



最新情况和未来报告

传统医学

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¹，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》²，并要求总干事除其他外，应请求促进会员国实施该战略。大会还要求总干事继续向会员国提供政策指导，说明如何把传统和补充医学服务纳入国家和/或亚国家的卫生保健系统，并提供技术指导，确保此类传统和补充医学服务的安全性、质量和有效性，重点是质量保证；继续促进传统和补充医学领域的国际合作与协作以便分享以证据为基础的信息，同时考虑到土著人群和社区的傳統与风俗。
2. WHA67.18 号决议还要求总干事酌情定期向卫生大会报告本决议的实施进展情况。因此，总干事于 2019 年 5 月向第七十二届世界卫生大会提交了一份关于 WHA67.18 号决议实施情况的进展报告³。
3. 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》将于 2023 年到期。本报告是根据 EB148(9) 号决议（2021 年）⁴和 WHA74(17)号决定（2021 年）⁵，在世卫组织治理改革进程的背景下提交的。该进程涉及为未明确规定报告要求的理事机构任务授权列明报告截止日期，并为理事机构提供机会，以便其确定今后的报告要求。

¹ 见文件 WHA67/2014/REC/1，WHA67.18 号决议。

² 《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 3 月 1 日访问）。

³ 文件 A72/59。

⁴ 见文件 EB148/2021/REC/1，EB148(9)号决定和附件 4。

⁵ 见文件 WHA74/2021/REC/1，WHA74(17)号决定。

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）¹编制的，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的新挑战，更新《世卫组织 2002-2005 年传统医学战略》。
5. 《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》有两项主要目标：支持会员国掌握利用传统和补充医学对健康、福祉和以人为本的卫生保健的潜在贡献，并通过监管产品、实践和技术服务提供者，促进安全和有效地使用传统和补充医学。
6. 该战略列出了三项主要战略目标，每项目标都包含战略方向和具体行动，以指导会员国、各伙伴、利益攸关方和秘书处如何在国家卫生系统内对传统和补充医学进行定位，并帮助卫生保健领导人制定解决方案，开拓视野，改善健康和维护患者自主权。

实施情况

7. 《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。截至 2018 年，已有 170 个世卫组织会员国承认它们在使用传统和补充医学。

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。

8. 根据《世卫组织 2019 年传统和补充医学全球报告》，拥有传统和补充医学法律和监管框架的国家数量已从 2012 年的 79 个增加到 2018 年的 109 个，且还在继续增加。一些国家已颁布或扩大与这一领域有关的现有立法和政策，或正在这样做。国家一级治理传统和补充医学的基础设施也得到显著改善。为传统和补充医学设立了国家级办公室的国家数量已从 2012 年的 89 个增加到 2018 年的 107 个。
9. 拥有全部或部分由政府资助的国家传统和补充医学研究所的国家数量也有所增加，从 2005 年的 58 个增加到 2018 年的 75 个。
10. 此外，还针对冠状病毒病（COVID-19），在全球一级开展了关于传统和补充医学使用情况的研究。世卫组织国际临床试验注册平台显示，迄今为止，已针对 COVID-19 进行了 1054 项传统医学相关临床试验²，同时，世卫组织 COVID-19 全球冠状病毒病文献

¹ 见文件 WHA62/2009/REC/1，WHA62.13 号决议。

² 基于截至 2022 年 1 月 6 日世卫组织国际临床试验注册平台上列出的关于传统医学的已发表文章总数。

数据库列有 3803 篇关于传统医学的研究文章¹。世卫组织关于传统医学临床研究的指导文件目前正在最后定稿，将于 2023 年初发布。

战略目标 2: 通过监管传统和补充医学产品、实践和技术服务提供者，加强传统和补充医学的质量保证、安全性、适当使用和有效性。

11. 2012 至 2018 年间，针对传统和补充医学服务提供者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，这表明会员国更加重视建立与传统和补充卫生服务有关的全面政策和法规体系，而不是以草药为重点的政策和法规。截至 2018 年，有 124 个国家（占会员国的 64%）报告已制定关于草药的法律法规，有 78 个国家报告已制定关于传统和补充医学服务提供者的法规；同时，有 45 个国家报告说，传统和补充医学已被纳入（私人和公共）健康保险。

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提供和自我卫生保健之中，促进全民健康覆盖。

12. 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。各国继续努力将传统和补充医学纳入各级卫生服务提供，包括通过最低限度的一揽子初级服务、保健诊所、疼痛诊所和使用当地生产的草药。2018 年关于初级卫生保健的《阿斯塔纳宣言》承认有必要将传统医学知识和技术纳入初级卫生保健提供。对传统和补充医学产品、实践和技术服务提供者的监管显著增加，为将传统和补充医学服务纳入卫生保健服务提供和自我卫生保健之中创造了更好的条件。

13. 联合国大会第 69/131 号决议（2014 年）强调传统做法在自我卫生保健中至关重要，该决议宣布 6 月 21 日为国际瑜伽日，并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。在联合国大会关于全民健康覆盖的第 74/2 号决议（2019 年）中，国家元首和政府首脑以及国家和政府代表再次坚定承诺到 2030 年实现全民健康覆盖，为此，他们承诺除其他外，探讨“如何根据国情和各国优先事项，酌情将安全、循证的传统及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一级”。

秘书处提供的支持

14. 世卫组织的许多决议和行动计划都曾述及传统医学，例如关于加强以人为本的综合卫生服务、患者安全、初级卫生保健、生物多样性和营养以及公共卫生、创新和知识产

¹ 基于截至 2022 年 1 月 6 日世卫组织 COVID-19 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。

权的决议和行动计划¹。这些决议和行动计划就如何根据国情将传统和补充医学纳入国家卫生系统向各会员国提供了指导。

15. 自 2014 年以来，秘书处持续开展工作，拟定规范和标准、技术文件²、国际术语³和工具⁴，以指导会员国和利益攸关方为交付安全、优质、有效的传统、补充和综合医学服务制定最低参考标准。

16. 世卫组织近期的出版物包含了针灸、推拿、阿育吠陀学和尤纳尼医学四项培训基准，针灸、推拿、阿育吠陀学和尤纳尼医学四项实践基准，一份关于草药与其他药物相互作用的技术文件，一份关于初级卫生保健中的传统和补充医学的技术文件以及一个 mYoga 移动应用程序。最近出版了一份关于中医学术语国际标准的文件⁵。正在编制和开发更多技术文件和工具，如世卫组织国际草药药典。预计将在 2022-2023 双年度内发布几项技术产品，如传统、补充和综合医学的其他一些培训基准和不同模式实践基准，旨在确保针灸安全性并提高针灸质量的一揽子工具和指南，以及一个将传统和补充医学纳入卫生系统的项目，包括拟定相关概念和开发评估工具。此外，还针对把传统和补充医学适当纳入卫生系统的模式、传统、补充和综合医学的康复护理以及草药的监管要求等，开展了国别研究。在西太平洋区域利用传统和补充医学实现健康和福祉的区域框架也已获得批准⁶。

17. 一项极为显著的成就是在《国际疾病与相关健康问题统计分类》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 年世卫组织百大核心卫生指标（加卫生相关可持续发展目标）全球参考清单。

18. 世卫组织 2019 年发布的第一份关于传统和补充医学的全球综合报告⁷是在 179 个会员国所提供投入的基础上编写的。该报告讨论了与该领域缺乏可靠、可信的官方数据有关的挑战。它不仅提供信息介绍了政策和法规，还说明了传统和补充医学产品、实践和技术服务提供者的情况。

¹ 世界卫生大会的相关决议包括 WHA69.24、WHA72.6 和 WHA72.7。

² 这些文件包括世卫组织关于选定草药来源标识物质用于草药质量控制的指南、世卫组织草药良好加工规范指南和世卫组织关于草药制造的良好生产规范指南。

³ 与阿育吠陀学、悉达医学和尤纳尼医学体系有关的术语正处于不同编制阶段；预计将于 2022-2023 双年度内发布。

⁴ 人智医学、藏医、中医和瑜伽的培训基准以及拔罐、传统泰式按摩和中医的实践基准等工具正处于不同开发阶段。

⁵ 世卫组织中医学术语国际标准。日内瓦：世界卫生组织；2022 年。

⁶ 见西太平洋区域委员会 WPR/RC72.R2 号决议。

⁷ 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》体现了这两项调查的结果。

19. 2022 年 3 月 25 日，世卫组织和印度政府签署了一项协定，将成立世卫组织全球传统医学中心。位于印度古吉拉特邦贾姆纳格尔的新中心的现场启动仪式将于 2022 年 4 月 21 日举行。该中心将致力于扩大研究能力建设和证据汇总方面的全球努力，以促进人类和地球的健康。数据还显示，世卫组织的传统和补充医学产品是 2020 年世卫组织网站上下载量最大的五大产品之一。

与会员国和合作伙伴的协作

20. 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。这些平台包括 **ObservaPICS**¹、巴西综合健康学术联盟²和针灸临床试验注册中心³。

21. 世卫组织国际草药监管合作网络（自 2017 年底以来）以世卫组织为秘书处，成员已从 2019 年的 35 个增加到 2021 年的 47 个。自《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》通过以来，世卫组织传统、补充和综合医学合作中心网络已扩增九个机构，目前由 27 家机构组成，新的指定建议正在审查当中。每个世卫组织合作中心都是一项重要的技术资源，涵盖从草药到非药物干预措施等主题领域，开展的协作活动则包括研究、能力建设、技术咨询和政策实施。

22. 自 2014 年以来，已组织 11 次关于传统、补充和综合医学的区域间培训课程，有 350 名政府提名的官员参加。世卫组织还与合作伙伴合作开展了《自我保健准备指数》⁴及全球骨科医学和整骨疗法审查⁵方面的工作。2020 年，成立了非洲区域 COVID-19 传统医学区域专家咨询委员会。此外，还在东南亚和西太平洋区域举办了关于药物警戒、技术服务提供者监管和临床研究方法的区域讲习班，并对传统医学进行了进度审查。

会员国报告的挑战

23. 会员国报告说，缺乏研究数据是它们在实施《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》过程中面临的最大困难。其他重大挑战包括缺乏对传统和补充医学研究的财政支持；缺

¹ 巴西国家传统、综合和补充健康知识和实践观察站。

² 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。

³ 针灸临床试验注册中心是中国临床试验注册中心（世卫组织国际临床试验注册平台下属的一级注册机构）下属的一个二级平台，是世界针灸学会联合会、中国中医科学院和中国针灸协会的一项合作倡议，于 2018 年 3 月得到世卫组织正式批准。

⁴ 更多信息，见“自我保健承诺”网站（<https://selfcarepromise.org/self-care-readiness-index/>，2022 年 3 月 1 日访问）。

⁵ 可查阅：<https://oialliance.org/the-oia-global-report-global-review-of-osteopathic-medicine-and-osteopathy-2020/#:~:text=The%20OIA%20Board%20of%20Directors,in%20the%20past%20seven%20years>（2022 年 3 月 16 日访问）。

乏监测传统和补充医学实践安全性的机制；缺乏针对传统和补充医学技术服务提供者的教育和培训；以及国家卫生主管部门和管制机构缺乏专门知识。会员国还确定了以下挑战：缺乏监督和监管传统和补充医学技术服务提供者的适当机制；以及缺乏治理和监管草药的适当机制。

24. 会员国请求秘书处提供技术指导，所涉领域包括对传统和补充医学的研究和评价、监管问题信息共享、国家能力建设讲习班以及研究数据库的提供。

拟议前进方向

25. 传统医学全球格局的扩大表明它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，正如越来越多的会员国所表示的那样，一种不断变化的需求正在显现，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. 必须充分利用传统和补充医学的潜力，以实现《2019-2023 年第十三个工作总规划》中的“三个十亿”目标，并实现全民健康覆盖和可持续发展目标。

27. 秘书处将继续通过实施《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》，向会员国提供政策和技术指导；并学习和借鉴在传统、补充和综合医学发展方面取得的进展。

28. 2020 年，卫生大会在 WHA73(15)号决定中要求总干事系统地将预定在一年内到期的任何全球战略或行动计划作为实质性项目列入世卫组织理事机构的会议议程，以便会员国考虑全球战略或行动计划是否已完成其任务，是否应当延长和/或需要调整。根据该决定，将于 2023 年 1 月向执行委员会第 152 届会议提交一份关于《世卫组织 2014-2023 年传统医学战略》的报告。考虑到这一点，建议关于 WHA67.18 号决议实施情况的最后报告与根据 WHA73(15)号决定提交的报告保持一致，并通过执行委员会第 152 届会议，向 2023 年第七十六届世界卫生大会提交一份单独的综合报告。

卫生大会的行动

29. 请卫生大会注意本报告并审议以下决定草案：

第七十五届世界卫生大会，审议了总干事的报告，

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）实施情况的最后进展报告。该报告应以综合文件的形式提交，同时回应 WHA73(15)号决定（2020 年）提出的关于预定在一年内到期的全球战略或行动计划的要求。

= = =