



国际社会“同一健康”的概念兴起、 策略及中国的因应

The rise of the concept of "One Health" in the international community, its implementation strategy, and China's response

赵绘宇 博士（上海交通大学凯原法学院）

Dr. Huiyu, ZHAO

KoGuan Law School of Shanghai Jiao Tong University

Shanghai CHINA, 2023





产业化畜牧业与法律责任： 运用法律保护人类、动物和 环境 - 中美经验

通过 Zoom
9月15日, 美国东部
时间上午8点/北京
时间晚上8点

请通过以下链接注册
vermontlaw.edu/iaa



上海交通大学
凯原法学院
KAOYUAN SCHOOL OF LAW
AT SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY

如有疑问, 请联系
Hao Zhuang: hzhuang@vermontlaw.edu

INDUSTRIAL ANIMAL AGRICULTURE AND LEGAL ACCOUNTABILITY: LEVERAGING LAWS IN THE U.S. AND CHINA TO PROTECT HUMANS, ANIMALS, AND THE ENVIRONMENT

Virtual Via Zoom
Friday, September 15
8 to 10 a.m. ET
Beijing Time 8 to 10 p.m.

Register at
vermontlaw.edu/iaa



上海交通大学
凯原法学院
KAOYUAN SCHOOL OF LAW
AT SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY

QUESTIONS?
Contact Laura Ireland at lireland@vermontlaw.edu

目录



- 1. 国际“同一健康 (One Health)”的概念兴起与发展**
- 2. “同一健康”实施所面临的复杂挑战**
- 3. 推动“同一健康”的实施**
- 4. 中国对“同一健康”的系统因应**





1. 国际“同一健康（One Health）”的概念兴起与发展

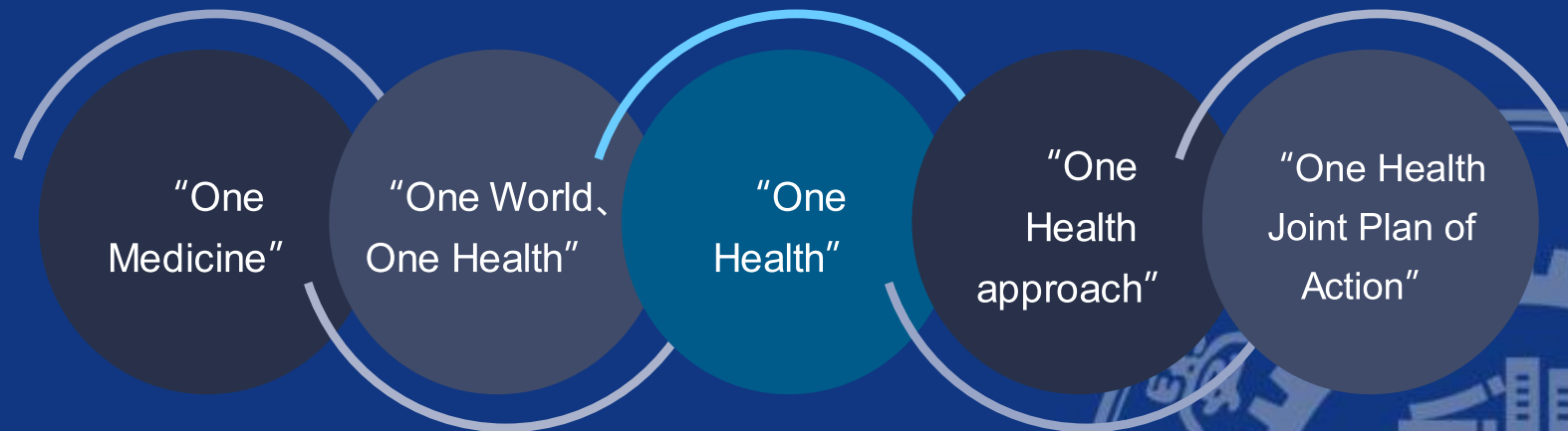
1.1 “同一健康”的概念兴起

- 人类健康实际上同动物健康乃至大自然的健康息息相关。《预防下一次大流行病：人畜共患疾病以及如何阻断传播链》报告表明：约60%的传染病是人畜共患疾病。在所有新兴的人类传染病中，约有75%是从动物“跨越物种界限”传染给人类的，动物界的疾病所引发的人类疾病，是目前人类健康的最大威胁。
- “同一健康”的概念起源并不是崭新无迹可寻的，可以追溯到200年前的“同一医学One Medicine”，其提出旨在促进人类医学和兽医学专业以及相关健康/科学学科之间的合作。在20世纪60年代，美国兽医流行病学创始人之一卡尔文·施瓦布（Carvin Schwabe）在“Veterinary Medicine and Human Health”一书中明确了“One Medicine”一词，以关注人类和动物健康利益的共同性。从历史角度来说，这种与“同一健康”类似的观点还要古老得多，甚至在土著社会和早期人类文明中也有类似的概念。



1.1 “同一健康”的概念兴起

- 全球在历经数次严重的禽流感等大流行疾病后，“同一健康”概念发展成为“**One World、One Health**”，方才演变为现在的由联合国粮农组织（FAO）、世界卫生组织（WHO）、世界动物卫生组织（WOAH）和联合国环境规划署（UNEP）共同倡导并实践的“同一健康”。





1.2 “同一健康”官方定义与原则

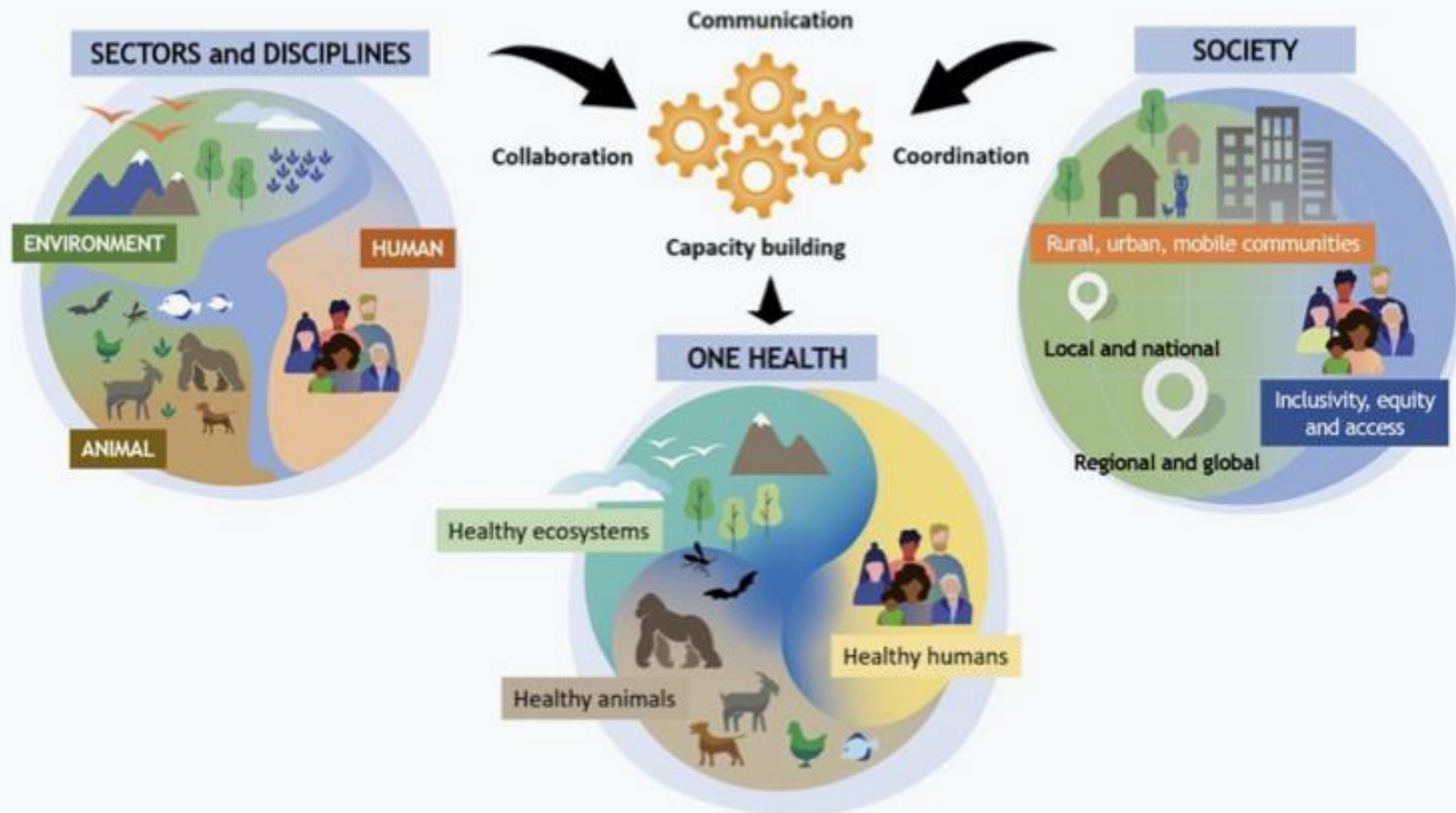
- 2023年7月，直至“同一健康”高级专家小组（OHHLEP，联合国四方组织的独立咨询小组）发布《“同一健康”定义和原则》官方文件，将“同一健康”定义为“是一种综合的统一方针，旨在可持续地平衡和优化人类、动物和生态系统的健康。认识到人类、家养和野生动物、植物和更广泛的环境(包括生态系统)的健康紧密联系并相互依存。该方针动员社会不同阶层的多个部门、学科和社区共同努力，促进福祉，应对健康和生态系统面临的威胁，同时满足对清洁的水、能源和空气、安全和有营养食物的共同需求，采取行动应对气候变化，并为可持续发展做出贡献。”

Definition:

- One Health is an integrated, unifying approach that aims to sustainably balance and optimize the health of people, animals and ecosystems.
- It recognizes the health of humans, domestic and wild animals, plants, and the wider environment (including ecosystems) are closely linked and inter-dependent.
- The approach mobilizes multiple sectors, disciplines and communities at varying levels of society to work together to foster well-being and tackle threats to health and ecosystems, while addressing the collective need for clean water, energy and air, safe and nutritious food, taking action on climate change, and contributing to sustainable development.



FIGURE 1: ONE HEALTH PROMOTES A SUSTAINABLE AND HEALTHY FUTURE THROUGH COLLABORATION, COMMUNICATION, COORDINATION AND CAPACITY BUILDING





1.2 “同一健康”官方定义与原则

- “同一健康” OHHLEP的主要基本原则包括:
- 1.各部门和学科之间的公平;
- 2.社会政治和多元文化均等(人人平等并应享有平等权利和机会的理论)以及社区和边缘化群体的融入和参与;
- 3.社会生态平衡, 寻求人类、动物和环境之间相互作用的和谐平衡, 承认生物多样性及获得充足自然空间和资源的重要性, 以及生态系统所有生物的内在价值;
- 4.人类管理和有责任改变行为并采取可持续的解决方案, 认识到动物福利的重要性和整个生态系统的完整性, 从而确保后世后代的福祉;
- 5.跨学科和多部门合作, 纳入所有相关学科、现代和传统形式的知识以及广泛的代表性观点。

Key underlying principles include:

1. equity between sectors and disciplines;
2. socio-political and multicultural parity (the doctrine that all people are equal and deserve equal rights and opportunities) and inclusion and engagement of communities and marginalized voices;
3. socioecological equilibrium that seeks a harmonious balance between human–animal– environment interaction and acknowledging the importance of biodiversity, access to sufficient natural space and resources, and the intrinsic value of all living things within the ecosystem;
4. stewardship and the responsibility of humans to change behaviour and adopt sustainable solutions that recognize the importance of animal welfare and the integrity of the whole ecosystem, thus securing the well-being of current and future generations;
5. transdisciplinary and multisectoral collaboration, which includes all relevant disciplines, both modern and traditional forms of knowledge and a broad representative array of perspectives.



1.3 “同一健康”从概念到原则到行动的迅速发展

事件	成果	内容	意义
2003年SARS之后,世界健康研讨会	制定“曼哈顿’同一健康’ 12项原则”	-“同一健康”: 关注人类、家畜、野生动物健康; 保护生态环境与生物多样性以及重要野生动物健康; 应对传染疾病与家畜健康; 减少活体野生动物贸易; 投资全球卫生基础设施; 合作应对挑战; 野生动物监测预警; 提高意识	强调人类、动物健康关联, 建立全面预防疾病、维护生态系统完整性的方法。
2006年至08年蔓延63个国家的高致病禽流感	FAO、WHO和OIE等制定: 《为同一世界, 同一健康做出贡献——降低动物-人类-生态系统界面传染病风险的战略框架》	-1.控制高致病性禽流感和其他传染病 -2.发展监测能力 -3.加强公共和动物卫生能力 -4.加强国家应急能力 -5.包括全球快速反应支持能力 -6.促进机构间和跨部门合作与伙伴关系	这6个相互关联的目标, 供各国在动物-人类生态系统界面的传染病控制中使用
2010年河内宣言	“同一健康”方法	-结合人类健康、动物健康和环境管理部门 -反映对人畜共患疾病威胁的全面、综合的方法	全面了解野生动物、牲畜和人类之间的现有界面: 如商业养殖或屠宰野生物种食用或交易, 销售地的传染病风险评估。



1.3 “同一健康”从概念到原则到行动的迅速发展

事件	成果	内容	意义
2010年美国石山会议	美国疾病预防控制中心与OIE、FAO和WHO合作,《实施“同一健康”:政策视角-评估和制定实施路线图》	-54位全球领导人回顾进展,确定支持可持续性和扩张所需的关键政策决定和财政承诺。 -包括四个主要领域:文化变革、提高知名度、政治意愿/财政支持和最佳协调努力。 -确定具体行动的七个工作组	确定明确和具体的行动,将“一个健康”的概念从愿景转变为实施。
2012年第一届“同一健康”达沃斯峰会	通过“达沃斯同一健康行动计划”确定多部门合作改善公共健康方法	人类、动物和环境健康与农业生产和食品安全/保障的整合公共卫生到动物健康、环境,农业食品生产和食品安全保障。例如,禽流感、猪流感对人类和动物健康的影响等	将健康置于人、动物和环境健康的界面,加强跨部门合作
2022年10月,新冠全球大流行病后期	FAO、WHO、WOAH和UNEP共同发起“同一健康联合行动计划”(2022-2026)——为人、环境与动植物健康共同努力	六大行动轨迹:1加强同一健康能力以加强卫生系统;2减少新发和再发人畜共患病流行和大流行病;3.控制和消除地方性人畜共患病和病媒传播疾病;4.加强对食品安全风险的评估沟通;5.遏制潜在的抗生素耐药;6.将环境问题纳入“同一健康”	目的是创建一个整合系统和能力框架,促进人类联合起来,应对健康威胁,改善人类、动物、植物和环境健康,促进可持续发展。



2. “同一健康” 实施所面临的复杂挑战

2.1 “同一健康” 高级专家组OHHLEP提出社会、动物健康挑战与环境三维度挑战





1. 社会挑战

- 社会经济不平等; 持续存在的种族/族裔/性别不平等;
- 对健康风险和缓解措施了解不足;
- 教育机会不平等和知识转让有限;
- 基于消费的经济增长模型;
- 规划不周的城市化与人口增长移徙 (自愿和被迫) 和流离失所人数增加;
- 贸易和旅行的数量和复杂性增加;
- 司法和政治声音受限; 对政府缺乏信任;
- 腐败;
- 不公平地获得药品和其他保健技术

2. 动物健康挑战

- 疾病出现和病原体溢出
- 改变动物迁徙模式
- 野味和野生动物贸易监管不力
- 日益复杂的产品/食品系统贸易
- 活动物/鸟类运输、市场和 IPC 系统监管不力
- 野生动物数量下降和物种灭绝
- 非法和不受监管的动物药品贸易, 包括假冒和不合格产品
- 不当使用抗菌药物、杀虫剂和杀虫剂
- 药物 (例如抗菌药物) 和其他卫生技的不当使用
- 住房不安全且过度拥挤 供暖/制冷不良,
- 住房通风 WASH 和 IPC 系统和基础设施不足
- 战争/冲突
- 卫生系统薄弱和基础设施不足
- 失业和恶劣的工作条件
- 人口老龄化



1. SOCIETAL CHALLENGES

- Socioeconomic inequalities
- Persisting racial/ethnic/gender inequalities
- Poor understanding of health risks and mitigation measures
- Inequitable access to education and limited knowledge transfer
- Consumption-based economic growth models
- Poorly planned urbanization and human population growth
- Increased migration (voluntary and forced) and displacement
- Increased volume and complexity of trade and travel
- Restricted justice and political voice
- Lack of trust in government
- Corruption
- Inequitable access to medicines and other health technologies

2. ANIMAL HEALTH CHALLENGES

- Disease emergence and pathogen spillover
- Changing animal migratory patterns
- Poorly regulated wild meat and wildlife trade
- Increasingly complex products/ food system trade
- Poorly regulated live animal/ bird transport, markets, and IPC systems
- Wildlife population declines and species extinction
- Illegal and unregulated trade in animal medicines including counterfeit and sub-standard products
- Inappropriate use of antimicrobials, pesticides and insecticides
- Inappropriate use of medicines (e.g. antimicrobials) and other health technologies
- Unsafe and overcrowded housing Poor heating/cooling and ventilation for housing
- Inadequate WASH and IPC systems and infrastructure
- War/conflict
- Poor health systems and infrastructure
- Unemployment and poor working conditions
- Ageing populations
- Inequitable access to safe and nutritious food



2. 动物健康挑战

- 获得安全和卫生服务的机会不平等
- 有营养的食物
- 颠覆性的、快节奏的技术变革（例如数字技术）
- 集约化水产养殖、畜牧业和野生动物养殖系统
- 牲畜/家禽数量和密度的不可持续增长
- 生物安全较差
- 不受控制的非本地物种
- 引入新的生态系统
- 野生动物走廊不断缩小
- 遗传多样性和品种丧失
- 动物福利和保护条件和标准较差
- 不负责任的宠物饲养和护理
- 选择性育种损害动物健康和福利的遗传性状
- 在获得有效的动物健康医疗技术方面存在巨大差异

3. 环境挑战

- 气候变化和极端天气事件频率/严重程度的增加
- 土地利用变化
- 海洋酸化
- 生物多样性丧失
- 野生物种的不可持续采伐
- 空气污染/臭氧层破坏
- 不可再生能源消耗和温室气体排放增加
- 化学污染和污染，包括抗菌剂/农药残留
- 水平基因转移导致抗性基因传播
- 淡水流失和枯竭以及水生/湿地生态系统退化
- 不断增加的垃圾填埋场/不可回收垃圾
- 不可持续的农业集约化
- 无节制的城市化
- 废物和废水处理不良管理
- 遗传多样性丧失
- 采掘业相关的退化和健康影响
- 受保护和保存的栖息地有限
- 原生林和次生林丧失以及无节制的单一种植扩张
- 自然灾害和人为灾害
- 水土流失和耕地流失
- 水体淤积和盐碱化

2. ANIMAL HEALTH CHALLENGES

- Disruptive, fast-paced technological change (e.g. digital technologies)
- Intensified aquaculture, livestock and wildlife farming systems
- Unsustainable growth in livestock/ poultry populations and density
- Poor biosecurity
- Uncontrolled non-native species introduction into new ecosystems
- Shrinking wildlife corridors
- Genetic diversity and breed loss
- Poor conditions and standards of animal welfare and protection
- Irresponsible pet ownership and care
- Selective breeding of genetic traits that compromise animal health and welfare
- Wide disparities in access to effective medical technologies for animal health



3. ENVIRONMENTAL CHALLENGES

- Climate change and increasing frequency/severity of extreme weather events
- Land use change
- Ocean Acidification
- Biodiversity Loss
- Unsustainable harvest of wild species
- Air pollution/ozone depletion
- Non-renewable energy consumption and increased greenhouse gas emissions
- Chemical pollution and contamination including antimicrobial/pesticides residues
- Horizontal gene transfer causing the spread of resistance genes
- Freshwater loss and depletion and aquatic/wetland ecosystem degradation
- Growing landfill/ non-recyclable waste
- Unsustainable agricultural intensification
- Unrestrained urbanization • Poor waste and wastewater management
- Genetic diversity loss
- Extractive industries-related degradation and health impacts
- Limited protected and conserved habitats
- Primary and secondary forest loss and unrestrained monoculture expansion
- Natural and man-made disasters •
- Soil erosion and arable land loss •
- Water siltation and salinization



2.2 “同一健康”实施的科学、自然与社科的全方位挑战

- 🔒 **全方位挑战一：预防、准备、及早发现和调查不断变化的全球健康风险**
 - “同一健康”方法亟需卫生服务和基础设施、建立监测-反应系统和抗微生物耐药性监测。
 - 此外，还需要深入研究人类、动物和生态系统之间的密切联系，如家畜与人类健康的关联，比如需要用线性和动态定量方法评估人类和动物健康的相互关系，量化增益效果。
 - 同时需要设置各级预防措施，包括大规模疫苗接种、检测和屠宰干预，以及针对各种危害的合作措施。
 - 为了实现上述更好的早期发现和调查，“同一健康”方法需要不断改进其监测和评估框架。





2.2 “同一健康”实施的科学、自然与社科的全方位挑战

🔒 全方位挑战二：跨境及跨部门的管理与合作

- WHO、世界动物卫生组织（OIE）、和FAO共同负责管理人畜共患疾病。2019年WHO、OIE和FAO还更新了关于人畜共患疾病的指南。
- 多个组织，包括联合国儿童基金会、联合国抗击禽流感 and 人类流感协调员（UNSCIC）以及世界银行等参与共同制定了战略框架。
- “同一健康”方法需要通过国家、区域和全球层面的多部门协调机制来加强国际间的合作，促进信息共享和资源协调，提高全球健康安全的应对能力。
- 具体的挑战还表现在投资“同一健康”方法，包括如何在国家计划中预算，并增加用于预防、准备和应对的资源分配





2.2 “同一健康”实施的科学、自然与社科的全方位挑战

🔒 全方位挑战三：平等性和地方性的尊重

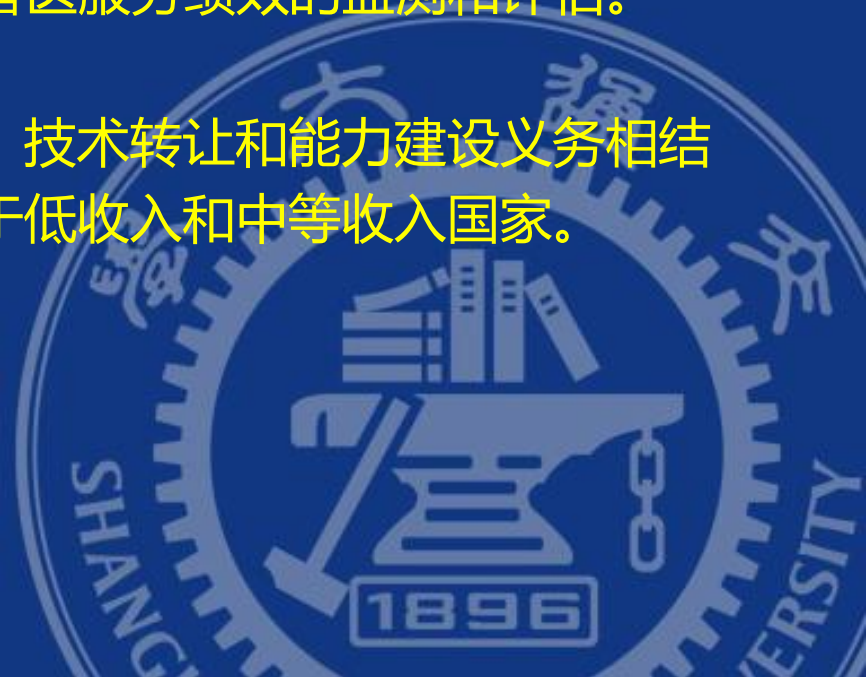
- 首先，需要更平等的全球网络来为受健康威胁影响最严重的社区提供服务。目前资金分配不公，过于关注高收入国家的需求，而忽视了中低收入国家的技术转让和自给自足。
- 其次，全球健康现有议程中常常缺乏环保组织的参与，这本身就是一种重要的医疗干预。加强环境、野生动物和农业问题的整合，都要求更多环境及卫生多元化非政府组织的参与。
- 第三，需要一种更平等、非家长式或非殖民主义的方法。去殖民化需要倾听各国的意见和需求。
- 第四，对非人类的动物和环境的福利和对人类的同等关心的方法。健康仅以人为本的态度已经过时，“同一健康”强调所有生命的平等，对解决人类-动物-环境界面的紧迫健康问题。



2.2 “同一健康”实施的科学、自然与社科的全方位挑战

🔒 全方位挑战四：法律法规制度

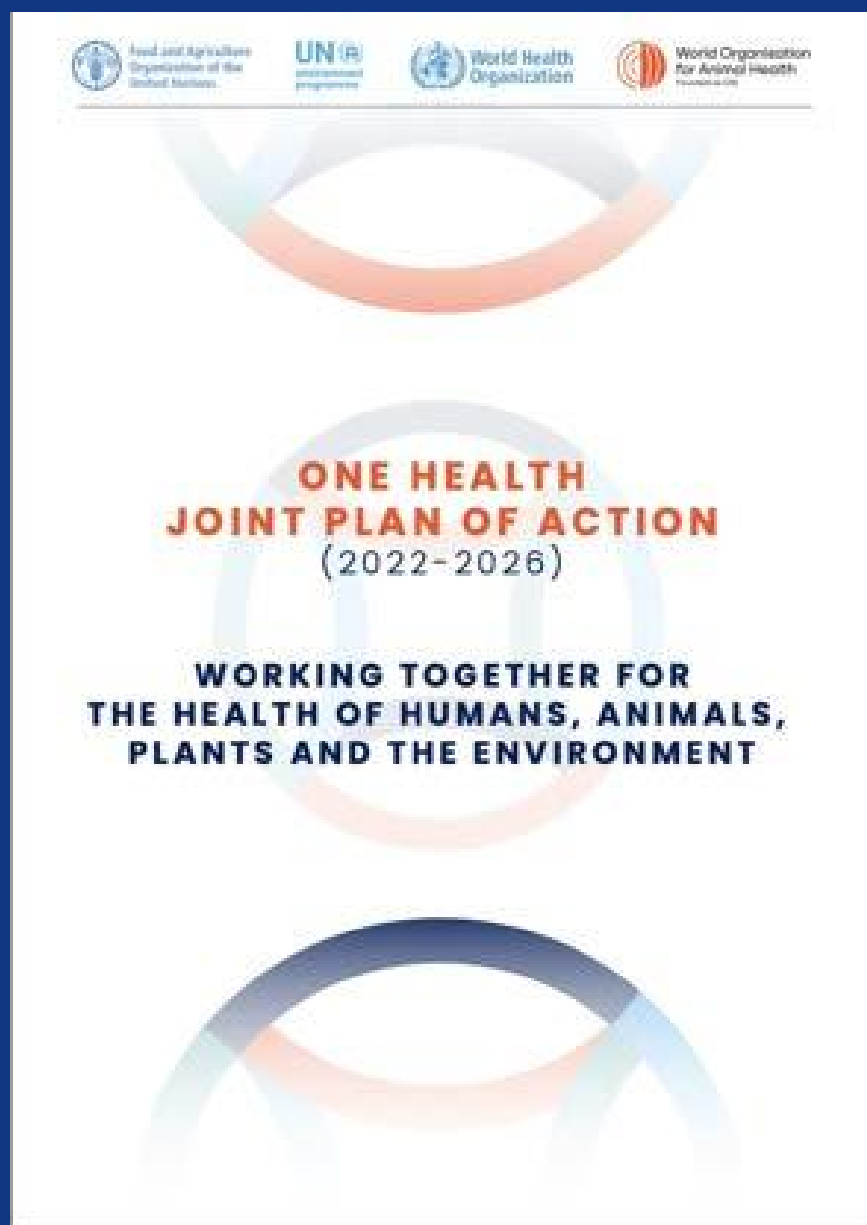
- 目前的国际思路是以《国际卫生条例》（可简称为“ IHR” ）的法律授权为驱动力，支持各国制订实施法规。
- 同时评估WHO在应对公共卫生风险的能力。包括《国际卫生条例》监测和评估框架（IHR MEF），缔约国自我评估年度报告工具，用于强制性年度报告《国际卫生条例》的合规水平。
- 开发兽医服务绩效（PVS），评估一个国家兽医服务绩效的监测和评估。
- 共同起草《大流行病条约》或类似国际法。
- 共享信息和测序数据的扩大义务必须与融资、技术转让和能力建设义务相结合，以帮助确保公平和自给自足，特别是对于低收入和中等收入国家。





3.推动“同一健康”的实施：以《“同一健康”联合行动计划》为例

- ✓ 2022年10月，联合国粮食及农业组织（FAO）、联合国环境规划署（UNEP）、世界卫生组织（WHO）和世界动物卫生组织（WOAH）四方发起了一项新的“同一健康”联合行动计划，即《“同一健康”联合行动计划（2022—2026年）》（*One Health Joint Plan Of Action 2022-2026*），下文可简称“《行动计划》”。





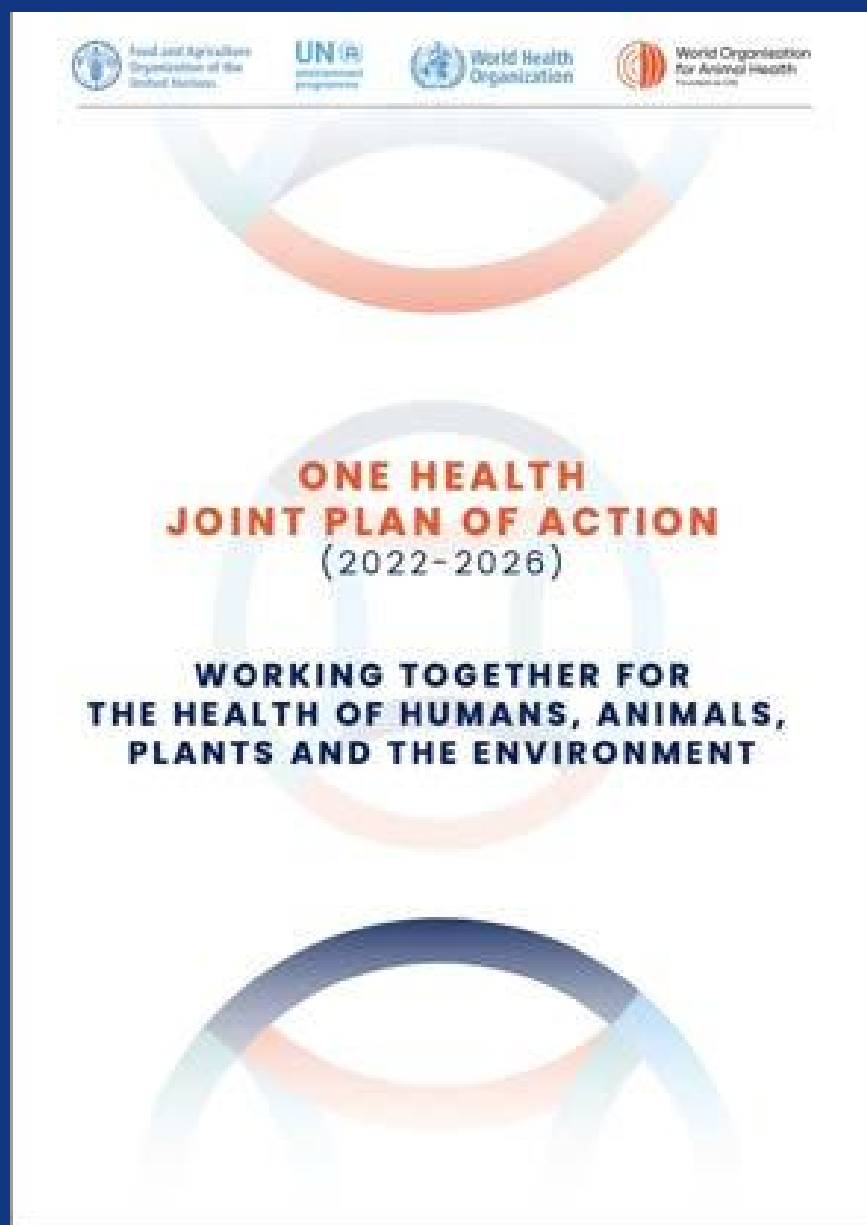
三个变革方向 (Change pathway) 与六条行动路线 (Action track)

1 - 变革的途径

- 途径1. 政策、立法、宣传和融资
- 途径2. 组织发展、实施和部门一体化
- 途径3. 数据、证据和知识

1 - PATHWAYS OF CHANGE

- Pathway 1. Policy, legislation, advocacy, and financing
- Pathway 2. Organisational development, implementation and sectoral integration
- Pathway 3. Data, evidence and knowledge





三个变革方向 (Change pathway) 与六条行动路线 (Action track)

- 《行动计划》行动路线一：加强“同一健康”能力建设
Action track 1: Enhancing One Health capacities to strengthen health systems
- 《行动计划》行动路线二：降低人畜共患病和流行病的风险
Action track 2: Reducing the risks from emerging and re-emerging zoonotic epidemics and pandemics
- 《行动计划》行动路线三：控制和消除地方性人畜共患病等
Action track 3: Controlling and eliminating endemic zoonotic, neglected tropical and vector-borne diseases
- 《行动计划》行动路线四：加强食品安全风险评估、管理和沟通
Action track 4: Strengthening the assessment, management and communication of food safety risks
- 《行动计划》行动路线五：应对无声的大流行病——抗菌药物耐药性 (AMR)
Action track 5: Curbing the silent pandemic of antimicrobial resistance
- 《行动计划》行动路线六：将环境融入“同一健康”
Action track 6: Integrating the environment into One Health



4. 中国对“同一健康”的系统因应

4.1 “同一健康” 实施在中国的卫生、动物与生态三维度考查

- 从理念上讲，我国医学界学者也认为，“同一健康”与中华传统文化相吻合，中华传统道家文化认为万物生于“一”，“同一”反映了中国人的健康促进实践中“天人合一”的理念。
- 并不能掩盖这样的事实：对中华两千多年来农耕社会的劳苦大众而言，动物的工具价值才是达到劳苦大众生存繁衍的目的性价值。”这个例证说明中国传统古代动物自然资源的开发利用是极为充分的，有时国人与动物之间的“边界感”也太过模糊。人-动物-自然界面的关系却可能变得复杂和高风险。





FIGURE 3: THE SIX OH JPA ACTION TRACKS





4.1 “同一健康” 实施在中国的卫生、动物与生态三维度考查

- ✓ 从我国卫生健康的维度看，1949年后我国全民卫生防疫与保健取得长足的进步，尤其是在预防医学方面有历史性进步，医疗成就斐然。无论是婴儿出生的成活率或者疫苗接种率等数据都是相当于世界发达国家水平的。
- ✓ 我们国家医疗卫生方面的法律也是健全的。目前真正令人忧心的是人畜共患病的动物疫源的早期发现与切断。





4.1 “同一健康” 实施在我国的卫生、动物与生态三维度考查

- ◆ 但从生态保护的维度看，我国自然资源与环境保护立法与政策的大力发展则是非常晚近的事情。
- ◆ 特殊生态系统和自然保护地的法律。因为这些法律和政策能够比较好的划定人与动物之间的距离和边界。保护生物多样性和源头上减少人畜共患病的交叉。
- ◆ 特定区域或流域的生态立法：《长江保护法》、《黄河保护法》、《黑土地保护法》、《青藏高原生态保护法》等生态保护和修复的“定制化”的法律。也包括《国家公园法》等自然保护地相关法律法规的重塑和修订。





4.1 “同一健康” 实施在中国的卫生、动物与生态三维度考查

- 目前“同一健康”的第三维度也就是动物健康和保护方面的理念与政策可能是我国最大的短板。问题更加凸显的可能是动物保护方面的立法。尤其是动物福利保护和减少对野生动物的资源开发等理念与立法还是相对比较欠缺。
- 由于人畜共患病，栖息地或生存地环境改变造成的人与动物的冲突不断加剧，一个愈加明显的结论是：人与动物之间的紧张或者不恰当的关系，会为社会带来难以估量的后续风险，“风险回旋镖”效应将使得人类自身迟早与这种未知风险狭路相逢。
- 西方主要国家对动物福利的立法开始较早，且各有特色和进展。最早是19世纪初的英国的《禁止虐待动物法》（“马丁法案”）。美国1966年的《动物福利法》也已出台。

ANIMAL WELFARE LAW
Under Risk Society

风险社会下的 动物福利法

以类型化和国别法治为面向

赵松宇 著

法律出版社
LAW PRESS · CHINA
北京



我国在近期一轮的《生物安全法》出台，以及《动物防疫法》修订，《野生动物保护法》修订中种种立法的讨论当中，主流共识是中国的动物福利立法时机尚未成熟，相关立法应当延后。

虽然在3000多年前便已经提出“数罟不入洿池，鱼鳖不可胜食也”等动物资源永续利用的思想，但历经三千余年发展，我国对于动物的关系与态度依然是利用为主，甚至包含不适当的过度利用。





4.1 “同一健康” 实施在中国的卫生、动物与生态三维度考查

“同一健康”第三维度的动物健康中，我国还缺少对不同动物细分的保护与政策监管。动物分为野生动物、农场动物、动物园动物、实验动物和伴侣动物五大种类。由于世界上这五种动物与人类之间的保护与利用的关系差异甚大，因此，各国普遍的做法是分类作出规制。其中以农场动物为例，法律规制因受现代工厂化畜禽养殖滥觞，是世界各国所面临的新挑战，也是最主要的挑战。由于农场动物本身的存在目的就是人类蛋白质等营养物质之来源，却因密集涉及公共卫生与防疫安全的人畜共患病问题将人类置于难以估量的“风险社会”中。因此，围绕野生动物、农场动物、动物园动物、实验动物和伴侣动物，我们在利用动物作为自然资源这个方面，应当有更严格的标准界限、条件和体系。





4.2 “同一健康”理念与制度在我国的协同考查

“同一健康”理念最初是由国际野生动物保护协会兽医学家提出的，其目的是通过跨学科、跨部门、跨地区协作来预防新发传染病。因此，更强调的是一种跨学科、跨领域的协作模式，而非简单地将人类健康和动物健康进行比较或统一性的探讨。然而，在中国，公共卫生体系中通常没有将动物健康和人类健康进行直接比较或统一性的探讨。

在中国的公共卫生体系中，人类健康和动物健康分别属于不同的卫生系统进行管理和保障，二者之间尚未有直接比较或统一性的探讨。农业部、公共卫生部门以及自然资源与生态环境监管在我国也类似联合国机构分为四部门，平时基于疫病风险展开的横向联合、配合协同非常罕见。以林草局与农业部关于特种养殖与动物检疫方面多年来的监管争议和实践盲区就可以窥得一斑。



4.2 “同一健康”理念与制度在中国的协同考查

目前我们还缺乏对于人畜传染病的传播路径的研究和追踪，包括数据和信息的跟踪。在早期如何能够通过发现一些潜在风险以及及时上报，能够尽快的把这些潜在的人畜共患病的风险解决在萌芽状态。

当然，对于我国来说最大的挑战是，如何使得分属于我国三四个泾渭分明的监管部门与“同一健康”相关重要事项能够真正协同起来。我国在下一步实践上，一方面应当秉持科研先行，在加强人与动物与自然界面的交叉影响的科学研究和风险预防的前提下，加大对于同一健康风险预防和降低数据和证据收集，尤其是对过往的重大人畜共患病的教训的总结和复盘。

另一方面在此基础上，按照国际“同一健康”思路所建立的，明确的多部门协同配合的监管思路常态化与制度化。





结论：

一、人类社会的重大卫生灾难越来越多的来自于人畜共患病和相关的抗生素耐药性等人与动物之间的频繁同源传播。21世纪以来这一趋势愈发戕害人类健康与安全，人类不得不重新反思人与动物生态等的界面安全。这正是“同一健康”的重大缘起。

二、现代“同一健康”总的说来是为因应风险社会的崭新理念，对此原貌性的呈现与解读是必要的。在这短短的20年间，“同一健康”基本上完成了从概念到方法，再到行动战略的“三级跳”。

三、然而联合国四个部门的加入已经说明了其行动实施的困难性，那么四个部分的协同协作的难度其实是几何递增的。

四、以中国为例的分析说明，各国一方面在从人类卫生到动物健康再到生态自然健康的三个维度与交叉界面的相关监管方面，各国都存在不同程度的大量空白。同时，更大的挑战在于属于传统分立部门能够成功协同。

总之，“同一健康”，知不易，行更难！





THANK YOU !

