



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 14.10 предварительной повестки дня

A56/18
31 марта 2003 г.

Народная медицина

Доклад Секретариата

ГЛОБАЛЬНАЯ СИТУАЦИЯ

1. В течение прошедшего десятилетия во всем мире возобновилось внимание и интерес к использованию народной медицины¹. В Китае на народную медицину приходится приблизительно 40% всей медицинской помощи. В Чили 71% населения, а в Колумбии 40% населения применяют такую медицину. В Индии 65% населения в сельских районах используют аюрведу и лекарственные растения для содействия удовлетворению потребностей первичной медико-санитарной помощи. В развитых странах народная, комплементарная и альтернативная медицина становится все более популярной. Например, доля населения, пользовавшегося услугами такой медицины по крайней мере один раз, составляет 48% в Австралии, 31% – в Бельгии, 70% – в Канаде, 49% – во Франции и 42% – в Соединенных Штатах Америки.

2. Народная, комплементарная и альтернативная медицина (упоминаемая далее как "народная медицина") широко применяется для лечения или предупреждения болезней и хронических заболеваний, а также для повышения качества жизни. Некоторые данные свидетельствуют о наличии многообещающего потенциала. Например, была убедительно продемонстрирована эффективность акупунктуры при уменьшении боли и тошноты, и это сейчас признано во всем мире. Группа национальных экспертов Институтов здоровья Соединенных Штатов Америки в 1997 г. пришла к выводу, что имеются четкие свидетельства того, что лечение с помощью иглоукалывания является более эффективным и имеет меньше побочных эффектов для некоторых симптомов, чем обычные виды лечения. В Германии и Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии 70% и 90%, соответственно, клиник по снятию боли используют акупунктуру.

3. Народная медицина также применяется в лечении и оказании помощи при таких угрожающих жизни болезнях, как малярия и СПИД. В Гане, Мали, Нигерии и Замбии лечение с помощью растительных лекарственных средств является лечением первого ряда для более чем 60% детей с высокой температурой. Исследования в Африке и Северной Америке показали, что до 75% людей с ВИЧ/СПИДом применяют только народную

¹ В некоторых странах, в которых народная медицина не включена в национальную систему здравоохранения, она часто называется "комплементарной", "альтернативной" или "нетрадиционной" медициной.

медицину или в сочетании с другими лекарственными средствами для различных симптомов или состояний.

ЗАДАЧИ

4. К 2000 г. только 25 стран сообщили о наличии национальной политики в области народной медицины, несмотря на то, что правила или процедуры регистрации для растительных лекарственных препаратов существуют почти в 70 странах.

5. Многие люди используют народную медицину в качестве самопомощи, поскольку широко распространено заблуждение в отношении того, что "естественное" означает "безопасное". Они могут не осознавать наличия возможных побочных эффектов, а также того, как и когда можно безопасным образом принимать растительные лекарственные средства. В большинстве стран система мониторинга безопасности либо не существует, либо исключает растительные лекарственные препараты. Из-за отсутствия контроля качества и неправильного использования потребителями был зарегистрирован ряд случаев неправильного употребления растительных препаратов. Например, в 1996 г. более 50 человек в Бельгии пострадали от почечной недостаточности после принятия растительного препарата, содержащего *Aristolochia fangchi* (токсичного растения), вместо *Stephania tetrandra* или *Magnolia officinalis*.

6. Несмотря на то, что народная медицина применяется давно, имеется мало систематизированных данных об их безопасности и эффективности. На эволюцию народной медицины влияют культурные и исторические условия, что делает систематическую оценку трудной, поскольку такие факторы, как философия и теория, лежащие в их основе, также должны приниматься во внимание. Отсутствие оценки, в свою очередь, замедляет разработку правил и законодательств. Кроме того, отсутствует сотрудничество и обмен информацией между странами в отношении регулирования растительных препаратов на рынке.

7. Народная медицина широко распространена и доступна в странах с низкими доходами, однако по мере увеличения глобализации у носителей знаний возникает обеспокоенность по поводу исчезновения традиционного образа жизни и культуры в результате внешнего воздействия, включая потерю их знаний и нежелание более молодых членов общины поддерживать народную практику. Обеспокоенность вызывают также незаконное присвоение природных ресурсов, необходимость сохранения биоразнообразия и охраны лекарственных растительных ресурсов для устойчивого развития народной медицины.

8. Имеются два основных препятствия для рационального использования народной медицины: отсутствие надлежащей подготовки провайдеров услуг и отсутствие систем надлежащей квалификации и лицензирования, в результате чего национальным органам и потребителям трудно выявить квалифицированных провайдеров услуг. Отсутствуют также организованные сети практиков народной медицины.

СТРАТЕГИЯ В ОБЛАСТИ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ

9. Для удовлетворения растущего спроса ВОЗ в 2002 г. выпустила документ о стратегии в области народной медицины¹. В этой стратегии описаны широко используемые виды и методы народного лечения, включая аюрведу, китайскую и арабскую медицину, юнани и медицину коренных народов. Ряд государств - членов ВОЗ и партнеров в области народной медицины (организации системы Организации Объединенных Наций, международные организации, неправительственные организации, а также глобальные и национальные профессиональные ассоциации) содействовали подготовке этой стратегии и выразили готовность участвовать в ее осуществлении.

10. Роль ВОЗ заключается в расширении признания народной медицины; поддержке ее интеграции в национальные системы здравоохранения в зависимости от условий ее использования в странах; предоставлении технического руководства и информации для безопасного и эффективного использования такой медицины; а также в охране и защите лекарственных растительных ресурсов и знаний народной медицины с целью ее устойчивого использования.

11. В последние годы региональные комитеты для стран Африки, Юго-Восточной Азии, Восточного Средиземноморья и Западной части Тихого океана обсудили вопросы народной медицины и приняли резолюции об использовании народной медицины².

Цели

12. Эта стратегия имеет четыре основных цели, которые соответствуют целям стратегии ВОЗ в области лекарственных средств:

- интегрировать соответствующие аспекты народной медицины в национальные системы здравоохранения посредством определения национальной **политики** в области народной медицины и осуществления программ;
- содействовать **безопасности, эффективности и качеству** практики народной медицины посредством обеспечения руководства по стандартам регулирования и обеспечения качества;
- увеличить **доступ** к народной медицине и ее доступность;
- обеспечить **рациональное использование** народной медицины.

¹ Стратегия ВОЗ в области народной медицины, 2002-2005 годы. Документ WHO/EDM/TRM/2002.1. Имеется в зале заседаний.

² Резолюции AF/RC50/R3, SEA/RC55/18 Rev.1, EM/RC49/R.9 (D) и WPR/RC52/R4.

Осуществление

13. **Политика.** Национальная политика срочно необходима в тех странах, в которых народная медицина регулярно применяется в первичной медико-санитарной помощи, и правительства все больше осознают значение этого. Например, в Регионе Западной части Тихого океана в 1994 г. только четыре страны имели национальную политику в области народной медицины; это число увеличилось к 2001 г. до 14. В целом такая политика должна включать определение роли правительства в развитии народной медицины в системе медико-санитарной помощи и содержать описание миссии, а также целей и задач. Интеграция народной медицины в национальную систему здравоохранения позволит этим двум системам эффективно работать вместе и давать преимущества правительству, пациентам и потребителям.

14. **Безопасность, эффективность и качество.** Правительствам необходимо провести ряд мероприятий для обеспечения безопасности и эффективности народной медицины, включая создание национального комитета экспертов, формулирование национальных правил в отношении растительных препаратов, лицензирование практики народной медицины и оказание поддержки исследованиям.

15. Государства-члены все больше осознают значение безопасности и эффективности народной медицины. Число стран, имеющих регулирование в отношении растительных препаратов, увеличилось с 50 в 1994 г. до 70 в 2001 году. Были также созданы национальные исследовательские институты по народной медицине, и увеличилось финансирование научных исследований. Например, в Африканском регионе 21 из 46 стран имеют институты, проводящие исследования в области народной медицины. В Регионе Западной части Тихого океана число таких институтов увеличилось с четырех в 1990 г. до 11 в 2001 году. В Соединенных Штатах Америки бюджет Национального центра по комплементарной и альтернативной медицине увеличился с 2 млн. долл. США в 1992 г. и 113,2 млн. долл. США в 2003 году.

16. **Доступ.** Странам с низким доходом необходимы недорогостоящие и эффективные виды лечения распространенных болезней. Тот факт, что практики народной медицины живут и работают на уровне общины, делает такое лечение распространенным и доступным для большинства населения. Роль практиков народной медицины следует признать и усиливать сотрудничество между ними и работниками здравоохранения в общине. В Африке, например, национальный орган по руководству или координации деятельности в области народной медицины существует в 17 странах.

17. В ходе недавнего исследования эффективности затрат комплементарной и альтернативной медицины, проведенного для правительства Перу при поддержке Регионального бюро ВОЗ для стран Америки, был сделан вывод о том, что из девяти отобранных умеренных и хронических патологий прямые расходы на использование такой медицины были ниже, чем расходы на обычное лечение и что ее эффективность была выше, а побочных эффектов – меньше. Необходимо провести более крупные исследования, чтобы понять различия в более широком масштабе.

18. Главным для обеспечения доступа к народной медицине является защита знаний и устойчивое использование лекарственных растительных ресурсов. ВОЗ оказывает поддержку государствам-членам в регистрации и сохранении знаний народной медицины и в составлении национального перечня лекарственных растений для обеспечения правильного и непрерывного использования этих знаний из поколения в поколение. Например, Министерство здравоохранения Кот-д'Ивуара провело обследование среди практиков народной медицины и зарегистрировало более 2000 растений, используемых в народной медицине. В Индии база данных документированных знаний об аюрведе и лекарственных растениях уже является всеобщим достоянием. Правительство Исламской Республики Иран зарегистрировало 2500 лекарственных растений из 8000, используемых для медицинских целей. Информацией, включенной в эти перечни, следует обмениваться с национальными патентными бюро для обеспечения надлежащего рассмотрения этих данных при обработке патентных заявок.

19. **Рациональное использование.** Услуги народной медицины оказывают не только практики народной медицины, но и врачи. В Канаде 57% видов лечения с помощью растительных средств, 31% – хиропрактики и 24% – лечения с помощью акупунктуры осуществляются врачами общей практики. В Нидерландах 50% врачей общей практики назначают растительные препараты и обеспечивают мануальную терапию и акупунктуру. Общение между врачами и практиками народной медицины следует укреплять и создать надлежащие программы подготовки. Кроме того, поскольку народная медицина используется главным образом в качестве самопомощи, органам здравоохранения следует разработать программы просвещения и подготовки для потребителей по вопросам ее надлежащего использования.

РАССМОТРЕНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ КОМИТЕТОМ

20. Исполнительный комитет на своей Сто одиннадцатой сессии (январь 2003 г.) рассмотрел стратегию ВОЗ в области народной медицины и одобрил ее четыре основные цели. Он предложил ВОЗ оказывать поддержку государствам-членам посредством разработки приемлемых в международных масштабах принципов и технических стандартов, предоставления информации, основанной на фактических данных, и содействия обмену информацией.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

21. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть проект резолюции, содержащийся в резолюции EB111.R12.

= = =