

La commission Lancet sur la Une seule santé:

Mobiliser nos interdépendances

pour des systèmes socioécologiques
équitables, durables et en santé



THE LANCET



UiO



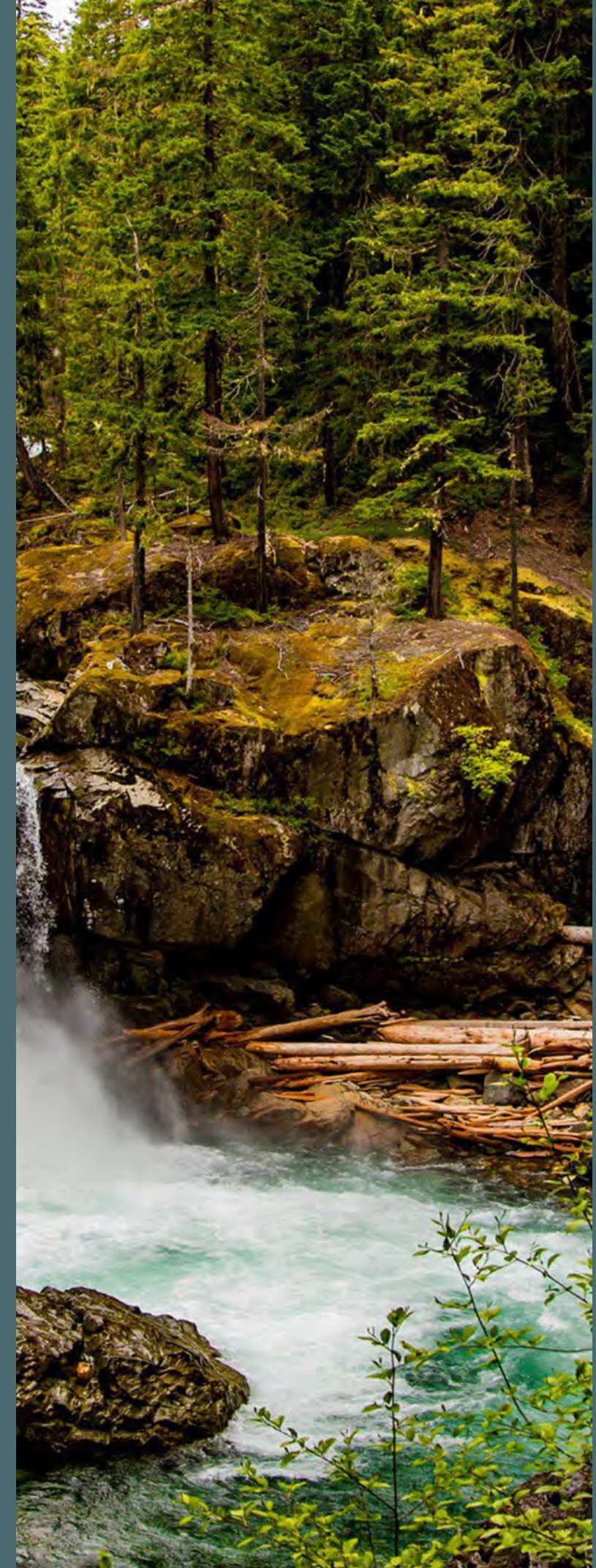
Commission One Health (Une seule santé) de *The Lancet*

La Vision

Atteindre et maintenir des **systèmes socio-écologiques** en santé, grâce à une approche Une seule santé (One Health) **inter-/trans-disciplinaire, multidisciplinaire et axée sur l'équité**, tout en promouvant la santé chez les êtres humains, les autres animaux (terrestres et aquatiques, domestiques et sauvages), les plantes, les autres éléments biotiques et abiotiques, ainsi que **l'environnement** au sens large, y compris les sols, l'eau et l'air.

Objet du rapport

-  Le rapport synthétise l'état actuel des connaissances relatives à l'approche « Une seule santé » et évalue la valeur ajoutée de cette approche face aux défis mondiaux en matière de santé et de durabilité.
-  Il propose une lecture systémique des interdépendances sur le plan de la santé des êtres humains, des autres animaux, des plantes et de l'environnement.
-  Il présente des pistes d'action concrètes pour opérationnaliser, mettre en œuvre et institutionnaliser l'approche « Une seule santé » dans différents secteurs.

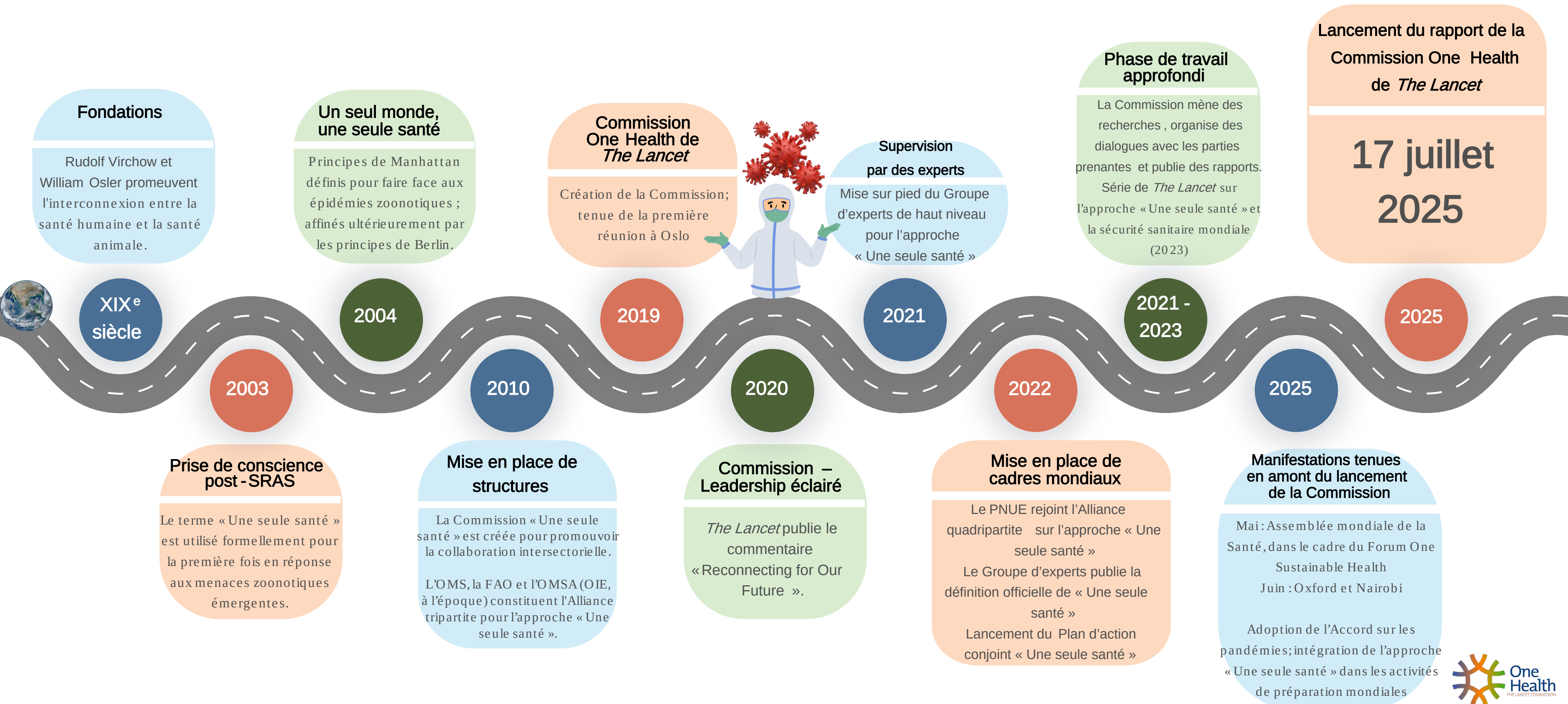


PLAN DU RAPPORT

- 01 OBJET DU RAPPORT
- 02 MESSAGES CLÉS
- 03 COMMISSION ONE HEALTH DE *THE LANCET*
- 04 FONDEMENTS DE L'APPROCHE « UNE SEULE SANTÉ »
- 05 SURVEILLANCE FONDÉE SUR L'APPROCHE « UNE SEULE SANTÉ »
- 06 MALADIES INFECTIEUSES
- 07 RÉSISTANCE AUX ANTIMICROBIENS
- 08 MALADIES NON TRANSMISSIBLES
- 09 SYNERGIES PROPICES À LA SANTÉ
- 10 L'APPROCHE « UNE SEULE SANTÉ » POUR DES SYSTÈMES ALIMENTAIRES ÉQUITABLES, DURABLES ET SAINS
- 11 PISTES D'ACTION POUR L'OPÉRATIONNALISATION, LA MISE EN ŒUVRE ET L'INSTITUTIONNALISATION DE L'APPROCHE « UNE SEULE SANTÉ »
- 12 RECOMMANDATIONS

RAPPORT DE LA COMMISSION ONE HEALTH DE *THE LANCET*

ÉVOLUTION DE L'APPROCHE « UNE SEULE SANTÉ » ET DE LA COMMISSION ONE HEALTH DE *THE LANCET*





Les systèmes socioécologiques sont complexes, adaptatifs et interdépendants : les changements qui se produisent dans une partie du système influent sur l'ensemble du système.

Les changements climatiques, la perte de biodiversité et la pollution sont étroitement liés et ont des effets en cascade sur les espèces et les régions.

L'approche « Une seule santé » permet d'appréhender ces relations selon une démarche holistique et systémique.

Messages clés

1

L'approche « Une seule santé » est une approche collaborative, interdisciplinaire et multisectorielle qui répond aux défis mondiaux en matière de santé et de durabilité. Elle repose sur le principe fondamental selon lequel la santé des humains, la santé des animaux, la santé des plantes et la santé de l'environnement sont étroitement liées.

2

L'interconnexion socioécologique est au cœur de l'approche « Une seule santé ». Les changements climatiques, la perte de biodiversité et la pollution menacent cet équilibre, et leurs effets se font sentir de manière inégale selon les populations. L'approche « Une seule santé » tient compte de ces risques et nécessite des mesures d'urgence, notamment des mesures d'atténuation des changements climatiques, de conservation et de restauration écologique.

3

Selon l'approche « Une seule santé », les activités de surveillance ne se limitent pas à la détection des maladies, mais portent également sur les déterminants de la santé au sens large. Cette approche contribue à la résilience des écosystèmes et favorise des environnements propices à la santé et au bien-être.



Messages clés

4

L'approche « Une seule santé » est vitale pour transformer les systèmes alimentaires. Elle contribue à relever des défis complexes concernant notamment la sécurité sanitaire, la sécurité alimentaire et l'équité, tout en favorisant la santé des personnes, des animaux, des plantes et des écosystèmes, de manière interconnectée et durable.

5

Guidée notamment par les principes de holisme, d'équité et de durabilité, l'approche « Une seule santé » propose un cadre global permettant de faire face aux maladies infectieuses et aux maladies non transmissibles, à la résistance aux antimicrobiens et à d'autres menaces systémiques. Elle favorise des interventions intégrées, équitables et contextualisées, à tous les niveaux.

6

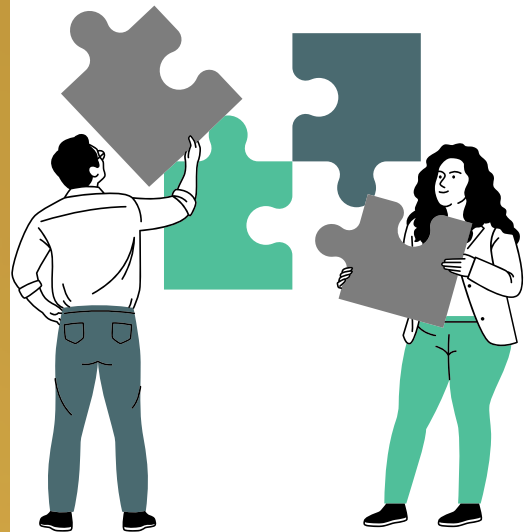
L'approche « Une seule santé » contribue grandement à façonner l'avenir de la santé mondiale et de la durabilité. Elle suppose d'apporter des changements systémiques concernant la gouvernance, les modèles économiques et les systèmes de connaissances, en donnant la priorité à l'équité, à l'inclusion et à la collaboration afin de parvenir à une santé socioécologique durable.



Une transformation socioécologique
pour le XXI^e siècle et au - del à :

PISTES D'ACTION POUR L'OPÉRATIONNALISATION, LA MISE EN ŒUVRE ET L'INSTITUTIONNALISATION DE L'APPROCHE « UNE SEULE SANTÉ »

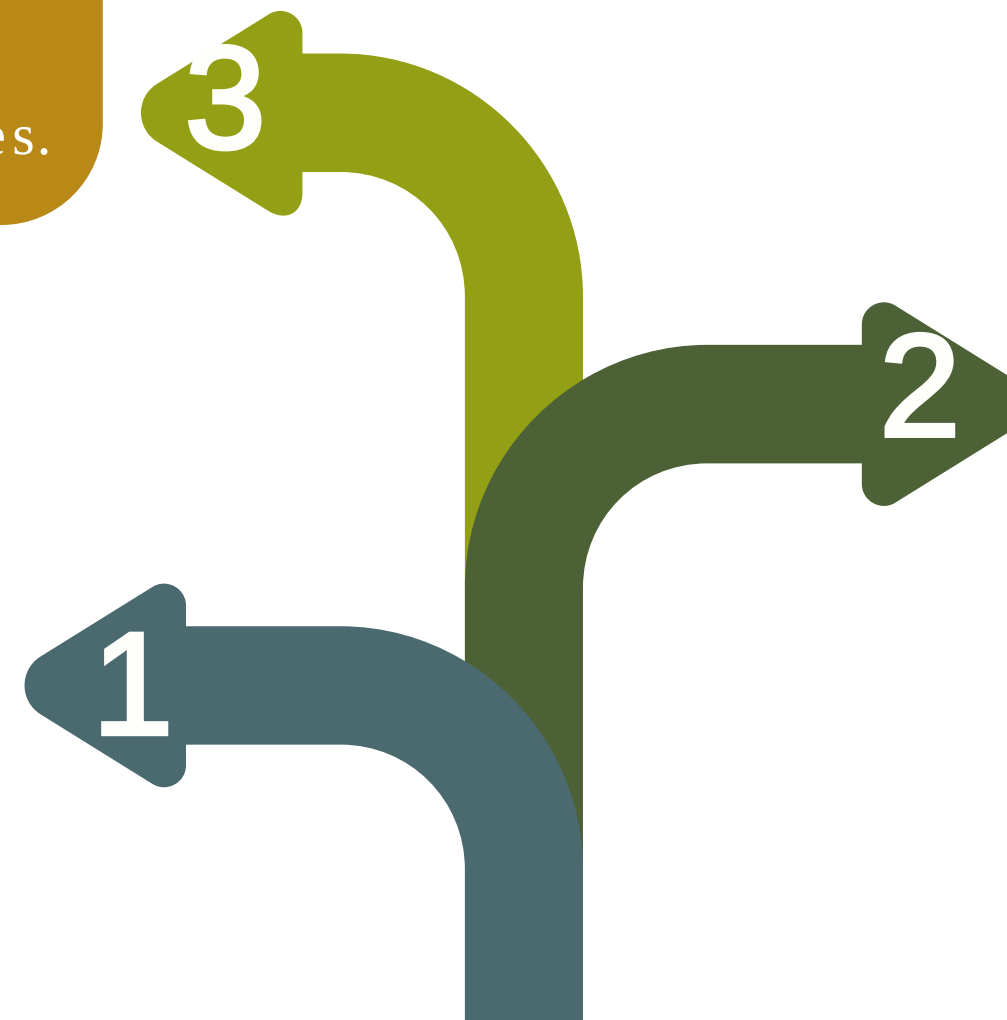
Pistes d'action pour l'opérationnalisation, la mise en œuvre et l'institutionnalisation de l'approche « Une seule santé »



Opérationnalisation
Transformer les concepts
« Une seule santé » en
stratégies opérationnelles.



Institutionnalisation
Intégrer l'approche « Une
seule santé » de manière
pérenne et systématique



Mise en œuvre
Prendre des mesures
pertinentes



Passer de la théorie à la pratique

Tous ces éléments sont essentiels pour transformer la gouvernance,
l'économie et les systèmes de connaissances en vue d'un bien-être durable.

Gouvernance « Une seule santé »

La gouvernance « Une seule santé » est complexe et multisectorielle; elle exige une collaboration entre les systèmes de santé humaine, animale et environnementale. Elle repose sur des principes, comme la prise en compte de la santé dans toutes les politiques, et suppose un partage des responsabilités et des obligations entre les différents secteurs.



Progrès récents

Le soutien de haut niveau et les déclarations formelles en faveur de l'approche « Une seule santé » se sont intensifiés.

L'Alliance quadripartite et le Groupe d'experts ont fait progresser la coordination à l'échelle mondiale.

Près de 100 pays ont établi des plans d'action nationaux contre la RAM; les pays à revenu faible ou intermédiaire jouent un rôle moteur dans l'opérationnalisation de l'approche « Une seule santé ».

L'Afrique et l'Asie du Sud ont réalisé des progrès notables au niveau institutionnel et au niveau local.

Principaux obstacles

- **Fragmentation** : Les initiatives manquent toujours de coordination et se font concurrence d'un secteur à l'autre.
- **Lacunes dans les cadres juridiques**, notamment dans les pays à revenu élevé.
- **Non-prise en compte des MNT** : Les maladies non transmissibles sont sous-représentées dans les plans « Une seule santé ».
- Les déséquilibres de pouvoir et les contraintes budgétaires entravent la participation inclusive et la collaboration multisectorielle.
- Les cloisonnements sectoriels et l'accaparement par les élites réduisent l'impact et la durabilité.

Économie et financement de l'approche « Une seule santé »

Éléments nécessaires

Un cadre de gouvernance mondial « Une seule santé », comparable au GIEC ou à l'IPBES et doté d'instances chargées des questions relatives à la stratégie, aux données probantes, au financement et à la mobilisation des parties prenantes.

Des réformes nationales et régionales, y compris des financements mixtes, une coordination interministérielle et des cadres de suivi adaptés aux contextes.

Une large inclusion des parties prenantes : pouvoirs publics, collectivités, monde de la recherche, secteur privé et bailleurs de fonds.

Des mandats juridiques et des mécanismes d'évaluation pour amener chacun à rendre compte de son action et orienter les activités d'amélioration continue.

Prochaines étapes

Pour rendre les systèmes socioécologiques sains, équitables et durables, la gouvernance « Une seule santé » doit :

- intégrer l'approche « Une seule santé » dans toutes les politiques pertinentes
- garantir une collaboration transdisciplinaire et intersectorielle
- gérer les priorités concurrentes et les effets néfastes involontaires au moyen de processus transparents et inclusifs
- mobiliser la volonté politique, l'innovation institutionnelle et des financements à long terme



Connaissances sur l'approche « Une seule santé »

Éducation et perfectionnement professionnel

Il est essentiel de développer une culture fondée sur l'approche « Une seule santé » dans toute la société, en misant sur l'apprentissage tout au long de la vie, de l'enseignement primaire jusqu'à la formation professionnelle.

La réforme des programmes d'études doit mettre l'accent sur des compétences fondamentales telles que la communication, la collaboration, la pensée systémique et le leadership.

Le renforcement des capacités exige :

- des programmes de formation nationaux et internationaux
- des ressources en libre accès
- des possibilités de travail sur le terrain
- des certifications professionnelles

Il faut aborder les sciences sociales de manière intégrée de façon à tenir compte des dimensions politiques, culturelles et déontologiques de la santé.



Mobilisation du public et communication

L'éducation à l'approche « Une seule santé » doit débiter dès le plus jeune âge à l'école et toucher le grand public au moyen de contenus éducatifs pertinents, adaptés à l'âge et porteurs d'espoir.

Les médias et la science doivent collaborer pour promouvoir des messages accessibles, fondés sur des données probantes et adaptés au contexte local.

Le journalisme scientifique et les stratégies de communication participative évoluent dans ce sens.

Leadership et intégration des politiques

Un leadership politique et institutionnel de haut niveau est essentiel.

Les stratégies visant à sensibiliser les décideurs à l'approche « Une seule santé » contribueront à la prise en compte de cette approche dans les politiques et favoriseront des changements systémiques.



RECOMMENDATION

1

Institutionnaliser l'approche Une seule santé au sein des architectures de gouvernance mondiale, régionale et nationale





RECOMMANDATION 2

Atteindre une cohérence des politiques
et de la gouvernance Une seule santé
grâce à une intégration de l'approche
Une seule santé dans toutes les
politiques





RECOMMANDATION 3



Intégrer les systèmes de santé et de surveillance des santés humaine, animale et de l'environnement





RECOMMANDATION

4



Parvenir à une transformation de l'économie mondiale qui fasse de l'équité, de la durabilité et du bien-être les principaux indicateurs de progrès





RECOMMANDATION 5

Opérationnaliser, mettre en œuvre et institutionnaliser un financement adéquat, innovant, transparent et équitable pour l'approche Une seule santé





RECOMMANDATION

6



Exploiter pleinement le potentiel du secteur privé, y compris ses ressources substantielles, son influence et sa capacité à innover, afin qu'il devienne un chef de file de l'approche Une seule santé, promouvant des systèmes socioécologiques équitables, durables et sains





RECOMMANDATION 7

Intégrer pleinement l'approche Une seule santé dans l'enseignement supérieur, en tant que cadre de référence pour la formation d'une nouvelle génération de professionnels capables de mener et de soutenir des transformations systémiques





RECOMMANDATION

8

Cultiver et soutenir les conditions propices à la recherche et à la production de connaissances en Une seule santé





RECOMMANDATION 9

Parvenir à une population mondiale consciente et outillée pour appliquer l'approche Une Seule santé et soutenir les conditions propices à la recherche et à la production de connaissances en Une seule santé





RECOMMANDATION 10

Assurer une transformation des systèmes alimentaires guidée par l'approche Une seule santé, au service de l'équité, de la durabilité et de la santé



COPRÉSIDENCE



John Humphrey
Amuasi



Andrea Sylvia
Winkler

COMMISSAIRES



David
Heymann



Thelma Alafia
Samuels



Matthew
Stone



Barbara
Haesler



Jukka
Corander



Anna
Okello



Juan
Lubroth



Maria
Knight Lapinski



James J.
Sejvar



Wendy
Harrison



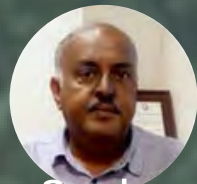
Osama Ahmed
Hassan Ahmed



Lucille
Blumberg



Ning
Xiao



Sundeep
Sahay



Eric
Fèvre



Bernadette
Abela



Peter
Daszak



Barbara
Natterson -
Horowitz



Franck
Berthe



Jakob
Zinnstag



Hélène
Carabin



Christina
Brux



Carlos Gonçalo
das Neves



Renzo
Guinto



Jürgen
May

CONSEILLÈRES ET CONSEILLERS



Arne
Ruckert



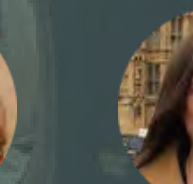
Cécile
Aenishaenslin



Ernst Kristian
Rødland



Ilaria
Capua



Gabrielle
Laing



Lian Francesca
Thomas



Osman
Dar



Yngvild
Wasteson

MERCI

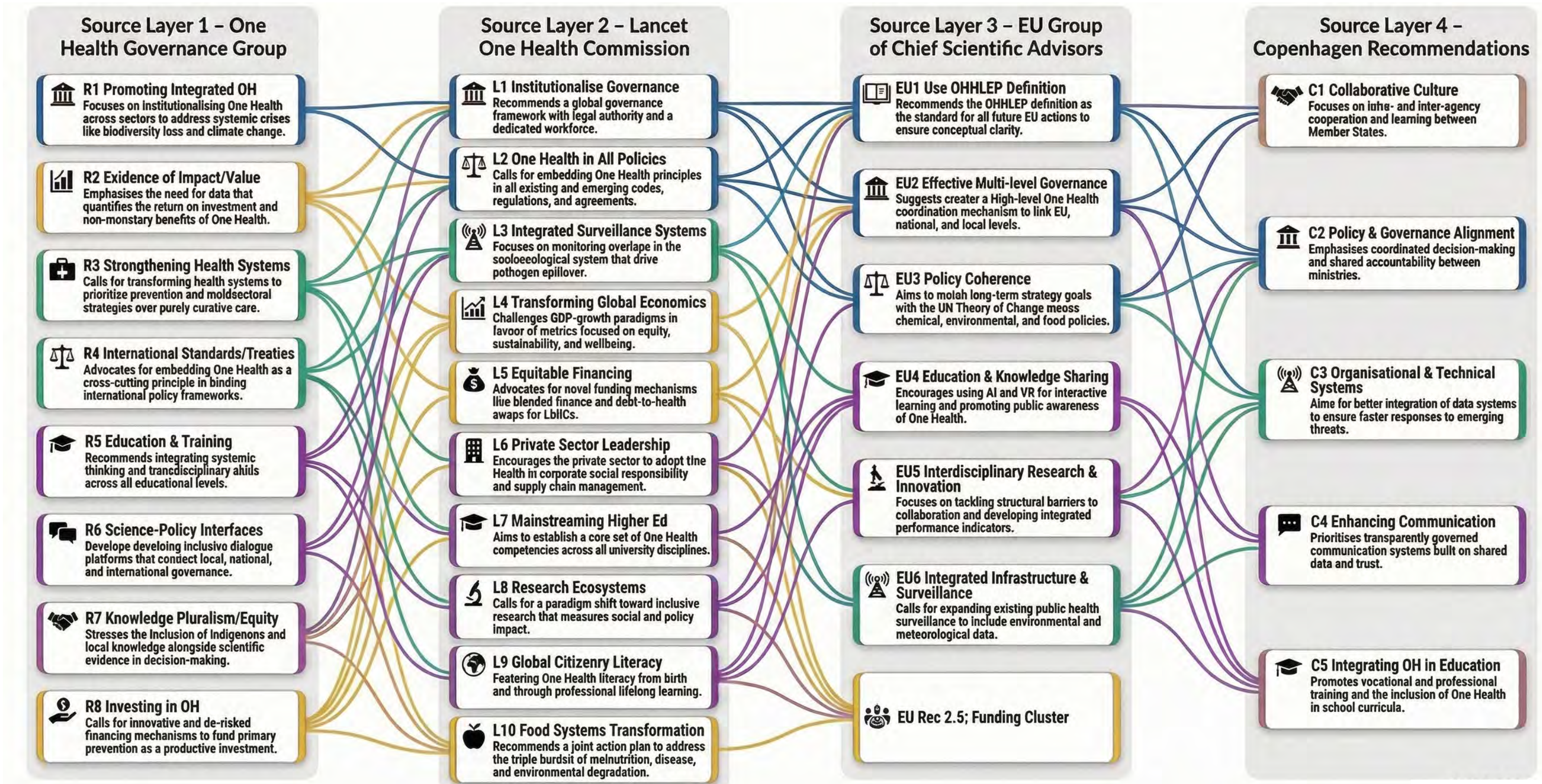
« Nous n'héritons pas de la terre de nos ancêtres, nous l'empruntons à nos enfants. »

Antoine de Saint-Exupéry

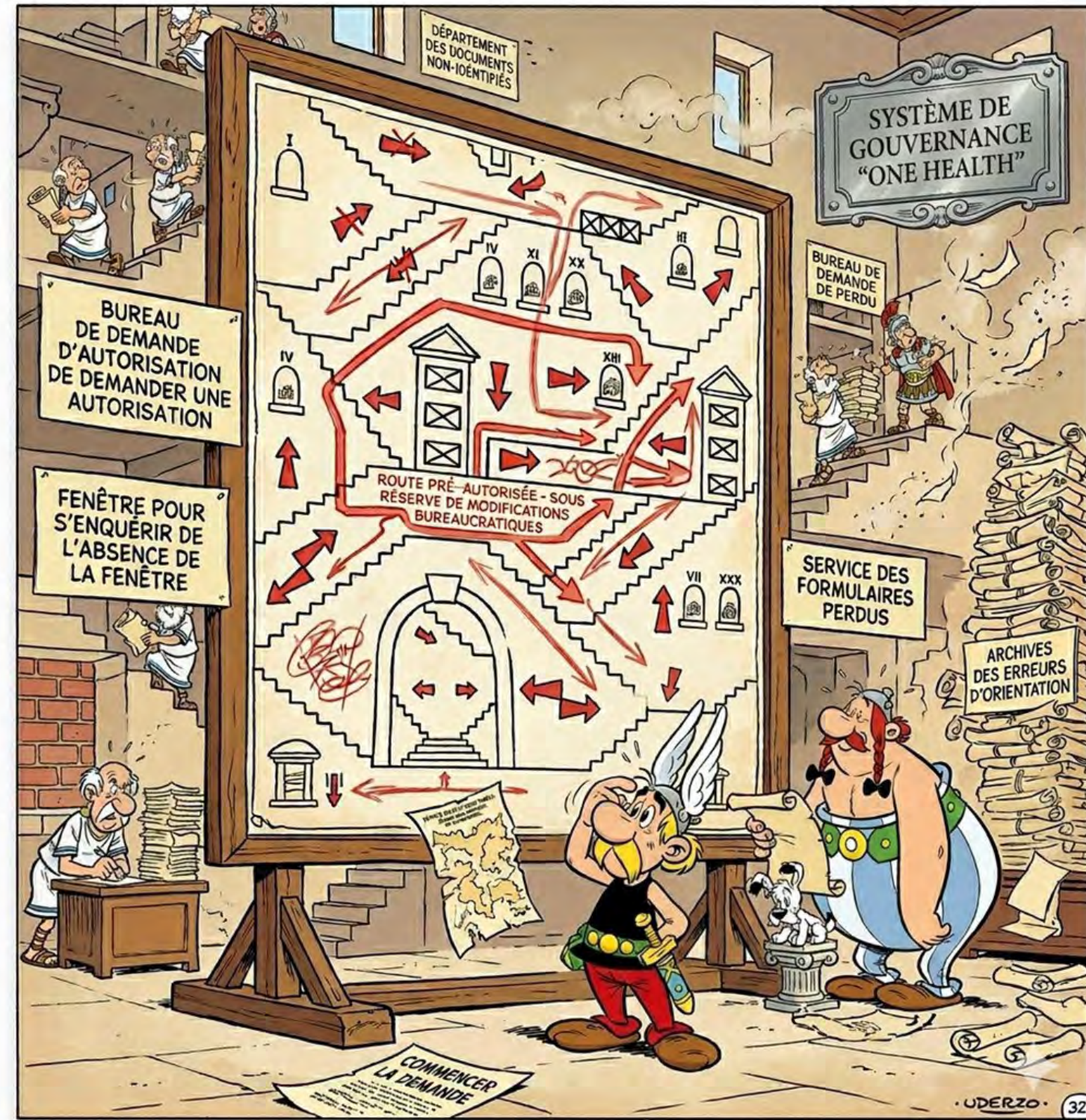


www.lancetonehealth.org

Si nous étions tous alignés... Que manque-t-il?



L'une des principales aspirations de la gouvernance selon l'approche « Une seule santé »...



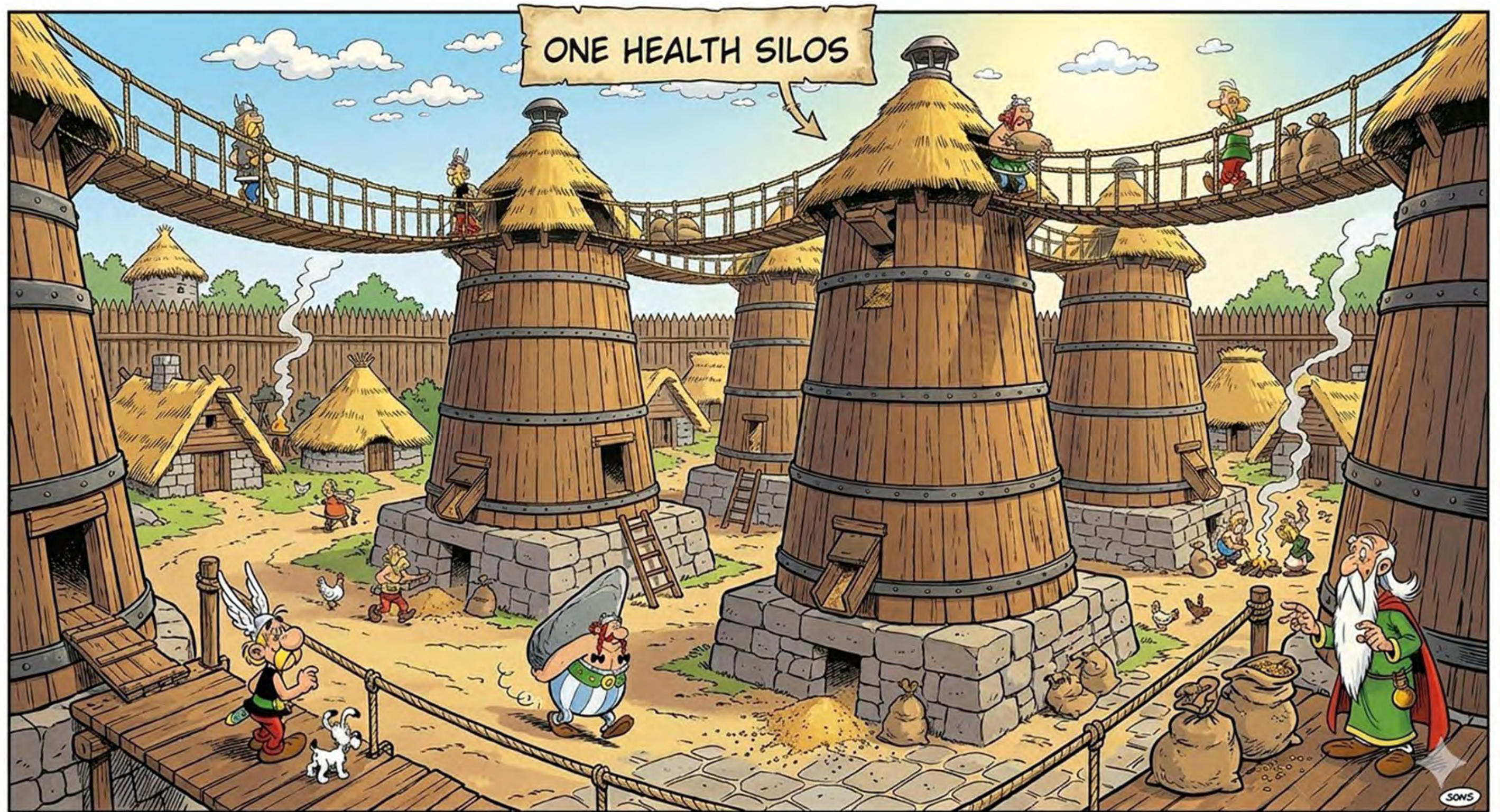
Images générées par IA

L'un des principaux obstacles à la transformation...

Diapositive présentée par Carlos G. das Neves, scientifique en chef de l'Autorité européenne de sécurité des aliments, lors de la réunion du G7/du Sommet « Une seule santé » à Lyon, en avril 2026

Un dernier GRAND obstacle pour la gouvernance... que le pont ne cède pas!

LE PROBLÈME DU CLOISONNEMENT



Images générées par IA