. La sesión 1B hizo hincapié en la soberanía alimentaria y la seguridad nutricional, especialmente frente a las vulnerabilidades climáticas, abogando por la autosuficiencia alimentaria local y las prácticas agrícolas sostenibles.

La sesión 2 exploró la intersección entre el cambio climático y la Cobertura Sanitaria Universal (CSU), haciendo hincapié en la necesidad de reforzar la resiliencia de los sistemas sanitarios. La sesión 3 presentó iniciativas comunitarias para la adaptación al cambio climático. La sesión 4 se adentró en los ámbitos de Una Salud y salud planetaria, abogando por enfoques multisectoriales y la participación de la comunidad.

El informe concluye con un resumen de los principales debates y recomendaciones, destacando el papel del foro en la preparación del Foro sobre OSH de Lyon 2023 y haciendo hincapié en la riqueza de ideas generadas durante el evento. En esencia, el foro de Dakar reafirmó el compromiso de las partes interesadas regionales con soluciones sanitarias sostenibles frente a retos complejos.

ORGANIZADORES

Awa Marie COLL SECK Ministre d'Etat, Présidente de l'Association Galien Africa

Daouda DIOUF Responsable de Acción por el Clima y Resiliencia Sanitaria Fundación S El Colectivo Sanofi

Nguissali TURPIN Director Ejecutivo - ENDA Santé

PRINCIPALES OBSERVACIONES / CONOCIMIENTO

- Los días 19 y 20 de junio de 2023 se celebró en Dakar el Foro Regional Una Salud Sostenible para Todos (OSH).
- Sirvió de preludio al Foro OSH 2023 sobre Sistemas de Salud Inclusivos y Adaptativos, previsto del 5 al 7 de julio de 2023 en Lyon (Francia).
- El tema principal del foro fueron los sistemas adaptativos y la resiliencia comunitaria a la hora de afrontar los retos sanitarios en el contexto de una crisis social y medioambiental.
- Personalidades como Awa Marie COLL SECK, Benoit MIRIBEL y NGUISSALI TURPIN, enfatizaron la importancia de las reuniones regionales para una sanidad sostenible para todos.
- Los mensajes clave de los discursos de apertura destacaron la importancia de los encuentros regionales para promover una salud sostenible, el impacto de la injusticia climática en los países africanos y el papel de las recomendaciones del foro en los debates mundiales.



PRINCIPALES RECOMENDACIONES

- La sesión 1A hizo hincapié en la importancia de abordar la contaminación ambiental y fomentar la resiliencia de las comunidades mediante la colaboración interdisciplinar.
- La sesión 1B recomendó promover autosuficiencia alimentaria local, la agricultura sostenible y las medidas preventivas para abordar la soberanía alimentaria y la seguridad nutricional.
- La sesión 2 recomendó reforzar la resiliencia de los sistemas sanitarios para gestionar eficazmente los retos sanitarios relacionados con el clima en el contexto de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU).
- La sesión 3 subrayó la importancia de implicar a las comunidades en las soluciones al cambio climático y de adaptar las campañas a poblaciones específicas.
- La sesión 4 puso de relieve la necesidad de un enfoque multisectorial y de la participación de la comunidad para abordar los problemas de salud de forma integral, incluida la resistencia a los antimicrobianos (RAM).

PRINCIPALES CUESTIONES PARA AVANZAR EN LA OPERACIONALIZACIÓN CONCRETA

- Poner en práctica la colaboración interdisciplinar y la implicación de la comunidad para hacer frente a la contaminación ambiental y mejorar la capacidad de recuperación de la comunidad.
- Promover la autosuficiencia alimentaria local, la agricultura sostenible y las medidas preventivas para lograr la soberanía alimentaria y la seguridad nutricional.
- Reforzar la resiliencia de los sistemas sanitarios para gestionar eficazmente los problemas de salud relacionados con el clima en el marco de la Cobertura Sanitaria Universal (CSU).
- Adaptar las campañas de sensibilización a poblaciones específicas e implicar a las comunidades en las soluciones para el cambio climático.
- Establecimiento de un enfoque multisectorial, implicación de la comunidad, medidas reguladoras, industrias farmacéuticas locales y campañas de concienciación pública para combatir la resistencia a los antimicrobianos (RAM).
- Garantizar que las recomendaciones generadas durante el foro se integren en los debates y acciones del Foro Mundial de Lyon sobre Sistemas de Salud Inclusivos y Adaptativos.



Los mensajes clave de los discursos de apertura destacaron la importancia de los encuentros regionales para promover una salud sostenible, el impacto de la injusticia climática en los países africanos y el papel de las recomendaciones del foro en los debates mundiales.





Coalición Una Europa por la salud global

La Declaración "Una Europa por la Salud Global" fue concebida con motivo de la reunión de los ministros europeos de Sanidad y Asuntos Exteriores en Lyon el 9 de febrero, la reunión de los ministros europeos de Sanidad en Grenoble el 10 de febrero y la reunión virtual de los alcaldes de ciudades europeas.

Esta iniciativa conjunta de la sociedad civil europea para la salud tiene como objetivo reunir voces y perspectivas de diversas organizaciones profesionales de toda Europa. El **Foro One Sustainable Health de Lyon (Francia)** ha consolidado así las principales recomendaciones correspondientes de varios representantes de la sociedad civil en Europa ⁽¹⁾.

¹ Comisión "One Health" de The Lancet; Comisión Paneuropea de Salud y Desarrollo Sostenible; European Global Health Research Institutes Network (EGRIN) Grupo Científico de Salud de Horizonte 2020; Alianza M8; Observatorio Europeo de Sistemas y Políticas de Salud; Iniciativa de la Unión Europea de la Salud facilitada por el Foro Europeo de la Salud de Gastein (Manifiesto por una Unión Europea de la Salud); Cumbre Mundial de la Salud; Philea (red de de la UE); Global Health Advocates; Santé Mondiale 2030; EURORDIS; BioMed Alliance, etc.

Preámbulo

La pandemia ha demostrado, dolorosamente, cómo los sectores social, económico, medioambiental, agrícola, político, científico, tecnológico y comercial están estrecha y dinámicamente relacionados con la salud, lo que subraya la necesidad de integrar el enfoque "Una sola salud" en todos los sectores y políticas. El valor de la salud individual y social goza de un amplio respaldo, y el cuidado de nuestro planeta Tierra es una prioridad absoluta para los ciudadanos europeos.

Se reconoce que los Estados miembros, el Parlamento Europeo y la Comisión Europea han realizado grandes esfuerzos para mejorar la colaboración más allá de las fronteras y los intereses nacionales. Sin embargo, bajo el foco de la pandemia de COVID-19, han quedado al descubierto las debilidades de la política sanitaria de la Unión Europea (UE). **Esta crisis ha sido una llamada de atención, y se requiere tanto una acción estratégica inmediata como a largo plazo.**

Las políticas europeas están fragmentadas debido a la falta de continuidad y coordinación dentro de la UE y entre la UE y sus Estados miembros. Esto pone en riesgo la investigación en salud, la atención sanitaria, la prevención, la capacidad de respuesta ante crisis y la competitividad de la innovación sanitaria en la UE. Los programas aislados han creado barreras entre la investigación básica y la innovación, dificultando la implementación en el tratamiento, diagnóstico y prevención, la evaluación de la rentabilidad y la garantía de un sistema sanitario asequible en toda Europa. Actualmente, el 54 % de las donaciones transfronterizas de las fundaciones de beneficio público en Europa se destinan a la salud. Instamos a la UE a eliminar las barreras para estas donaciones transfronterizas con el fin de desbloquear el potencial de la filantropía y abordar eficazmente una crisis sanitaria que no se detiene en las fronteras nacionales.

Si bien las nuevas iniciativas de la Comisión Europea bajo EU4Health, Horizon Europe y la Autoridad Europea de Preparación y Respuesta ante Emergencias Sanitarias (HERA) son pasos alentadores hacia una mejor alineación y comunicación entre las direcciones de la Comisión Europea y los Estados miembros, es necesario avanzar aún más. Las nuevas políticas de la UE en discusión deben ir más allá de la gestión de crisis y las amenazas de enfermedades infecciosas. Aumentar la financiación en un sistema fragmentado no es eficaz. **Se requiere con urgencia un enfoque coordinado, basado en una visión ambiciosa, una estrategia integral y un liderazgo identificable, inspirado en las lecciones aprendidas de la pandemia e integrando las diferentes facetas de la salud.**

El enfoque "Una sola salud" se basa en la premisa de que, más allá de respuestas específicas a desafíos individuales de salud, es necesario un enfoque holístico para abordar estos problemas globales. Esto abarca la salud humana, pero también la salud animal y ambiental, considerando las presiones derivadas de comportamientos y prácticas humanas colectivas, como la contaminación, el calentamiento global, la deforestación y el comercio de vida silvestre, entre otros.

Su objetivo es presentar de manera convincente tres dimensiones complementarias en todas las regiones, independientemente de la riqueza, los intereses específicos y las disparidades culturales:

- Colocar la salud en el centro de la implementación de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas para los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), dado su papel clave en múltiples interconexiones de problemas, promoviendo cambios concretos que respalden un futuro sostenible.
- Facilitar la convergencia entre los distintos enfoques preexistentes que consideran la **continuidad entre los ecosistemas, la salud animal y humana, y las sociedades en su conjunto.**
- Fomentar el diálogo entre actores públicos y privados, el ámbito académico, la sociedad civil, la política y el sector privado, con el fin de traducir el concepto de "Una salud sostenible" en programas, intervenciones y políticas prácticas y viables, **orientadas hacia un objetivo común y humanista: ¡salud y bienestar para todos!**

La esencia de la Declaración 'Una Europa por la Salud Global' (Declaración OEGH)

01 ASUMIR AHORA UN COMPROMISO A LARGO PLAZO PARA LAS GENERACIONES FUTURAS

Durante la pandemia, la salud ha ocupado un lugar central. Ahora es el momento de preservar este impulso y asegurar que la salud permanezca en el centro de todas las políticas, con un nuevo enfoque que no se centre solo en el presente, sino en los desafíos futuros. Con el concepto de "una sola salud" en el centro, es esencial asegurar que las ambiciones para las transformaciones digital y verde de la UE converjan con la salud: la transición digital está muy relacionada con el acceso y el intercambio de datos de salud, y la transición verde está muy relacionada con mitigar el impacto en la salud de los cambios climáticos. La salud también es el punto de entrada clave a los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Un compromiso a largo plazo implica construir sociedades más resilientes y fomentar la cooperación entre países para la preparación y respuesta ante pandemias¹, reconociendo que la salud humana, animal, vegetal y ambiental son interdependientes. Un compromiso a largo plazo también implica fortalecer la investigación y las medidas para combatir la resistencia a los antimicrobianos, así como abordar las necesidades no cubiertas de las enfermedades no transmisibles y raras, con un enfoque adecuado en la creciente carga de la salud mental.

02 PENSAR Y ACTUAR "GLOCALMENTE"

Se debe elogiar a la Comisión Europea (CE) por poner la cooperación global y el multilateralismo en la agenda² en un momento en que el aumento del proteccionismo y la desconfianza comprometen la cooperación global en salud y otros campos. Las políticas de salud deben ser basadas en evidencia, coordinadas y alineadas entre ciudades, regiones, Europa y a nivel global. Ante las crisis globales interconectadas del cambio climático, la

pérdida de biodiversidad y las desigualdades, la pandemia de COVID-19 ha destacado la importancia de una comunicación transparente, el intercambio rápido y efectivo de conocimientos e ideas, que fueron tanto la debilidad como la fortaleza de la respuesta global. Es esencial que se mantengan abiertos los canales académicos, incluso cuando los canales comerciales y diplomáticos estén sujetos a tensiones geopolíticas.³

03 JUNTOS EN EQUIDAD Y SOLIDARIDAD

La pandemia ha revelado y exacerbado desigualdades inaceptables en materia de salud entre ricos y pobres, entre regiones y continentes, e incluso dentro de cada ciudad y país. Es esencial apoyar enfoques de salud participativos, sostenibles y equitativos, ya que la prevención, la preparación y la

respuesta ante pandemias solo es posible en solidaridad con los más vulnerables (considerando la pobreza, el género, la edad, las minorías, los pueblos indígenas, los migrantes y aquellos con condiciones de salud crónicas subyacentes).⁴ Se debe superar la brecha tecnológica y digital.

Se requiere una investigación de alta calidad y bien financiada para tratar y prevenir las enfermedades infecciosas emergentes y las enfermedades tropicales desatendidas.⁵ La UE debe liderar este esfuerzo y continuar luchando por la Cobertura Sanitaria Universal. Es esencial adoptar una posición común de la UE en

las negociaciones sobre derechos de propiedad intelectual de la Organización Mundial del Comercio (OMC) para favorecer la inversión en instalaciones de producción de vacunas y medicamentos en todos los continentes.

04 LIMITAR LOS SILOS PARA MEJORAR LA COOPERACIÓN INTERSECTORIAL

La pandemia ha demostrado dolorosamente cómo los sectores socioeconómicos, políticos, ambientales, agrícolas, científicos, tecnológicos y comerciales están íntimamente entrelazados y conectados de manera dinámica con la salud. Un enfoque intersectorial y sostenible requiere una gobernanza multinivel (comunitaria, regional, nacional y global), donde la autoridad pueda ser cedida de manera flexible de un nivel a otro dependiendo de la naturaleza y la gravedad de la crisis en cuestión. Una convergencia en salud reconoce la necesidad de

un pensamiento sistémico y de acción transsectorial.⁶ Se necesita una plataforma de actores transsectoriales para abordar de manera holística y realizar los co-beneficios de fortalecer la salud física y mental humana mientras se recupera y conserva la biodiversidad y se mitiga el cambio climático. La Autoridad de Preparación y Respuesta ante Emergencias Sanitarias (HERA) podría asumir este papel a nivel de la UE. Además, podría revivirse el Foro Global de Políticas de Salud.

05 GOBERNANZA PARA LA UNIÓN EUROPEA DE LA SALUD

Se propone que la UE asuma un papel de liderazgo global en el impulso de "Una sola salud" y el apoyo a la investigación y la práctica de salud sostenible, lo que requiere asociaciones sólidas entre actores públicos y privados. La estrategia de política de salud global de la UE debe ser adaptada y fortalecida⁷ para alinearse mejor con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), al mismo tiempo que se replantea la cooperación internacional⁸. La estrategia actualizada debería permitir un proceso de toma de decisiones integrado y complementario por

parte de los Estados miembros y de organizaciones multilaterales como la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se debería considerar la creación de un Consejo Europeo de Investigación en Salud (Eu-CHR) como un órgano de coordinación. Es necesario un enfoque de gobernanza de "Una sola salud" en Europa. Esto significa que la salud debe estar incluida en el Pacto Verde Europeo y en la Transición Digital Europea. Una Europa post-Covid debe centrarse en la salud para todos y debe hablar con una sola voz en la gobernanza global de la salud.



¹ <https://www.nature.com/articles/s41591-021-01288-8>

² https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/research_and_innovation/strategy_on_research_and_innovation/documents/ec_rtd_com2021-252.pdf

³ <https://academic.oup.com/eurpub/article/31/5/929/6357865>

⁴ <https://www.bmj.com/content/372/bmj.n59>

⁵ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00161-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00161-1/fulltext)

⁶ <https://www.bmj.com/content/376/bmj-2021-068124>

⁷ <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S266677622000126>

⁸ <https://www.cgdev.org/blog/pressing-reset-button-africa-europe-relationship>

Recomendaciones consolidadas



La salud está en la encrucijada de muchos problemas y debe ser vista como una prioridad principal para la UE. Invertir en salud y desarrollo sostenible es clave para la seguridad y el bienestar de los ciudadanos de la UE. Hacemos un llamado a los ministros de la UE que se reunieron el 9 de febrero de 2022 en Lyon (Francia) para que asuman la responsabilidad global y hagan de la salud una prioridad central para las futuras acciones de la UE. ¡Piensa en la salud de manera global!

■ CUIDAR A LAS PERSONAS Y SU ENTORNO

los servicios ecosistémicos y los beneficios fundamentales para la salud del medio ambiente.

GOBERNANZA

1. Afirmer la competencia explícita de la Unión Europea (UE) para asumir responsabilidades y tomar medidas globales en materia de política sanitaria.
2. Desarrollar sistemas de innovación en salud robustos que puedan mitigar las debilidades que dejaron a tantas personas vulnerables.
3. Fortalecer los mecanismos de coordinación con principios de solidaridad entre los Estados miembros.

GESTIÓN DE CRISIS

4. Impulsar un marco global de Convención / Tratado para la Preparación y Respuesta ante Pandemias.
5. Optimizar la inversión en la prevención de amenazas sanitarias, preparación y respuesta, especialmente en la Autoridad Europea de Preparación y Respuesta ante Emergencias Sanitarias (HERA).

6. Desarrollar mecanismos de información por países más sólidos que tengan en cuenta el concepto de "una sola salud".

UNA SOLA SALUD

7. Desarrollar un marco de "una sola salud" que apoye las inversiones en infraestructura verde, limite los disruptores endocrinos en el medio ambiente, y mejore el acceso a productos no tóxicos y a una nutrición de alta calidad.
8. Promover "una salud Sostenible" para alinear el concepto de "una sola salud" con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).
9. Implementar evaluaciones externas conjuntas a gran escala basadas en un enfoque de "una sola salud" alineado con los ODS.
10. Las políticas de la UE para detener la deforestación global e importada deben ser fortalecidas, y se debe explorar legislación que reconozca y otorgue personalidad jurídica a

FABRICACIÓN Y LOGÍSTICA

11. Fortalecer el papel de la UE en la regulación y distribución de productos médicos y farmacéuticos para asegurar que dichos productos estén disponibles de manera accesible para todos los Estados miembros.
12. Mejorar las cadenas de suministro globales, la capacidad de producción y el almacenamiento con mecanismos específicos para la adquisición de suministros adecuados en situaciones de emergencia.
13. Mantener la inversión en infraestructura y en la fuerza laboral para garantizar que los servicios de salud se vuelvan más resilientes frente a las cambiantes necesidades de salud y las amenazas futuras.

■ EUROPA ASUME SUS RESPONSABILIDADES EN SALUD GLOBAL

GOBERNANZA

1. Definir una Estrategia de Salud Global de la UE y un plan de acción alineado con los ODS.
2. Priorizar medidas para vincular la salud global con el enfoque de "una salud sostenible".
3. Invertir en sistemas de salud sólidos, resilientes e inclusivos con una fuerza laboral adecuada que garantice la cobertura sanitaria universal y reduzca los pagos de bolsillo por debajo del 15 % de los gastos totales en salud en todos los países de la UE.
4. Mejorar la coordinación de la financiación internacional para las capacidades esenciales y las acciones globales que apoyen la inversión en salud.
5. Proponer un nuevo marco de políticas entre sectores y países, en contribución a los ODS, para una I+D innovadora mutuamente beneficiosa.

6. Adoptar una posición común de la UE en relación con las negociaciones en curso de la Organización Mundial del Comercio (OMC) sobre los derechos de propiedad intelectual para eliminar todas las barreras existentes acceso universal y equitativo a los productos médicos en el contexto de una amenaza común para la salud mundial.

NEXO CLIMA - BIODIVERSIDAD - SALUD

7. Vincular el rendimiento del sistema de salud a los ODS y fortalecer el papel de la UE en la lucha contra el cambio climático, también teniendo en cuenta los múltiples co-beneficios para la salud.
8. Reforzar el nexo Agua-Energía-Alimentos-Salud y el nexo Clima-Biodiversidad-Salud como parte integral de la agenda del G7 y el G20.

COOPERACIÓN INTERNACIONAL

9. Replantear la salud como un área central de la asociación entre la UE y la Unión Africana y establecer una Iniciativa Equipo Europa (TEI) para fortalecer los sistemas de salud y la investigación en salud en África.
10. Aumentar la contribución de la UE y sus Estados miembros a los esfuerzos globales para abordar las amenazas globales para la salud (pandemia de COVID-19 - ACT-A; Fondo Global, GAVI, etc.).

11. Apoyar la creación de capacidad y reforzar la formación *in situ* de recursos humanos en el enfoque "Una salud sostenible" en los países en desarrollo.

GESTIÓN DE CRISIS

12. Facilitar el intercambio de patógenos, muestras biológicas, datos genómicos y el desarrollo de soluciones médicas oportunas.
13. Aumentar la capacidad de los laboratorios y la vigilancia para identificar enfermedades animales y patógenos emergentes en todos los países.

INEQUIDADES

14. Promover la salud de la mujer, la salud materno-infantil y la igualdad de género.
15. Promover la Cobertura Sanitaria Universal (CSU) y el acceso equitativo a los medicamentos, dentro y entre comunidades, regiones y culturas en todo el mundo, "sin dejar a nadie atrás".

■ POTENCIAR LAS VÍAS PARA CONSTRUIR LA UNIÓN SANITARIA EUROPEA

GOBERNANZA

1. Mejorar la comunicación y la información de las autoridades públicas a los ciudadanos y viceversa.
2. Desarrollar la democracia en salud con una gobernanza equilibrada entre la sociedad y los responsables políticos, guiada por la evidencia científica y el liderazgo para una mejor comprensión y confianza.

3. Fomentar y operacionalizar el enfoque de "una salud sostenible" en todos los niveles dentro de la Comisión Europea, que asimile los silos y promueva una mayor integración transversal.
4. Hacer evolucionar a HERA en una plataforma multiactor.
5. Establecer un Fondo Europeo de Seguro de Salud para cubrir enfermedades raras.

GESTIÓN DE CRISIS

6. Construir una base industrial europea para vacunas, medicamentos, diagnósticos y otros productos estratégicos de salud.
7. Establecer una Red Pan-Europea para el Control de Enfermedades y un Consejo Pan-Europeo de Amenazas Sanitarias.
8. Desarrollar la capacidad de salud digital y la gestión de datos en respeto a la Carta de los Derechos Humanos de la UE.

DIGITALIZACIÓN Y DATOS

9. Definir estándares mínimos comunes para la interoperabilidad de los sistemas de datos (por ejemplo, el *European Health Data Hub*) que puedan ser utilizados para el intercambio rápido y la publicación de datos sanitarios armonizados.
10. Armonizar los protocolos de vacunación y la certificación oficial/legal.
11. Desarrollar mecanismos robustos de vigilancia nacional e informes por país que tengan en cuenta el concepto de Una sola salud.
12. Contrarrestar la amenaza de las "noticias falsas" promoviendo la investigación transdisciplinaria y los mecanismos de comunicación para la generación rápida, traducción y difusión de evidencia científica precisa y confiable desde la investigación hasta su implementación.
13. Fortalecer la cooperación entre la UE y África en salud digital para promover el aprendizaje mutuo, estimular el desarrollo de la innovación y permitir co-inversiones. Una cooperación sólida entre el CDC Europa y el CDC África puede avanzar en la agenda de acuerdos de intercambio de datos y mejorar la vigilancia de enfermedades transfronterizas.

PROFESIONALES SANITARIOS

14. Abordar la distribución desigual de los recursos humanos en salud en Europa, brindando apoyo a las regiones que tienen dificultades para atraer profesionales de la salud.
15. Promover la formación y educación de los profesionales de la salud según estándares comunes y fomentar sistemas de salud que aprendan.
16. Implementar medidas para salvaguardar los derechos de los profesionales de la salud, incluidos los provenientes de otras partes del mundo.

INVESTIGACIÓN

17. Desarrollar un enfoque coordinado a escala mundial para descubrir, desarrollar y entregar soluciones médicas eficaces y seguras.
18. Impulsar las Redes Europeas de Referencia (RER) para Enfermedades Raras y extender su modelo a otras enfermedades complejas.
19. Establecer una estrategia integral de investigación en salud

con una estructura que cree sinergias entre las estructuras existentes y el rendimiento: abordando la fragmentación, proporcionando continuidad, apoyada por la sociedad y con un fuerte liderazgo visionario.

20. La creación de un Consejo Europeo para la Investigación en Salud (Eu-COHR) como órgano de coordinación será un paso importante y crucial para aplicar la Declaración "Una Europa por la Salud Global" y superar los silos y la fragmentación en el sector sanitario.



Principales documentos e informes utilizados para las recomendaciones consolidadas:

"Manifiesto por una Unión Europea de la Salud" - por la Iniciativa Unión Europea de la Salud, facilitada por el Foro Europeo de la Salud de Gastein (2020) <https://europeanhealth-union.eu/>

"Sacar luz de la pandemia, una nueva estrategia para la salud y el desarrollo sostenible" - por el Observatorio Europeo de la Salud

"La Unión Europea y la negociación del tratado internacional sobre pandemias: intereses en juego y contribución potencial" - Elisabet Ruiz Cairó - GLOBAL HEALTH CENTRE POLICY BRIEF 2022

Nota de prensa "Presidencia francesa de la Unión Europea: Quels enjeux dans le domaine de la santé?" - Santé Mondiale 2030, enero de 2022. <http://santemon-diale2030.fr/wp-content/uploads/2022/01/PFUE-éclairage-Santé-mondiale-2030.pdf>

Lancet. 2020 Jun 27;395(10242):1970-1971. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31411-2. Epub 2020 Jun 16.

Lancet. 2016 Aug 27;388(10047):865-6. doi: 10.1016/S0140-6736(16)31426-X. Epub 2016

<https://ec.europa.eu/transparency/expert-groups-register/screen/expert-groups/consult?do=groupDetail.groupDetail&groupID=3279&NewSearch=1>

Enmienda de Praga

ANTECEDENTES

La coalición de la sociedad civil "Una Europa por la Salud Global" (Coalición OEGH, por sus siglas en inglés) tiene como objetivo agrupar las voces de la diversidad de organizaciones profesionales y ciudadanos de toda Europa y el mundo.

Esta iniciativa cobró vida el 8 de febrero de 2022, gracias al compromiso de varios miembros del Foro *One Sustainable Health* que se movilizaron en Lyon, con motivo de la reunión de los ministros de Salud y Asuntos Exteriores de Europa, durante la presidencia francesa del Consejo de la Unión Europea. La Declaración Consolidada de Lyon para una Unión Europea de la Salud insta a las partes interesadas en la salud global en Europa a comprometerse a largo plazo por las generaciones futuras; actuar localmente mientras se piensa globalmente; unirse en equidad y solidaridad; limitar los silos con más cooperación intersectorial y comprometerse con una buena gobernanza para una Unión Europea de la Salud.

Tras el primer evento organizado en Lyon el 8 de febrero de 2022, en el marco de la Fundación "One Sustainable Health for All", la Declaración de Lyon para una Unión Europea de la Salud se presentó el 10 de febrero en Grenoble (Francia) a los 27 ministros de salud europeos. Dos eventos oficiales tuvieron



lugar en octubre durante la Cumbre Mundial de Salud de Berlín 2022: un taller sobre unificar Europa con "Una voz para la salud global europea y una estrategia de una sola salud" y un evento paralelo orientado hacia "Construir una Unión Europea de la salud".

Tras la decisión de garantizar la continuidad, coherencia y consistencia a través de las siguientes presidencias del *Concilium*: República Checa, Suecia, España, Bélgica, etc., se celebró una reunión durante la presidencia checa en Praga, el 30 de noviembre, en colaboración con la Asociación Médica Checa (CzMA).

LA PRESIDENCIA CHECA

Uno de los enfoques de la presidencia checa es el refuerzo de los mecanismos de gobernanza y financiación para estimular la innovación en diversas áreas de importancia donde está implicado el paradigma de "una sola salud". Durante la sesión celebrada en Praga el 30 de noviembre en la Asociación Médica Checa, se adoptaron algunas recomendaciones que se incluyeron en la enmienda a la Declaración de Lyon: el papel de la juventud; el paradigma de "una sola salud" y los problemas relacionados con el cambio climático; el refuerzo de la gobernanza y la financiación.

El Gobierno checo estuvo representado por Jakub Dvořáček, viceministro de Sanidad. Cabe destacar que la preparación de la Estrategia Revisada de Salud Global de la UE tuvo lugar durante la presidencia checa de la UE. Además, la presentación oficial se realizó el mismo día que el evento en Praga. El viceministro habló sobre el proceso de adaptación de la Estrategia de Salud Global de la UE. En su intervención, destacó que todas estas iniciativas demuestran claramente que un fuerte compromiso político al más alto nivel puede generar resultados tangibles que conduzcan a una mejor salud para todos.

La principal intención y el valor adicional del evento en Praga fue involucrar a los jóvenes y a la nueva generación. Los representantes de la Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina (IFMSA) República Checa, invitados en nombre de los estudiantes de universidades médicas, expresaron su disposición y voluntad de formar parte de esta iniciativa, destacando la importancia de invitar a la juventud a la mesa en todos los niveles, ya sea local, nacional o global. La juventud de hoy son los líderes del mañana y a través de estas discusiones y debates, todos pueden aprender, compartiendo perspectivas y opiniones.



Los jóvenes de hoy son los líderes del mañana y a través de estas discusiones y debates, todos pueden aprender, compartiendo puntos de vista y opiniones.

El evento organizado en Praga también fue la ocasión para que la Asociación Médica Checa (CzMA) se uniera oficialmente a la coalición OEGH. Se firmó la carta de compromiso con "Una Europa por la Salud Global". Así, la CzMA acordó convertirse en un miembro activo de la Coalición, contribuyendo a sus ideas y a la filosofía del enfoque holístico de la salud, a la vez que apoya actividades concretas. El ejemplo de la CzMA puede servir de inspiración para otras instituciones interesadas que no sean indiferentes al futuro de la salud europea y global.

ENMIENDA DE PRAGA

1. La Declaración de Lyon se denominará "**Declaración de Una Europa por la Salud Global**" (**Declaración OEGH, por sus siglas en inglés**) para reflejar el carácter global de su ámbito de aplicación y sus futuras contribuciones durante las siguientes Presidencias.

2. Las contribuciones nacionales se denominarán "**Enmiendas**" con el formato "Enmienda al nombre de la ciudad".

3. **Gobernanza y financiación "una sola salud" y "salud global"**

3.1. Gobernanza

3.1.1. Se necesita coherencia y claridad para definir las responsabilidades de cada organismo internacional en relación con los objetivos de "una sola salud" y "salud global". Por ejemplo, articulación entre la Estrategia de la UE y el programa cuatripartito (OMS, WOA, FAO, PNUMA), y con las acciones dentro de los Estados miembros.

3.1.2. El acuerdo sobre las definiciones de las facetas clave de "una sola salud" y "salud global" permitirá desarrollar un entendimiento común que facilitará la comunicación y la acción, alineando las estrategias y avanzando hacia posiciones conjuntas.

3.1.3. Históricamente, y actualmente, las decisiones de salud residen en las autoridades nacionales o europeas, mientras que existen competencias compartidas en otros sectores, como la pesca y el medio ambiente. Las competencias de "una sola salud" deben considerarse como prerrogativas compartidas a nivel nacional, europeo e internacional. Esto incluye el intercambio de datos.

3.1.4. Las instituciones nacionales de salud pública deben estar en el centro de la infraestructura sanitaria pública.

3.2. Financiación

3.2.1. Establecer criterios para la financiación conjunta de acciones / infraestructuras de "una sola salud" y "salud global."

3.2.2. Optimizar / Desarrollar la metodología de financiación para permitir una traducción más eficaz de la investigación innovadora en tratamientos que salven vidas, así como mejoras sociales y organizativas de manera equitativa.

3.2.3. Establecer mecanismos de financiación equitativos para todos los LMICS, incluidos los de la UE y sus alrededores, para garantizar la co-inversión en Una

"una sola salud" (Salud Pública y Salud Climática).

3.2.4. Esforzarse por garantizar que la Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) se destina al desarrollo de capacidades e infraestructuras, como la inversión en bienes públicos mundiales y comunes, por ejemplo, una red de instituciones sanitarias públicas, instalaciones de producción de vacunas y medicamentos.

4. Destacar la importancia de la **salud medioambiental** en la salud global

4.1. Equilibrar la composición de los comités de "salud climática", "salud animal" y "salud humana" para incluir a miembros con conocimientos en las especialidades complementarias: salud animal, humana o climática/medioambiental. Estas diferentes competencias deben integrarse para convertirse en "Comités de una sola salud / salud global".

4.2. Fomentar la capacitación y la colaboración entre los profesionales de la salud animal y humana y de la salud climática.

4.2.1. Generar un recurso de estudios de casos que ilustren aspectos clave de su interconectividad.

4.3. Adoptar "**acciones preventivas / protectoras**" para salud global

4.3.1. Abordar los "**determinantes de la salud**", incluidos el entorno social y económico, el medio físico y natural, las características y comportamientos individuales y el impulso político y comercial.

4.4. Capacitar al "paciente europeo" a través de "una sola salud" y "salud global"

4.4.1. Dar a los ciudadanos la posibilidad de recibir y acceder a cuidados preventivos, servicios sanitarios, medicamentos innovadores/novedosos, alimentación/nutrición de forma más equitativa/uniforme.

5. Centrar la **participación juvenil** para garantizar la **sostenibilidad** en las políticas de salud europeas.

5.1. Educación: para garantizar que los jóvenes profesionales de la salud tengan una exposición básica a los conceptos de "una sola salud", estos temas deben integrarse en los planes de estudio obligatorios de las facultades de medicina y las universidades.

5.2. Conectar a los jóvenes con las partes interesadas - Evaluar la conectividad - establecer el papel o los papeles y el *modus operandi*.

PRÓXIMA SESIÓN DE ESTOCOLMO 2023

El 9 de febrero de 2023, durante la presidencia sueca, la coalición está invitada a participar en un día de conferencias híbridas en el Karolinska Institutet en Estocolmo y en línea. La nueva Estrategia de Salud Global de la Comisión de la UE será el tema principal de la reunión matutina dentro del Nobel Forum, organizada por el Karolinska Institutet en diálogo con el Ministerio de Salud y Asuntos Sociales de Suecia y el Ministerio de Asuntos Exteriores de Suecia.

Esta reunión será una oportunidad para discutir el papel y alcance de la UE en la salud global, y escuchar a invitados distinguidos y expertos abordar el rol cambiante de la UE como actor global de la salud, con el objetivo de contribuir a una convergencia europea en la acción global de salud, tomando como base la nueva Estrategia de Salud Global de la UE. Se hará hincapié en la importancia de mantener un diálogo abierto y constructivo entre sectores, académicos, organizaciones no gubernamentales (ONG), responsables políticos y otros actores clave para alcanzar la Estrategia de Salud Global y, en última instancia, la Agenda 2030 de la ONU.

Por la tarde, se celebrará una conferencia y una mesa redonda coorganizada con la Coalición Una Europa por la Salud Global para proponer la esencia de la Enmienda de Estocolmo a la declaración "Una Europa por la Salud Global" (OEGH).

La Coalición Una Europa por la Salud Global busca promover no solo la salud en Europa, sino también la salud global, basándose en el reconocimiento de la interconexión fundamental entre los humanos, nuestra salud y nuestras acciones, con las de los animales y el medio ambiente.

Es esencial consolidar las voces de los ciudadanos, cristalizándolas en torno a recomendaciones concretas para implementar "Una Europa por la Salud Global".

El seminario del 9 de febrero en Estocolmo continúa con la antorcha encendida por universidades y ONG en Lyon durante la presidencia francesa del Consejo de la UE ("La Declaración Consolidada de Lyon para una Unión Europea de Salud"), pasando por el Cumbre Mundial de la Salud en Berlín, hasta Praga durante la presidencia de la República Checa, donde la Declaración Consolidada de Lyon fue renombrada como la Declaración "Una Europa por la Salud Global" (OEGH) según lo establecido en la Enmienda de Praga, y avanzando con las presidencias de España y Bélgica. La Declaración OEGH es un documento vivo que promueve la sostenibilidad y el compromiso a largo plazo con el mensaje de que necesitamos "Una Europa por la Salud Global".

Para salvaguardar la salud —planetaria, animal y humana—, la Declaración OEGH llama a un compromiso a largo plazo para las generaciones futuras, con una perspectiva global, equidad y solidaridad, cooperación entre sectores y una gobernanza mejorada.



© Denis Poltoradnev / Unsplash

Enmienda de Estocolmo

ANTECEDENTES

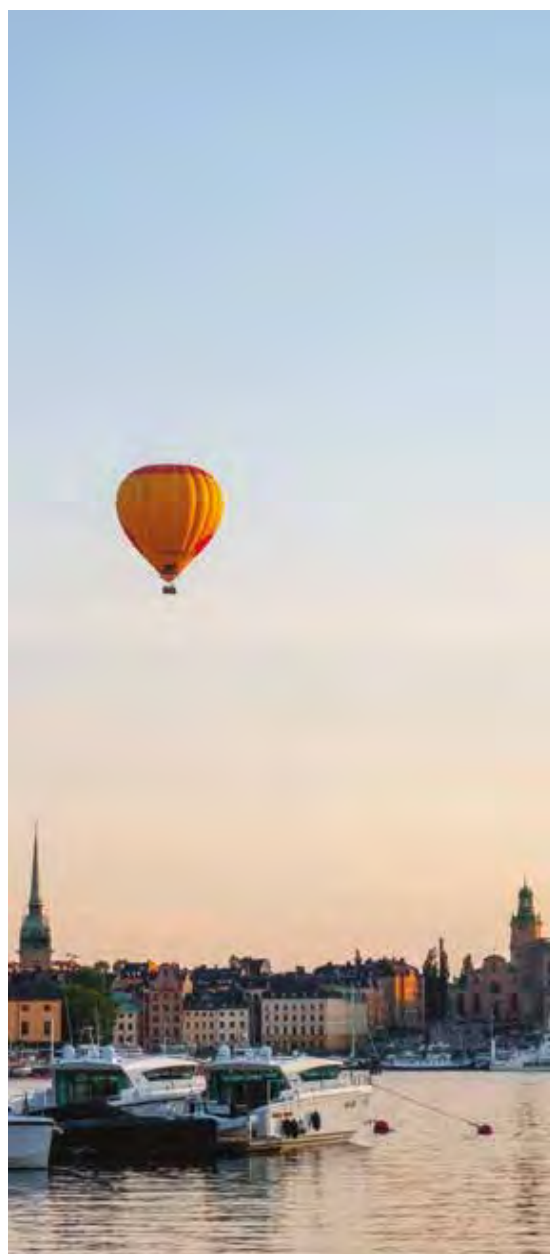
La coalición de la sociedad civil "Una Europa por la Salud Global" tiene como objetivo mejorar e integrar las prioridades de salud global y "una sola salud" en las políticas, estrategias y acciones europeas, involucrando a la sociedad civil europea y reuniendo a actores de todos los sectores.

Esta iniciativa nació el 8 de febrero de 2022, a través del compromiso de varios miembros del Foro *One Sustainable Health*, quienes se movilizaron en Lyon, con ocasión de la reunión de los Ministros de Salud y Asuntos Exteriores de la Unión Europea, durante la presidencia francesa del Consejo de la Unión Europea.

La Declaración Consolidada de Lyon para una Unión Europea de Salud resultante insta a las partes interesadas europeas en salud global a hacer un compromiso a largo plazo por las generaciones futuras; actuar localmente mientras se piensa globalmente; unirse en equidad y solidaridad; limitar los silos con más cooperación intersectorial y comprometerse con una buena gobernanza para una Unión Europea de Salud.

Después del primer evento organizado en Lyon el 8 de febrero de 2022, bajo la Fundación *One Sustainable Health for All*, la **Declaración Una Europa por la Salud Global** fue presentada el 10 de febrero en Grenoble (Francia) a los 27 ministros de salud de la UE. En octubre de 2022, tuvieron lugar dos eventos oficiales en la Cumbre Mundial de la Salud de Berlín 2022: un taller sobre la unificación de Europa con "Una sola voz para la salud mundial europea y una sola estrategia sanitaria" y un evento paralelo orientado a "Construir una Unión Europea de Salud". En noviembre de 2022, se celebró una reunión en Praga, en colaboración con la Asociación Médica Checa, durante la presidencia checa del Consejo de la UE, que dio como resultado la Enmienda de Praga a la **Declaración "Una Europa por la Salud Global"**.

Siguiendo la decisión de asegurar la continuidad, coherencia y consistencia a través de las subsecuentes presidencias del Consejo: Suecia, España, Bélgica, etc., se celebró una reunión durante la presidencia sueca en Estocolmo, el 8 de febrero, en colaboración con el Karolinska Institutet.



LA PRESIDENCIA SUECA

El 9 de febrero de 2023, durante la presidencia sueca, la Coalición Una Europa por la Salud Global (OEGH) participó en un día de conferencias híbridas en el Karolinska Institutet en Estocolmo y en línea. La nueva Estrategia de Salud Global de la Comisión Europea marcó el inicio de la reunión matutina en el Nobel Forum, organizada por el Karolinska Institutet en diálogo con el Ministerio de Salud y Asuntos Sociales de Suecia y el Ministerio de Asuntos Exteriores de Suecia. Esta reunión brindó la oportunidad de discutir el papel y el alcance de la UE en la salud global, y escuchar a distinguidos invitados y expertos abordar el papel cambiante de la UE como actor en la salud global, con el objetivo de contribuir a una convergencia europea en las acciones de salud global, tomando como base la nueva Estrategia de Salud Global de la UE. Se puso énfasis en la importancia de mantener un diálogo abierto y constructivo entre academia, organizaciones no gubernamentales (ONG), legisladores y otros actores clave para alcanzar la Estrategia de Salud Global y, en última instancia, la Agenda 2030 de la ONU.

La representación del Gobierno Sueco estuvo liderada por Jakob Forssmed, ministro de Asuntos Sociales y Salud Pública. Estuvieron presentes dos altos representantes de la Comisión Europea, Gabriella Fésus, jefa de la Unidad, DG de Asociaciones Internacionales, y Francisco Pérez Cañado, asesor del director general sobre la Dimensión Externa de la Salud, DG SANTE, quienes ofrecieron información sobre los objetivos europeos y estuvieron disponibles para intercambios informales.

Por la tarde, se organizó una conferencia y mesa redonda en colaboración con la Coalición Una Europa por la Salud Global (OEGH) con el objetivo de proponer la esencia de la Enmienda de Estocolmo a la Declaración "Una Europa por la Salud Global". Se ha aceptado una nota describiendo la esencia de las reuniones para su publicación en el *British Medical Journal*.

ENMIENDA DE ESTOCOLMO

1. Derechos humanos, solidaridad, equidad, inclusión y asociaciones iguales

1.1. La UE debe seguir siendo una voz fuerte en defensa de los derechos humanos. Esto debe quedar bien expresado en cualquier estrategia de la UE y derivarse de ella.

1.2. Crear condiciones para asociaciones iguales / equitativas.

1.2.1. Las metodologías y asociaciones en la identificación de problemas, planificación, acción y evaluación deben basarse en los derechos humanos, la solidaridad, la igualdad y la inclusión, integrando al mismo tiempo las prioridades y el conocimiento local.

1.2.2. Esforzarse por lograr un entendimiento y unos objetivos comunes para favorecer la colaboración intersectorial.

1.3. Estimular las condiciones para la construcción de

fuerzas laborales equitativas que proporcionen atención médica equitativa y acceso a los servicios de salud.

1.4. Fomentar que la Unión Europea intensifique la identificación de individuos y entidades competentes para participar en las discusiones y las acciones correspondientes.

1.5. Implicar a los países y las comunidades en las decisiones relativas a la aplicación de "una sola salud" y "salud global" a través de una plataforma multisectorial integrada en la gobernanza.

1.6. Fomentar y garantizar la equidad, impulsando una legislación con un lenguaje vinculante.

1.7. Cualquier consideración sobre la seguridad sanitaria debe abarcar los impactos de las enfermedades no transmisibles, además de las enfermedades transmisibles en igualdad de condiciones, aplicando al mismo tiempo los principios de solidaridad, equidad e inclusión.

2. Implementar el enfoque "una sola salud"

2.1. Se reitera la necesidad de definir claramente "una sola salud", especialmente en el contexto de la salud global, la salud planetaria y la salud animal.

2.2. Abordar la complejidad de la colaboración y las acciones intersectoriales.

2.2.1. Identificar dónde están las complicaciones; esforzarse por reubicarlas/reducirlas/eludirlas.

2.2.2. Identificar y trabajar hacia objetivos comunes y comprensión con los diferentes actores: gobiernos, sociedad civil y sector privado – a nivel global y local

2.2.3. Sensibilizar/Educar a los donantes sobre la priorización de resultados para que sean intersectoriales (impacto amplio frente a impacto singular).

2.2.4. Subrayar la importancia de la acción climática y medioambiental en los sectores de la salud animal y humana, y *viceversa*.

2.3. Fomentar el fortalecimiento de capacidades dentro de las instituciones, las empresas y la sociedad.

2.3.1. Papel clave de las universidades como fuente de conocimientos intelectuales, sociales y técnicos en relación con una sola salud / salud global.

2.3.2. Construir confianza entre universidades, gobiernos y la sociedad civil.

2.3.3. Incluir a expertos del sur y del norte global.

2.4. Favorecer la cohesión de la articulación entre organizaciones internacionales y nacionales.

2.4.1. Establecer qué entidades y líderes son responsables de garantizar la salud y el bienestar "glocalmente".

2.4.2. Promover el diálogo y la transparencia.

2.4.3. Desarrollar una comunicación basada en ejemplos concretos para contribuir a la sensibilización en Europa y en todo el mundo.

2.5. Aprovechar ejemplos claros de cómo aplicar "una sola salud".

2.5.1. El ejemplo de AMREF sobre el aumento de las enfermedades no transmisibles como consecuencia de los acuerdos comerciales que favorecen la importación de comida rápida y procesada.

2.5.2. Por ejemplo, a través de los esfuerzos de los Grupos de Trabajo Internacionales del Foro *One Sustainable Health for All*

3. Integrar "una sola salud" en el comercio y la economía

3.1. La puesta en práctica y la aplicación requieren la medición del impacto.

3.1.1. Fomentar el establecimiento de normas y valores que rijan una sola salud / salud global.

3.1.2. Implicar a los actores locales: identificar objetivos realistas para establecer los criterios.

3.1.3. Utilizar monitoreo basado en la ciencia para establecer la metodología y medir el impacto de la implementación.

3.1.4. Establecer métricas de salud comunes clave para evaluar las inversiones en salud, medir su impacto en el crecimiento económico y el bienestar social y garantizar la resiliencia de los sistemas de salud y financieros.¹

3.2. Identificar / reducir / eliminar las políticas comerciales de la UE que puedan tener un impacto negativo en la salud, especialmente fuera de la UE, por ejemplo las relacionadas con el clima, la agricultura, la alimentación y la nutrición.

4. Juventud

4.1. La educación es clave, empezando desde la más temprana

4.1.1. Favorecer el desarrollo de "historias" y materiales de apoyo para los jóvenes según la edad.

4.1.2. Aprovechar los canales aceptables de Internet y las redes sociales para los jóvenes de más edad y los adultos jóvenes.

4.2. Favorecer la participación de las organizaciones juveniles existentes en el seguimiento de los avances del "Equipo Europa" y otras instituciones nacionales e internacionales hacia la puesta en marcha de "una sola salud".

4.2.1. Considerar el excelente potencial de la participación bilateral de la OEGH y la Diplomacia Abierta² con el potencial de ofrecer apoyo y contribuciones "en especie".

LA SESIÓN DE ESPAÑA 2023

La próxima Presidencia española del Consejo de la Unión Europea ofrecerá una oportunidad única para conectar el norte y sur global en la cumbre regional entre la UE y la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (CELAC), "... reuniendo a líderes europeos, latinoamericanos y caribeños para fortalecer las relaciones entre ambas regiones. Estas cumbres son los principales foros de diálogo y cooperación entre Europa y los estados latinoamericanos y caribeños."

La Coalición Una Europa por la Salud Global tiene como objetivo llevar nuestro mensaje a los líderes presentes para estimular la conciencia y catalizar acciones concretas aprovechando las conclusiones del Foro *One Sustainable Health for All* en julio de 2023.

Se han identificado varios problemas de salud para un enfoque específico durante la Presidencia española, incluyendo la Resistencia Antimicrobiana (AMR), el VIH, la promoción de la regulación europea de datos y la salud digital. También se destacan el impulso por un nuevo sistema de salud global y el tratado sobre pandemias. Los organizadores de las discusiones en España para la Coalición Una Europa por la Salud Global ofrecerán un diálogo sobre aspectos selectos que pondrán el enfoque "una sola salud" y su implementación en el centro del debate.

ISGlobal Instituto de Salud Global
Barcelona

"la Caixa" Foundation



Quiénes somos

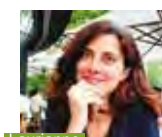
La Fundación *One Sustainable Health for All* fue creada el 1 de septiembre de 2020, bajo los auspicios de la Fundación Bullukian, en Lyon (Francia) como respuesta a la pandemia de COVID-19. Sus objetivos son aumentar el diálogo y los proyectos innovadores entre socios públicos y privados a favor de un enfoque integral de la salud. Todo esto dentro de un marco de acción colaborativa e inclusiva, sin fronteras, alineada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 2030).

La Fundación *One Sustainable Health for All* apoya actualmente dos actividades complementarias:

- El Foro *One Sustainable Health* (OSH), lanzado en 2021, promueve un enfoque transdisciplinario de "Una sola salud / salud planetaria". El Foro OSH organiza eventos regulares para aumentar la conciencia y conectar diversas organizaciones. Dirige grupos de trabajo temáticos cuyo objetivo es facilitar la implementación operativa de proyectos que integren la salud humana, animal y ambiental.

- La Coalición Una Europa por la Salud Global, lanzada en 2022 durante la Presidencia francesa de la Unión Europea, tiene como objetivo promover el enfoque de "una sola salud" y la salud global dentro de la estrategia de la UE.

NUESTRO EQUIPO ACTUAL



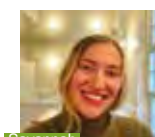
Laurianne

Directora
Comunicación



Max

Asesor Foro OSH
Coordinador Foro OSH
(2021-2023)



Savannah

Asesora OEGH
Técnica programas OEGH
(2022-2023)



Hilal

Coordinador
Secretariado IWG



Joer

Jefe de Gabinete



Juan

Coordinador
Comité Científico
Foro OSH



Benoit

Secretario General



Jennifer

Asociaciones y
eventos



Brian B.

Asesor Fundación OSHA,
Coordinador OEGH "El
Consolidador"



Bruna

Técnica proyecto OEGH



Casimiro

Responsable de
Relaciones
Institucionales

NUESTROS ANTIGUOS COLABORADORES

Marie-Laure BOULOT
Coordinación de la OEGH (2022)

Jean-Pierre ODDOU
Jefe de Gabinete (2023)

Mathilde CERVANTES
Comunicación (2021)

Fabien QUINTARD
Coordinador del Comité
Científico del Foro OSH
(2021) y OSH Forum IWG

Nathalie CHAUMETON
Administración (2021)

Facilitador (2022/2023)

Johanna DURAND
Asociaciones (2022)

Ana Flavia SANCAO Apoyo
a la comunicación
(2023)

Julia FOURNIER
Comunicación
(2021/2022)

Madeleine TRENTESAUX
Asociaciones (2021)

Jules MATHAIS
Comunicación (2022)

Léa SIMON
Comunicación (2022)

Jean-Paul NOBECOURT
Comunicación
(2021-2022)

COMITÉ ESTRATÉGICO Fundación *One Sustainable Health for All*

Patrice DEBRÉ
Jean-Pierre CLAVERANNE
Antoine FLAHAULT Detlev GANTEN

Runa KHAN
Vanina LAURENT-LEDRU
Babette SIMON
Jean-Christophe RUFIN

COMITÉ OPERATIVO Fundación *One Sustainable Health for All*

Jean ALBERGEL
Miren BENGEOA Serge
BREYSSE Claire
CHAUMONT Eric
COMTE Koussai
DELLAGI Martina
GLIBER

Roland GÖHDE Armelle HEBERT
Jennifer
HEURLEY Yves MARTIN-
PREVEL
Stéphanie TCHOMBIANO
Isabelle WACHSMUTH

¹ Informe a la Presidencia del G20 y al Grupo de Trabajo de Salud del B20 elaborado por la Universidad de Harvard, la Asociación de Salud y Desarrollo del G20, el Instituto WifOR, Medicines for Malaria Venture.

² <https://www.open-diplomacy.eu>

³ <https://www.europarl.europa.eu/eurolat/en/eu-latin-america/celac-eu-summits>; <https://eu-celac.com/>;

<https://eulacfoundation.org/en/iii-eu-celac-summit-2023>;

<https://www.consilium.europa.eu/en/meetings/international-summit2023/07/17-18/>

⁴ <https://www.open-diplomacy.eu>

OSH FORUM Event Replays 2021-2023



OSH Forum launch
April 6, 2021
PARIS



**International Working
Groups launch**
July 7, 2021
LYON



**Innovative One Health
policy and governance for
pandemic prevention**
2021
OSH FORUM BERLIN



**Implementing the One Health
Approach: what is being done ?**
2022
OSH FORUM GENEVA



**One Voice for a European
Global Health and One Health
Strategy**
2022
OSH FORUM BERLIN



OSH for All Forum 2023
July 5-7, 2023
LYON



**Tackling One Sustainable
Health Challenges**
2023
OSH FORUM BERLIN



Founding dinner of the OSH Forum, on 2 October 2020 in Talloires with: Runa KHAN (Friendship), Jean-Paul MOATTI (IRD), Valérie FAILLAT (Foundation S), Eric COMTE (Geneva Health Forum), Sana DE COURCELLES (Représentation française à Genève), Jean-Christophe RUFIN (Académicien), Myriam SOULAS (Live by GL), Williem LEBEDEL (Friendship France) et Benoit MIRIBEL.

One Sustainable Health

**Lancement Opérationnel
Operational Launch**
July 7, 14:30-16:30 (CEST), Lyon & Virtual

IWG 1	Altoine Andrieumont, Inna Ribarova, Sylviane Rattre, Patrice Debré
IWG 2	Babette Simon, Yves-Martin Prével, Mamane Ziliani, Pascal Revault
IWG 3	Serge Morand, Françoise Ntsoami, Nathalie Guerson, Benjamin Roche, Floré Pujol
IWG 4	David Heymann, Wim Quentin, Serge Breysse, Runa Khan
IWG 5	Andrea Winkler, Ole Petter Odenseim, Eric Comte, Hélène Delack, Carlos Góngalo das Neves
IWG 6	Eeva Furman, Antoine Lury, Kamel Mohanna, Hamidou Niangaly

IWG Operational Launch, July 7 2021, Euronews, Lyon.



OSH, World Health Summit, October 2021, Berlin, Germany.



Speakers on stage au Geneva Health Forum in May 2022.



OSH Forum, July 2023, Musée des Confluences, Lyon, France.



OSH Forum, July 2023, Musée des Confluences, Lyon, France.

AGRADECIMIENTOS

El Foro OSH existe gracias a las fundaciones que respaldaron esta iniciativa, apoyada por el fondo de dotación FIDIAMES, tras la primera ola de COVID-19 en 2020: la Fundación Bullukian, la Fundación Daniel y Nina Carasso, la Fondation de France, la Fundación Veolia y el Centro de Fundaciones Francesas (CFF), que siguieron su ejemplo.

La asociación firmada el 24 de octubre de 2020 en la Embajada de Francia en Berlín, entre la Fundación One Sustainable Health (OSH) for All y la Cumbre Mundial de la Salud (WHS, por sus siglas en inglés), representó el compromiso para la creación del Foro "One Sustainable Health" (OSH). En el mes siguiente, el 12 de noviembre de 2020, Francia y Alemania respaldaron la creación del "Panel de Expertos de Alto Nivel sobre One Health" (OHHLEP), en colaboración con cuatro agencias de la ONU ("Organización Mundial de la Salud" (OMS), "Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura" (FAO), "Organización Mundial de Sanidad Animal" (WOAH), "Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente" (PNUMA)), con el objetivo de definir el enfoque "una sola salud" y sus prioridades de acción.

El compromiso personal de los miembros del Comité Científico Asesor, que se reunió a principios de 2021, permitió definir el concepto de "One Sustainable Health" y acordar los seis temas de los "Grupos de Trabajo Internacionales" (IWG, por sus siglas en inglés). Procedentes de diversos ámbitos, reconocieron el valor de desarrollar un enfoque OSH. Queremos agradecerles calurosamente su compromiso, que permitió que el Foro OSH contara con una diversidad de expertos y organizaciones (ver lista de miembros del SAB en las páginas 80-81). La asociación con el Foro de Salud de Ginebra, complementaria a la Cumbre Mundial de la Salud, nos ha permitido ampliar nuestra red de expertos internacionales.

Tras el compromiso de las primeras fundaciones en 2020-2021, nuevos socios han apoyado el desarrollo del Foro OSH y de la coalición "Una Europa por la salud global" (OEGH, por sus siglas en inglés), entre ellos: la Agencia Francesa de Desarrollo (AFD), el Instituto Pasteur, la Fundación S, la Fundación SNCF, la Fundación Pierre Fabre, la "Fondation de l'Avenir", la Fundación Rudolph Virchow, la Fundación Edmus, el "Institut Mérieux", el "Institut de Recherche pour le Développement" (IRD), la "Metrópolis de Lyon" y la Ciudad de Lyon. Su compromiso ha hecho posible la organización de eventos anuales para sensibilizar sobre el enfoque OSH, reunir una diversidad de organizaciones complementarias y desarrollar los "Grupos de Trabajo Internacionales" (IWG).

Gracias a todos los expertos involucrados en los IWG, a todos los líderes que comprometen sus organizaciones con el Foro OSH (ver lista en las páginas 83-86), conscientes de las complementariedades a desarrollar, así como a todo el equipo de la Fundación OSH for All, profundamente comprometido con esta apasionante aventura.

El Foro OSH y la coalición "Una Europa por la salud global" no habrían podido desarrollarse de la misma manera sin el compromiso personal de Runa KHAN, Detlev GANTEN, Agnès SOUCAT, Ole Petter OTTERSEN, Awa Marie COLL SECK, Marie-Stéphane MARADEIX, Jean-Pierre CLAVERANNE, Patrice DEBRÉ, Benjamin ROCHE, Juan LUBROTH, Max CLARON y Brian B. RUDKIN. Cada uno de ellos ha desempeñado un papel clave en el desarrollo de estas dos iniciativas complementarias de One Sustainable Health, y queremos agradecerles calurosamente su apoyo.

Esta aventura transdisciplinaria, sin fronteras, en torno al Planeta Vivo continúa, y le agradecemos por tomarse el tiempo de compartir su interés en ella.

Benoit MIRIBEL

Secretario General

Fundación One Sustainable Health for All

Agradecimientos especiales a Jean-Luc VILLENEUVE (Traductor durante "OSH for All Lyon 2023"), Laëtitia THOMAS (Directora de Arte), Natalia Margarita CEDIEL BECERRA, Daniela ANGULO MORA (Universidad de La Salle - Bogotá, Colombia - Traducción al español Recomendaciones del Foro OSH), Alberto ROCAMORA & Beatriz FIESTAS (ISGlobal - Barcelona Institute for Global Health - Traducción al español Declaración de la OEGH y Agradecimientos), Lesley RUDKIN, USA - Revisión general.



Strategic Partners



Associated Partners

OSH Forum 2023

