

สรุปผลการประชุมหารืออย่างไม่เป็นทางการเกี่ยวกับร่าง
Global strategy on Traditional Medicine ครั้งที่ ๑

วันจันทร์ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสถาบันการแพทย์แผนไทย อาคาร ๓ ชั้น ๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. ดร.ภญ.อัญชลี จูฑะพุทธิ | ที่ปรึกษากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๒. ดร.รัชนี จันทร์เกษ | ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน |
| ๓. นางสาวเบญจมา บุญเติม | หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ กองวิชาการและแผนงาน |
| ๔. นายพรชัย สว่างวงศ์ | แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน |
| ๕. นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเภา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันการแพทย์แผนไทย |
| ๖. นางสาวสุภาษิณี รัตนบุรี | นักวิเทศสัมพันธ์ กองวิชาการและแผนงาน |
| ๗. นายไพสิฐ ภัทรนาวิก | แพทย์แผนไทย กองวิชาการและแผนงาน |

๒. ความสำคัญและที่มา

การประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก (Executive Board: EB) เป็นการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลกประกอบด้วยกรรมการ จำนวน ๓๔ คน จากประเทศสมาชิกในภูมิภาคต่างๆ รวม ๖ ภูมิภาค จัดขึ้นปีละ ๒ ครั้ง ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส โดยมีหน้าที่หลัก คือ ร่วมกำหนดนโยบายต่างๆ ที่จะนำเข้าสู่ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly: WHA) รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะและสนับสนุนให้ขอมติต่าง ๆ ที่ผ่านการรับรองจากสมัชชาอนามัยโลก

ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลก (WHO) มีกำหนดจัดการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ ๑๕๒ (๑๕๒nd Session of the WHO Executive Board : EB๑๕๒) ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม – ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ สำนักงานใหญ่องค์การอนามัยโลก นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส และมีวาระเรื่อง WHO Traditional Medicine Strategy ๒๐๑๔-๒๐๒๓ ซึ่งกำลังจะสิ้นสุดลงในปี พ.ศ.๒๕๖๖ บรรจุในการประชุมดังกล่าวด้วย โดยทาง WHO จะรายงานผลการดำเนินการของ WHO Traditional Medicine Strategy ๒๐๑๔-๒๐๒๓ ให้ประเทศสมาชิกรับทราบและพิจารณาแนวทางในอนาคตของแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวร่วมกันในการประชุม EB๑๕๒

ดังนั้น ก่อนการประชุม EB๑๕๒ จีนและอินเดียจึงได้ยกร่างมติเรื่อง Global strategy on Traditional Medicine ให้คณะกรรมการบริหารฯ รับทราบ และตัดสินใจเกี่ยวกับแนวทางในอนาคตของ Global strategy on Traditional Medicine เพื่อเสนอในการประชุมสมัชชาอนามัยโลก ครั้งที่ ๗๖ ซึ่งมีกำหนดจัดในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ และขอให้ประเทศสมาชิกพิจารณาเป็น co-sponsor ต่อร่างเอกสารดังกล่าว

๓. วัตถุประสงค์การประชุม

เพื่อหารือร่วมกับประเทศสมาชิกเกี่ยวกับร่าง Global strategy on Traditional Medicine ที่ยกร่างโดยจีนและอินเดีย

๔. สรุปผลการประชุมหารือ

ประเทศสมาชิก ได้แก่ ฟินแลนด์ เบลเยียม จีน เอธิโอเปีย ไทย สหรัฐอเมริกา บราซิล เบลเยียม บังคลาเทศ อินเดีย ฟินแลนด์ ได้ร่วมกันแก้ไขเอกสาร Draft Seventy-sixth World Health Assembly's decision on Global strategy on Traditional Medicine โดยประเทศไทยได้เน้นย้ำถึงความสำคัญของมาตรฐานการวิจัยทางคลินิก และบทบาทของการแพทย์ดั้งเดิมในช่วงการระบาดของโควิด-๑๙ และขอให้องค์การอนามัยโลก เพิ่มศักยภาพของการแพทย์ดั้งเดิมในการเตรียมความพร้อมและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ (preparedness for and response to health emergencies) ร่างแก้ไขเอกสาร ครั้งที่ ๑ ตามเอกสารแนบ

กลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

กองวิชาการและแผนงาน

๒๗ มกราคม ๒๕๖๖



Proposed for the consideration of EB 152

Agenda item 23.2

Jan 2023

Draft Seventy-sixth World Health Assembly's decision on Global strategy on Traditional Medicine

The Executive Board, having considered the report on WHO traditional medicine strategy: 2014–2023,¹ [in document EB152/37 (FIN)] decided to recommend to the Seventy-sixth World Health Assembly the adoption of the following decision:

The Seventy-sixth World Health Assembly,

PP1 Noting that in the last decade, “WHO traditional medicine strategy: 2014-2023” has supported the [development and implementation (del BEL, FIN; retain CHN)] / [promotion (BEL, FIN, CHN)] of [evidence-based (BEL, FIN; del CHN, THA)] [and science-informed (BAN; del CHN, THA)] traditional medicine by [all (del US, BEL, FIN)] Member States [health systems, as appropriate, in complementarity with other health services and while ensuring its quality, safety and efficacy (BEL, FIN)] [*end para here* (BEL, FIN)] and a steady and progressive trend has been observed in the global implementation of the WHO traditional medicine strategy: 2014–2023 and resolution WHA67.18;

PP2 Noting that in total 170 Member States have acknowledged their use of traditional and complementary medicine and national frameworks and infrastructure for traditional and complementary medicine have improved significantly to build the knowledge base for active management of traditional and complementary medicine through appropriate national policies;²

- NOTE: proposal to delete PP1 and PP2 as they repeat the content of the report, which is already referred to above in the chapeau of the resolution (FIN)

[PP1 and PP2 alt Noting the progress made in the implementation of the WHO TM Strategy 2014-2023; (FIN)]

PP3 Noting that in United Nations General Assembly resolution 74/2 (2019) on Universal Health Coverage, Heads of State and Government recommitted to achieve universal health coverage by 2030, by inter alia, exploring ways to integrate, as appropriate, safe and evidence-based traditional and complementary medicine

¹ See document EB152xx

² WHO global report on traditional and complementary medicine 2019. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/978924151536>, accessed 3 November 2022).

services within national and/or subnational health systems, particularly at the level of primary health care, according to national context and priorities, [*end para here* (BEL, US, FIN)] all of these steps have created better conditions for Member States to continuously make efforts to integrate traditional and complementary medicine services into all levels of health service delivery;

- NOTE: Suggestion to add language on SDGs and achieving targets (ETH)

PP4 *Realizing* that [with the changing concept of global health (for consideration by Chair (THA)), the challenges and needs faced by Member States have also changed, Member States have reported the key challenges they face in implementing the current Strategy, [a growing number of (del US)] Member States are calling on WHO to continue providing technical support on integrating traditional and complementary medicine into health systems and services and to develop a mechanism for exchanging information and research data as appropriate, to support countries in generating evidence-based policies and strategic plans, the objectives of the current Strategy need to be enhanced and adjusted to meet the needs of development of traditional medicine [at this stage (del THA)] / [for the next 10 years (THA)];

- NOTE: Important to add language on knowledge transfer and access and benefit sharing (ETH)
- NOTE: Would prefer to work on PP4 bis (FIN)

[PP4 bis Noting the need for evidence on efficacy and safety for traditional and complementary medicine including rigorous clinical research to obtain such evidence and monitoring systems for reporting of adverse events[, and the lack of [in some countries (*placement suggestion* US)] / [and the need to strengthen (BRA, US, FIN, ETH)] mechanisms to regulate, control and monitor the safety, quality and efficacy [, promote standardization (ETH)] [and improve the clinical research standards (THA)] of traditional and complementary medicine practices, practitioners and products, expertise and cooperation channels and information sharing mechanisms (FIN)] [in some countries (CHN, BAN; del US, FIN)] (US)

- Friendly proposal: include the importance of *strengthening* mechanisms to monitor safety, instead of the lack of such mechanisms (BRA, US, FIN, BAN)
- NOTE: PP4 bis (as currently numbered) is an *alt* (FIN)

PP5 *Recognizing* the [use of traditional and complementary medicine during the COVID-19 pandemic (US)] [*end para here* (US)] [unique opportunity to harness the experience of [traditional medicine to have a role in health system preparedness and emergencies (IND)] the heightened global awareness of traditional medicine made during the COVID-19 pandemic for contribution of the health systems and health services (retain IND)]; [*del para* (BEL, FIN; retain CHN, BAN)]

- NOTE: Yet some MS still faced problems getting approval to conduct clinical trial on the efficacy of repurposed traditional medicines in COVID-19 cases to obtain clinical evidence in a timely manner. Therefore, strengthening of clinical trials on traditional medicines in response to health emergencies should also be a part of new WHO traditional medicine strategy to contributing to WHO agenda on “strengthening WHO preparedness for and response to health emergencies”. (THA)
- NOTE: Suggestion to include importance of research on traditional medicine in the mainstream medical system (THA, IND)
- NOTE: Proposal to add in PP5: “Recognizing also the problem of inability to conduct clinical trials on repurposed traditional medicines in COVID-19 in a timely manner due to a lack of appropriate research methodology.” (THA)

PP6 *Recognizing* the potential contribution [and risk (BEL, FIN; del CHN, BAN, IND)] of traditional medicine in the human health and the [critical (del BEL, FIN)] importance for providing safe, qualified, [evidence-based (BEL, FIN)] and effective health services of traditional and complementary medicine. [retain CHN]

- NOTE: Suggest having a separate para on research, referring to safety and efficacy of traditional and complementary medicine (FIN, IND)

[PP6 alt *Recognizing* the potential contribution of licit traditional medicine in human and animal health and the critical importance for providing safe, qualified, and effective health services of traditional and complementary medicine – in line with a One Health approach that accounts for the health of humans, domesticated and wild animals, plants, and their ecosystems – that are legal and respect countries’ environmental laws and protections, and which do not use endangered or protected species, decreasing the demand for high-risk wildlife consumption and combating wildlife trafficking facilitated by live wildlife markets, thereby reducing the risk of future pandemics through zoonotic disease spill over and spread; (US; del CHN)]

Member States decided to request the Director-General:

OP1 to develop, [through regional consultation and guided by achievements and challenges of implementing the WHO Traditional Medicine Strategy 2014-2023 (THA)] in consultation with Member States [and relevant stakeholders (co-Chairs, BRA)], a draft new global traditional medicine strategy for the period 2024-2033 and to submit the new drafted traditional medicine strategy for consideration by the Seventy-seventh World Health Assembly in 2024, through the Executive Board at its 154th session; and

OP2 to report on progress in the implementation of the new global 10-year traditional medicine strategy to the World Health Assembly in 2027, 2029 and 2031.

- NOTE: May not be able to include progress report deadlines until resolution is considered by the EB (THA)
- NOTE: Suggest that it is premature to fix reporting times as reporting times are more standardly reflected in the resolution that endorses the new strategy/document once it is developed (FIN)
- NOTE: Add standard REIO FN, placement to be decided by co-Chairs