



## 预定在一年内到期的全球战略和行动计划

### 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》

#### 总干事的报告

1. 2014 年 5 月，第六十七届世界卫生大会通过了关于传统医学的 WHA67.18 号决议<sup>1</sup>，其中，大会敦促会员国酌情调整、采用和实施《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》<sup>2</sup>，并要求总干事除其他外，应请求促进会员国实施该战略。
2. WHA67.18 号决议还要求总干事酌情定期向卫生大会报告该决议的实施进展情况。因此，第七十五届世界卫生大会 WHA75(19)号决定要求总干事通过执行委员会第 152 届会议向 2023 年第七十六届世界卫生大会提交一份关于 WHA67.18 号决议（2014 年）实施情况的综合报告<sup>3</sup>。
3. 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》将于明年到期。因此，本报告也回应了 WHA73(15)号决定（2020 年）的要求：使会员国有可能考虑计划到期的全球战略或行动计划是否已经完成其任务，是否应该延长和/或需要调整。

#### 背景

4. 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》是根据关于传统医学的 WHA62.13 号决议（2009 年）<sup>4</sup>制定的，该决议除其他外，要求总干事根据各国在传统医学领域的进展和目前面临的新挑战，更新《世卫组织 2002-2005 年传统医学战略》。

<sup>1</sup> 见文件 WHA67/2014/REC/1，WHA67.18 号决议。

<sup>2</sup> 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》。日内瓦：世界卫生组织；2013 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/92455>，2022 年 11 月 3 日访问）。

<sup>3</sup> 见文件 WHA75/2022/REC/1，WHA75(19)号决定。

<sup>4</sup> 见文件 WHA62/2009/REC/1，WHA62.13 号决议。

5. 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》有两个关键目标和三个主要战略目标，每个目标都包含战略方向和具体行动，以指导会员国、合作伙伴、利益攸关方和秘书处将传统和补充医学纳入各国卫生系统，并支持制定既促进健康又保护患者的解决方案。

## 实施情况

6. 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》和 WHA67.18 号决议的全球实施工作呈现出稳步前进的趋势。共有 170 个世卫组织会员国承认它们在利用传统和补充医学。

### 战略目标 1：为制定适当的国家政策以积极管理传统和补充医学建立知识基础。

7. 根据《世卫组织 2019 年传统和补充医学全球报告》<sup>1</sup>，传统和补充医学的国家框架和基础设施有了显著改善。共有 98 个国家报告说制定了国家传统和补充医学政策，107 个会员国设立了国家传统和补充医学办公室，75 个会员国设立了国家传统和补充医学研究所，全部或部分由政府资助。拥有传统和补充医学的法律和监管框架的国家数量从 2012 年的 79 个增加到 2018 年的 109 个，并继续增加。

8. 在全球一级开展了关于传统和补充医学的研究，包括与 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行有关的研究。世卫组织国际临床试验注册平台列出了 4778 项与传统医学相关的临床试验，其中 165 项试验局限于 COVID-19<sup>2</sup>，同时，世卫组织关于 COVID-19 的全球冠状病毒病文献数据库列有 7516 篇关于传统医学的研究文章<sup>3</sup>。

### 战略目标 2：通过监管产品、实践和从业人员，加强传统和补充医学的质量保证、安全性、正确使用和有效性。

9. 2018 年，124 个国家报告说制定了关于草药的法律或法规，78 个国家报告说制定了关于传统和补充医学从业者的法律和法规，45 个国家报告说传统和补充医学被纳入了健康保险（私人和公共）。此外，关于传统和补充医学从业者和服务的国家政策和法规的增长超过了草药相关政策和法规的增长，这表明会员国已经认识到建立涵盖传统和补充医学实践、从业人员和产品的全面政策和监管体系的重要性。

---

<sup>1</sup> 《世卫组织 2019 年传统和补充医学全球报告》。日内瓦：世界卫生组织；2019 年（<https://www.who.int/publications/i/item/978924151536>，2022 年 11 月 3 日访问）。

<sup>2</sup> 基于截至 2022 年 9 月 19 日世卫组织国际临床试验注册平台上列出的传统医学临床试验总数以及仅限于 COVID-19 的传统医学临床试验数量。

<sup>3</sup> 基于截至 2022 年 9 月 19 日世卫组织关于 COVID-19 的全球冠状病毒病文献数据库中引用的关于传统医学的研究文章总数。

### 战略目标 3: 通过把传统和补充医学服务纳入卫生保健服务的提供和自我卫生保健之中, 促进全民健康覆盖。

10. 在联合国大会关于全民健康覆盖的第 74/2 号决议 (2019 年) 中, 各国元首和政府首脑在再次承诺到 2030 年实现全民健康覆盖时, 除其他外, 承诺探索“如何根据各国的具体情况和重点, 酌情将安全和循证的传统和补充医学服务纳入国家和 (或) 国家以下各级卫生系统, 特别是在初级卫生保健层面”。有国家传统和补充医学规划的会员国数量已从 2012 年的 58 个增加到 2018 年的 79 个。

11. 2018 年关于初级卫生保健的《阿斯塔纳宣言》承认有必要将传统和补充医学知识和技术纳入初级卫生保健的提供。联合国大会第 69/131 号决议 (2014 年) 强调了传统做法在自我卫生保健中的重要性, 该决议承认瑜伽有助于推动最佳做法, 以期建立更好的个人生活方式。所有这些步骤为会员国继续努力将传统和补充医学服务纳入各级卫生服务的提供创造了更好的条件。

### 秘书处提供的支持

12. 秘书处一直在努力向会员国提供战略和技术支持, 以利用传统和补充医学对健康和福祉的潜在贡献。传统医学已被纳入许多世卫组织决议和行动计划<sup>1</sup>, 如关于加强以人为本的综合卫生服务和关于初级卫生保健的决议和行动计划, 鼓励会员国酌情将传统和补充医学纳入其国家卫生服务, 同时确保其质量、安全和疗效。

13. 过去十年来, 秘书处开发了一系列关于传统和补充医学的技术产品<sup>2</sup>, 就提供安全、优质和有效的传统和补充医学服务的最低参考标准向会员国提供指导。技术出版物包括草药指南<sup>3</sup>、针灸、推拿、阿育吠陀和尤纳尼医学培训和实践的八项基准、一份关于草药与其他药物相互作用的技术文件、一份关于中医国际标准术语的文件、一份关于初级卫生保健中传统和补充医学的技术文件以及一个 mYoga 移动应用程序。数据还显示, 世卫组织传统和补充医学产品是 2020 年世卫组织网站下载最多的五大产品之一。

14. 目前处于不同开发阶段的传统和补充医学技术产品包括世卫组织国际草药药典; 传统医学、补充医学和综合医学从业者的分类和资格; 阿育吠陀、悉达和尤纳尼医学等的

---

<sup>1</sup> 卫生大会的相关决议包括 WHA62.13 (2009 年)、WHA67.18 (2014 年)、WHA69.24 (2016 年)、WHA72.6 (2019 年) 和 WHA72.7 (2019 年)。

<sup>2</sup> 查找关于传统和补充医学的世卫组织出版物: <https://www.who.int/publications/i?healthtopics=7b989a66-cbf4-4d1a-9bde-59f12b3d3590&publishingoffices=0f916edd-9993-4b7c-b809-55dbaf2df95e,4d13f310-9986-4ed2-9fae-56a8a65c3f9a&healthtopics-hidden=true&publishingoffices-hidden=true> (2022 年 11 月 3 日访问)。

<sup>3</sup> 此类技术文件包括世卫组织《草药质量控制中草药来源标记物质选择指南》、世卫组织《草药良好加工规范指南》和世卫组织《关于生产草药的生产质量管理规范指南》。

国际标准术语；不同模式的培训和实践基准，如脊椎按摩疗法、人智医学、藏医、中医、瑜伽、拔火罐和泰式疗法，其他模式也在讨论中。一份关于传统医学临床研究的世卫组织指导文件、一个关于将传统和补充医学适当纳入卫生系统的模式的项目，以及一套确保针灸安全和提高针灸质量的工具和指南也正在制定之中。

15. 一项极为显著的成就是在《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十一次修订本中加入了一章关于传统医学的内容。此外，有两项传统和补充医学指标被列入 2018 年世卫组织百个核心卫生指标（加上卫生相关可持续发展目标）全球参考清单。还批准了在西太平洋利用传统和补充医学实现健康和福祉的区域框架<sup>1</sup>。

16. 世卫组织在 2019 年发布了第一份关于传统和补充医学的全球综合报告<sup>2</sup>。该报告是根据 179 个会员国的意见编写的，不仅提供了关于政策和法规的信息，还提供了关于传统和补充医学产品、实践和从业人员的信息，以监测健康趋势，从而使人们更好地了解全球和国家两级的传统和补充医学状况。

17. 2022 年 4 月 19 日，世卫组织全球传统医学中心在印度启动。该中心的战略重点是证据和学习、数据和分析、可持续性和公平以及创新和技术，目的是利用传统医学对全球健康和可持续发展的贡献。

## 与会员国和合作伙伴的协作

18. 秘书处、会员国和非国家行为者正在合作开发国家、区域和全球知识平台，提供关于传统和补充医学的循证信息。此种平台包括巴西综合健康学术联盟<sup>3</sup>和针灸临床试验注册中心<sup>4</sup>。

19. 世卫组织国际草药监管合作网络的成员从 2017 年世卫组织成为其秘书处时的 35 个增加到 2021 年的 47 个。世卫组织与传统和补充医学领域的六个非国家行为者<sup>5</sup>建立了正式关系，并不断与合作伙伴开展合作，例如在自我保健准备指数<sup>6</sup>和全球骨科医学和整骨疗法审查方面<sup>7</sup>。

<sup>1</sup> 见西太平洋区域委员会的 WPR/RC72.R2 号决议。

<sup>2</sup> 2016-2018 年期间进行了一项调查，以更新 2010-2012 年开展的第二次世卫组织全球传统医学调查，进而分析全球趋势并了解当前形势概况。《世卫组织 2019 年传统和补充医学全球报告》反映了这些调查的结果。

<sup>3</sup> 该项目在巴西卫生部通过拉丁美洲和加勒比卫生科学中心（BIREME）提供的支持下启动，旨在为建立传统和补充医学研究区域合作网络奠定基础。

<sup>4</sup> 针灸临床试验注册中心是世卫组织国际临床试验注册平台下属的一个二级平台，于 2018 年 3 月获得世卫组织的正式批准。该中心是世界针灸学会联合会、中国中医科学院和中国针灸学会的一项合作倡议。

<sup>5</sup> 世界针灸学会联合会（WFAS）、世界中医学会联合会（WFCMS）、世界捏脊学联合会（WFC）、世界水疗和气候疗法联合会（FEMTEC）、全球自我保健联合会（GSCF）和国际骨科联盟（OIA）。

<sup>6</sup> 更多信息，见“自我保健承诺”网站（<https://selfcarepromise.org/self-care-readiness-index>，2022 年 11 月 3 日访问）。

<sup>7</sup> 可查阅：<https://oialliance.org/the-oia-global-report-global-review-of-osteopathic-medicine-and-osteopathy-2020>（2022 年

20. 自《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》获得通过以来，世卫组织传统、补充和综合医学合作中心网络已从 9 个机构扩大到 26 个机构。每个世卫组织合作中心都是主要的技术资源，涵盖从草药到非药物干预的主题领域，并开展从研究、能力建设和技术咨询到政策执行的合作活动。

21. 已组织 11 次关于传统和补充医学的区域间培训讲习班，有 350 名政府提名的官员参加。2020 年，成立了非洲区域将传统医学用于应对 COVID-19 的区域专家咨询委员会。在东南亚和西太平洋区域举办了一系列关于传统医学的产品安全和临床研究方法的区域讲习班。

## 会员国报告的挑战

22. 会员国报告说，它们在实施《世卫组织 2014 - 2023 年传统医学战略》中面临的主要挑战包括缺乏研究数据和对研究的资金支持；缺乏监管、控制和监测传统和补充医学实践、从业人员和产品的安全、质量和疗效的机制；缺乏专业知识、合作渠道和信息共享机制；以及缺乏关于将传统医学纳入卫生系统和服务的政策指导。

23. 会员国要求秘书处提供技术和政策指导，包括在以下方面：开展研究；监管实践、从业人员和产品；评估传统和补充医学的安全性、质量和疗效；以及将传统和补充医学纳入卫生系统和服务，特别是初级卫生保健。会员国还要求支持国家能力建设、信息和数据共享以及全球合作机制。

## 建议和前进方向

24. 过去十年来，传统和补充医学领域的全球形势和挑战发生了巨大变化。传统和补充医学对初级卫生保健、全民健康覆盖和可持续发展目标的贡献继续获得政治认可。越来越多的会员国呼吁秘书处在将传统和补充医学纳入卫生系统和服务方面提供技术支持，并建立信息和研究数据共享机制，以支持各国制定循证政策和战略计划。

25. 全球传统医学版图的扩大也表明其已对更广泛的健康问题的决定因素（如跨文化主义、自然，甚至贸易）产生影响。因此，一种需求正在显现，要求秘书处提供全面的政策和技术支持，以建立相关平台并加强跨部门协调与合作，促进可持续发展。

26. 秘书处将继续了解和借鉴在发展传统和补充医学方面取得的进展，向会员国提供全面的技术支持，利用传统和补充医学的全部潜力增进健康和福祉，并将传统和补充医学

纳入卫生系统和服务，同时确保其安全性、质量和疗效，以实现全民健康覆盖和可持续发展目标。

27. 基于这些考虑，执行委员会不妨考虑制定新的或更新的传统和补充医学战略。

### **执行委员会的行动**

28. 请执委会注意本报告；还请执委会在讨论中就当前战略将于 2023 年到期后秘书处的下一步行动提供指导，特别是：

- 执委会是否认为当前战略存在需要解决的不足？
- 执委会认为，秘书处在今后的工作中是否应该考虑到这一领域的新发展？

= = =