

WHO traditsioonilise meditsiini ülemaailmne tippkohtumine 2023

Koosolekute soovitusel Gujarati deklaratsioon

Traditsiooniline, täiendav ja integratiivne meditsiin (TCIM) mängib olulist rolli kogukondade tervises ja heaolu kogu maailmas. 2023. aastal toimunud esimesel WHO traditsioonilise meditsiini ülemaailmsel tippkohtumisel "Tervise ja heaolu suunas kõigile" uuriti TCIM-i tohutut potentsiaali ja rakendusi universaalse tervisekindlustuse saavutamise väljakutsete ja võimaluste kontekstis.

Iga kahe aasta tagant toimuva tippkohtumise korraldas India valitsus ja see toimus paralleelselt G20 tervishoiuministrite kohtumisega. Osalejate hulka kuulusid traditsioonilise meditsiini töötajad, kasutajad ja kogukonnad, aga ka riiklikud poliitikakujundajad, rahvusvahelised organisatsioonid, akadeemikud, erasektor ja kodanikuühiskonna organisatsioonid. Üritus keskendus parimatele tavadele, mängu muutvatele tõenditele, andmetele ja regulatsioonile, bioloogilisele mitmekesisusele, innovatsioonile ja digitaalsele tervisele ning osalejad jagasid oma kogemusi selle kohta, kuidas traditsiooniline meditsiin võib tervisele ja säästvale arengule positiivselt kaasa aidata.

Gujarati deklaratsioon võtab kokku tippkohtumise tulemused.

- 1 Meie,¹ WHO traditsioonilise meditsiini osalejad** 17.–18. augustil 2023 Indias Gujaratis Gandhinagaris toimunud 2023. aasta ülemaailmsel tippkohtumisel "Tervise ja heaolu suunas kõigile" kinnitatakse veel kord ülemaailmseid kohustusi, mis on seotud põlisrahvaste teadmiste, bioloogilise mitmekesisuse ning traditsioonilise, täiendava ja integreeriva meditsiiniga, sealhulgas 1978. aasta Alma-Ata deklaratsioonis, 1992. aasta bioloogilise mitmekesisuse konventsioonis, ÜRO põlisrahvaste õiguste deklaratsioonis 2007. aastal, ÜRO kestliku arengu tegevuskavas aastani 2030, Astana deklaratsioonis esmatasandi tervishoiu kohta 2018. aastal, ÜRO Peaassamblee poliitilises deklaratsioonis üldise tervisekindlustuse kohta 2019. aastal ja Maailma Terviseassamblee resolutsioonides traditsiooniliste täiendav ja integratiivne meditsiin (TCIM) ning põlisrahvaste tervis ja õigused.
- 2 Käesolevaga omistame** sellele Gujarati deklaratsioonile, et **3** võtab kokku tippkohtumise tulemused. **Tunnistame ja austame, et:**
- 4** miljardid inimesed kasutavad põlisrahvaste teadmisi, Kõik meie ühe inimperekonna liikmed elavad vastastikku sõltuvalt meie ühise koduga, planeediga Maa, mille tervis ja heaolu mõjutavad sügavalt kõigi inimeste tervist ja heaolu. ressursse ja meetodeid ning TCIM-i nende tervise ja heaolu jaoks ning et paljude jaoks on see nende ainus või eelistatud võimalus tervishoius.
- 6** Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) kui Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni (ÜRO) juhtiva tervishoiualase tehnilise agentuuri ülesanne on rakendada ranged teaduslikke meetodeid, et toetada liikmesriike põlisrahvaste teadmiste, ressursside ja meetodite ning TCIM-süsteemide tõhususe, ohutuse ja võrdsuse tagamisel ning samal ajal olla range teaduslike meetodite arendamisel, et paremini mõista, hinnata ja vajaduse korral kohaldada terviklikumaid, kontekstspetsiifilisemaid, keerukamaid ja isikupärasemaid lähenemisviise tervisele ja heaolule.

¹ Kõiki tippkohtumisel osalejaid hinnati ja hallati võimalike ja tegelike huvide konfliktide suhtes vastavalt WHO poliitikale.

TCIM-süsteemid on arenenud kõigis maailma piirkondades, sageli spetsiaalselt koolitatud tööjõuga, teadmiste, oskuste ja tavade, mis põhinevad erinevatele kultuuridele omastel ainulaadsetel ajalugudel, väärtustel, teooriatel, uskumustel ja kogemustel, mida on kasutatud tervise ja heaolu säilitamiseks ning füüsiliste ja vaimsete haiguste ennetamiseks, diagnoosimiseks, parandamiseks või raviks.

Põlisrahvaste teadmiste ja TCIM-i panus

Põlisrahvaste mitmekesised teadmised ning TCIM-i tervendamise, heaolu ja jätkusuutlikkuse süsteemid on inimkonna jaoks väärtuslik ressurss. Need võtavad arvesse inimeste ja planeedi tervise ja heaolu terviklikke mõõtmeid – individuaalseid, füüsilisi, vaimseid, sotsiaalseid ja vaimseid –, mida on kasutatud sajandeid. Neid tuleks kaaluda koos muude teaduslike teadmiste vormidega, et vahetada teadmisi ja arendada tervise ja heaolu

parandamise erinevate lähenemisviiside teaduslikku valideerimist.

süsteemid on hõlmanud pöördelisi teaduslikke ja meditsiinilisi edusamme, mis toetasid Nobeli preemia võitnud avastusi tervishoius ja meditsiinis, tavapäraistes farmaatsiatoodetes ja muudes seotud uuendustes.

9 Meditsiini esimene põhimõte on mitte teha kahju. Patsiendi ohutus on tervishoiuteenuste osutamise aluspõhimõte ning TCIM-i toodete, tavade ja teenuste osutamise oluline komponent.

10 India valitsus on WHO esimese traditsioonilise meditsiini ülemaailmse tippkohtumise kaaskorraldaja koos WHOga ja G20 tippkohtumise 2023. aasta eesistujariigiga teemal "Üks Maa. Üks perekond. Üks tulevik", toetab Vasudhaiva Kutumbakhami vaimu – maailma kui ühe perekonna vaimu. See on osutanud heldet külalislahkust tippkohtumisel osalejatele kogu maailmast; ning võõrustab WHO ülemaailmset traditsioonilise meditsiini keskust, mis suurendab WHO suutlikkust toetada liikmesriike tegevuskava ja muud asjakohased prioriteetid.

Tuginedes tõenditele, aruteludele ja tulemustele, mis esitati

Lepime kokku, et toetame järgmist tegevuskava:

sidusrühmadele tippkohtumise meetmete edendamisel



Inimeste ja planeedi tervis ja heaolu

11

Suurendage oma jõupingutusi TCIM-i sekkumiste ja lähenemisviiside rakendamiseks,

7

kui need on tõenduspõhised, toetades üldise tervisekindlustuse eesmärki ja kõiki tervisega seotud säästva arengu eesmärgi (SDG) ning edendades kõigi meie inimpere liikmete tervist ja heaolu igas vanuses ning meid kõiki toetava planeedi tervist ja heaolu.

Rakendada teadust, tehnoloogiat, innovatsiooni ja teadmiste vahetamist, et kinnitada ja avada vajaduse korral TCIMi ja põlisrahvaste teadmiste panus planeedi tervise ning inimeste tervise ja heaolu edendamisse kogu elu jooksul, sealhulgas kontekstipõhiste, õiglaste ja kultuuriliselt sobivate meetodite abil, sealhulgas toitumise ja elustiili puhul, kooskõlas säästva arengu põhimõtetega.

Seada esikohale ühiskondade ja majanduste heaolu, mis on kooskõlas põlisrahvaste teadmiste ja TCIM-süsteemide ajaproovitud tarkuse ja väärtustega ning nagu on soovitatud ka [WHO heaolu saavutamise ülemaailmses raamistikus](#) ja [WHO terviseökonomika nõukogus kõigile](#), nihutada poliitilisi ja majanduslikke mudeleid kasumist kaugemale, et edendada tervist ja heaolu, võrdset juurdepääsu, jagatud kasu ja rahaline kaitse ning tõenduspõhiste TCIM-i lähenemisviiside kasutuselevõtu stimuleerimine, muutes selle fiksumapanevaks jõuks tervisega seotud kestliku arengu eesmärkide saavutamisel, et tagada kõigi tervis ja heaolu.

Ülemaailmne tervishoiualane juhtpositsioon traditsioonilises, täiendavas ja integreerivas meditsiinis

Aidata kaasa WHO ülemaailmse traditsioonilise meditsiini strateegia väljatöötamisele, rakendamisele, seirele ja ümberkujundavale mõjule aastateks 2025–2034 ning propageerida suuremaid poliitilisi ja rahalisi kohustusi ülemaailmsel, piirkondlikul, riiklikul ja kogukonna tasandil, et muuta see strateegia inimeste tervise ja heaolu poliitikaks ja tavadeks.

Laiendada ülemaailmsel tippkohtumisel demonstreeritud multiregionaalset, multidistsiplinaarset ja mitut sidusrühma hõlmavat koostööd WHO ülemaailmse traditsioonilise meditsiini keskuse kaudu, mis on kooskõlas WHO suuremate büroode tööga ja täiendab seda, et maksimeerida TCIM-i tõendus põhiste kasu ülemaailmses tervishoius.

Austada ja toetada põlisrahvaste inimeste ja planeedi tervise ja heaoluga seotud teadmiste, tavade ja loodusvarade haldamist ning paluda WHO-l ja teistel ÜRO asutustel korraldada foorumeid, et lugupidavalt kuulata, vahetada teadmisi ja suhelda põlisrahvastega tervise ja heaolu teemal.

Uuringud ja tõendid

Teadustöö rahastamise propageerimine ja mobiliseerimine

TCIMi nõudluse ja kasutamise, tuginedes ülemaailmsele, piirkondlikule ja riiklikule TCIMi tõendite kaardistamisele ja teadusuuringute prioriteetide seadmisele, kasutades asjakohaselt olemasolevaid ja uusi teadusuuringuid, tõendite sünteese ja teadmiste tõlkimise põhimõtteid ning WHO algatusi, nagu struktureeritud operatiivuurid ja koolitus algatus (SORT IT) ja tõendus põhise poliitika võrgustik (EVIPNet), sealhulgas kavandatud TCIM-i sekkumiste valideerimiseks ning WHO suunistes ning riiklikes tervishoiupoliitikates ja -süsteemides kaalumiseks.

Julgustada kõiki riike tugevdama suutlikkust ja suutlikkust toota, tõlkida ja kasutada TCIMi teadusuuringuid ja põlisrahvaste teadmisi, sealhulgas kaaludes TCIMi uurimistoolide ja -programmide loomist asjaomastes ülikoolides ja akadeemilistes asutustes ning luues riiklikke, piirkondlikke ja ülemaailmseid teadushoidlaid ja edusamme teaduslikult valideeritud, ohutute ja tõhusate TCIMi sekkumiste jaoks.

Töötada välja kaasavad ja multidistsiplinaarsed uurimismeetodid, et hõlmata teadusuuringuid mitte ainult farmaatsiarakenduste konkreetsete toimeainete, vaid ka keerukate, terviklike ja individuaalsete TCIM-i ja põlisrahvaste teadmiste ja elustiili lähenemisviiside kohta, luues seeläbi mitmemõõtmelise, multidistsiplinaarse,

vastavalt

kaasavat ja kultuuriliselt sobivat tõendusbaasi, säilitades samal ajal kõrgeima teadusliku ranguse ja eetikastandardid.

- 20 Toetada TCIMi integreerimist riiklikku tervishoidu poliitikat ja süsteeme, mis põhinevad kõrgeima kvaliteediga teadusuuringutel. Kiirendada tõendus põhiste TCIM-toodete ja -tavade tootmist, reguleerimist ja ametlikku kasutamist, sealhulgas vajaduse korral toetada nende integreerimist oluliste ravimite loeteludesse. rangete teaduslike kriteeriumide alusel. Tagada TCIMi ekspertide kaasamine asjaomastesse otsustesse ja Rakendamine.



Üldine tervisekindlustus, esmatasandi tervishoid ja tervishoiusüsteemid

- 17 Hõlbustada tõendus põhiste TCIM-i lähenemisviiside ja tavade asjakohast integreerimist riiklikesse tervishoiusüsteemidesse, kasutades esmatasandi tervishoiu lähenemisviisi vastavalt riigi kontekstile ja prioriteetidele, et järk-järgult realiseerida üldine tervisekindlustus ja kõik tervisega seotud kestliku arengu eesmärgid.

Toetada riike vajaduse korral seaduste, poliitika ja tervishoiuteenuste ümbermääratlemisel, et võimaldada inimestel teha terviklikke, asjakohaseid ja tõendus põhiseid valikuid oma tervise ja heaolu jaoks, hõlmates haiguste ennetamist, tervise säilitamist, esmatasandi arstiabi ja planeedi tervist ning sealhulgas TCIMi toodete, tavade ja praktikute tunnustamise ja asjakohase reguleerimise toetamist, et tagada TCIMi sekkumiste ohutus, juurdepääsetavus ja tõhusus.

Toetada ja edendada tõendus põhiste õppekavade standardite väljatöötamist TCIM-i praktikute koolitamiseks ning lisada need tõendus põhised TCIM-i komponendid vastavalt vajadusele tervishoiutöötajate haridusse. Tunnistage TCIM-i elukutsete ja tavade mitmekesisust ning kaaluge mõiste TCIM laiendamist traditsioonilisele, täiendavale ja integreerivale tervisele (TCIH), et hõlmata laiemaid tervise-, heaolu- ja elustiiliteenuseid ja -tavasid.



Andmed ja rutiinsed infosüsteemid

Edendada poliitikat, mis edendab standardiseeritud TCIM-i dokumentatsiooni, alustades WHO rahvusvahelise haiguste klassifikatsiooni (RHK-11) laiendatud ja kiirendatud kasutamisest, et võimaldada TCIM-i kohta tõendite ja andmete kogumise integreerimist standardiseeritud viisil rutiinsetesse terviseinfosüsteemidesse.

Lua TCIM-i standardiseeritud näitajad riiklikes tervishoiu infosüsteemides, et võimaldada jälgida TCIM-i tavade kasutamist, hinnata nende ohutust ja tõhusust riikides ning jagada ja võrrelda andmeid riikide vahel.

26 Looge TCIM-i kliiniliste referentsravimite ülemaailmne võrgustik keskused, mis saavad rutiinselt teostada standardiseeritud andmete kogumist ja jälgimist, mis põhinevad WHO ICD11 koodil TCIM-i sekkumiste rakendamise ja mõju kohta nii üksikute patsientide kui ka haigusseisundite puhul, koos standardiseeritud teabega ohutuse ja tõhususe (kliinilise ja majandusliku) ning kogukonna nõudluse ja kasutamise kohta.



Digitaalsed tervisepiirid, sealhulgas tehisintellekt

27 Võimaldada digitaalsete tervisetehnoloogiate ja eelkõige tehisintellekti asjakohast arendamist ja rakendamist, et edendada inimeste tervise ja heaolu edendamiseks digitaalseid tervishoiuressursse TCIMis, mida toetavad terviklike juhtimismudelite, poliitika, õigusraamistike, normatiivsete suuniste ning teadus- ja tõenduspõhiste teadmiste jagamise väljatöötamine.

28 Tagada, et tõendid ja võrdsus toetaksid selliste tehisintellekti mudelite väljatöötamist, mis muidu võiksid ohustada kaasatust ja juurdepääsu ning inimeste tervist ja heaolu.



29

mitmekesisus ja jätkusuutlikkus

Toetada ja edendada ÜRO bioloogilise mitmekesisuse konventsioon, sealhulgas Kunmingi Montreali ülemaailmne bioloogilise mitmekesisuse

Bioloogiline

konventsioon

Raamistikus kui kõige

ambitsioonikam ülemaailmne kokkulepe bioloogilise mitmekesisuse säilitamise, majandamise ja säästva kasutamise kohta keskkonnajuhtimise ajaloos. Kõikidel tasanditel tuleks edendada ja võtta meetmeid, et kaitsta, taastada ja säästvalt majandada bioloogilist mitmekesisust ning tagada bioloogilise mitmekesisuse ressursside, nendega seotud geneetilise materjali ja bioloogilise mitmekesisuse kasutamisest saadava tulu õiglane ja erapooletu jaotamine.

Põlisrahvaste teadmised. See hõlmab muu hulgas üleskutse teha kättesaadavaks vajalikud rahalised vahendid seotud suutlikkuse arendamiseks, tehniliseks ja teaduslikuks koostööks ning teadmiste vahetamiseks.

Tagada põlisrahvaste täielik osalemine ja nendega konsulteerimine, sealhulgas Kunmingi Montreali ülemaailmse bioloogilise mitmekesisuse raamistikuga



seotud põlisrahvastega ametliku kõrgetasemelise konsulteerimismehhanismi loomise kaudu, et töötada vastu võtta ja toetada traditsiooniliste ja põlisrahvaste tervise- ja meditsiinilaste teadmiste kaitsega seotud poliitikat ja meetmeid.

31

Inimõigused, võrdsus ja eetika

tunnustada, austada ja kaitsta täielikult põlisrahvaste õigusi, nagu on sätestatud ÜRO põlisrahvaste õiguste deklaratsioonis, sealhulgas enesemääramisõigust; õigus maadele, territooriumidele ja ressurssidele; õigus säilitada, kontrollida, kaitsta ja arendada oma maid, territooriume ja ressurse; ning nende õigus konsulteerimisele, vabale, eelnevale ja teadlikule nõusolekule ning põlisrahvaste teadmiste, bioloogilise mitmekesisuse ja nendega seotud geneetiliste ressursside kasutamisest tuleneva kasu ja intellektuaalomandi õiguste õiglasele ja erapooletule jagamisele, sealhulgas selliste väljakujunenud mehhanismide kaudu nagu bioloogilise mitmekesisuse konventsiooni Nagoya protokoll.

Kaasake eetilisi meetodeid ja protsesse TCIM-i uurimistöösse ja praktikasse, töötades välja ja rakendades eetikaraamistikke, mis on kultuuriliselt sobivad, sotsiaalselt asjakohased ja kaasavad, ning

suurendades eetiliste tavade suutlikkust, kaasates need põhimõtted tervishoiupoliitikasse ja tööjõu haridusse.

Töötada välja kogukondade ja põlisrahvaste tervishoiutöötajatega töötamise juhtpõhimõtted, mis põhinevad vaba, eelneva teadliku nõusoleku, konfidentsiaalsuse, vastastikuse austuse, avatud suhtluse, võrdsuse, mõjuvõimu suurendamise, omandiõiguse ja sisulise kaasamise väärtustel ning põlisrahvaste teadmiste ja ressursside eestkoste põhimõttel.

Austada täielikult igat liiki mitmekesisust ja pühenduda soolise võrdõiguslikkuse, võrdsuse ja õigustel põhinevate lähenemisviiside rakendamisele tervisele, mis suurendavad osalust, suurendavad vastupanuvõimet ja suurendavad kogukondade mõjuvõimu.

Osalejate nimekiri¹

Tippkohtumisele kutsutud kõrgetasemelised osalejad, sealhulgas G20 ühisistungjärk

1. India peaminister Narendra Modi
2. Tai asepeaminister ja rahvatervise minister Anutin Charnvirakul
3. Bhupendra Rajnikant Patel, India Gujarati peaminister
4. Proua Emine Erdoğan, esimene leedi, Türgi
5. Professor Tu Youyou, Nobeli preemia laureaat, Hiina Traditsioonilise Hiina Meditsiini Akadeemia, Hiina
6. Dr Élia A.A. dos Reis Amaral, S.H tervishoiuminister, Ida-Timor
7. Armeenia tervishoiuminister Anahit Avanesyan
8. Zurab Azarashvili, riigiseste põgenike minister Okupeeritud territooriumid, töö-, tervishoiu- ja sotsiaalalad Asjad, Gruusia
9. Mohan Bahadur Basnet, Nepali tervishoiu- ja rahvastikuminister
10. Dr François Braun, Prantsusmaa tervishoiu- ja ennetusminister
11. Azhar Giniyat, Kasahstani tervishoiuminister
12. Professor Danica Grujičić, Serbia tervishoiuminister
13. Magaly Gutiérrez Viña, Venezuela (Bolívari Vabariik) tervishoiuminister
14. Amrillo Inoyatov, Usbekistani tervishoiuminister
15. Dr Abdullozoda Jamoliddin Abdullo, Tadžikistani tervishoiu- ja sotsiaalkaitseminister
16. Dr Atageldy Kakadurdyevich Germanov, Türkmenistani tervishoiu- ja meditsiinitööstuse minister
17. Dr Fahrettin Koca, Türgi tervishoiuminister
18. Dr Choe Kyong Chol, Korea Rahvademokraatliku Vabariigi rahvatervise minister
19. Dr Ratu Atonio Lalabalavu, Fidži tervishoiu- ja meditsiiniteenuste minister
20. Professor Karl Lauterbach, Saksamaa tervishoiuminister
21. Dr Viktor Liaško, Ukraina tervishoiuminister
22. Zahid Maleque, Bangladesh tervishoiuminister
23. Dr Mansukh Mandaviya, India tervishoiu- ja perehoolekande minister
24. Dr Gulnara Marishovna Baatyrova, Kõrgõzstani tervishoiuminister
25. Dr José Manuel Miñones Conde, Hispaania tervishoiuminister
26. Dr Mihhail Murashko, Venemaa Föderatsiooni tervishoiuminister
27. Dr Teymur Musayev, Aserbaidžani tervishoiuministereerium
28. Ahmed Naseem, Maldiivide tervishoiuminister

29. Dr Adam Niedzielski, Poola tervishoiuminister
30. Dr Matume Joseph Phaahla, Lõuna-Aafrika Vabariigi tervishoiuminister
31. Dr Bounfeng Phoummalaysith, Laose Demokraatliku Rahvavabariigi tervishoiuminister
32. Keheliya Rambukwella, Sri Lanka tervishoiuminister
33. Budi Gunadi Sadikin, Indoneesia tervishoiuminister
34. Professor Orazio Schillaci, Itaalia tervishoiuministereerium
35. Sarbananda Sonowal, India Ayushi minister
36. Dr Nisia Trindade Lima, Brasiilia tervishoiuminister
37. Lyonpo Dasho Dechen Wangmo, Bhutani tervishoiuminister
38. J.A. Sisira Kumara Jayakodi, Sri Lanka põlisrahvaste meditsiini minister
39. Dr Mahendrabhai Munjapara, India Ayushi ministereeriumi riigiminister
40. Jesús Rafael Brito Arevalo, aseminister, Recursos, Tecnología y Regulación, Ministerio del Poder Popular para la Salud, Venezuela (Bolívari Vabariik)
41. Ricardo Weibe Nascimento Costa, Brasiilia põlisrahvaste tervishoiu aseminister
42. Dr Rajesh Kotecha sekretär (aseminister), Ayushi ministereerium, India
43. Richard Gomez, parlamendiliige (kongresmen), Esindajatekoda, Filipiinide Kongress, Filipiinid
44. Clara Moretti, Argentina rahvusvaheliste suhete riiklik direktor

Osalejad WHO-st ja ÜRO organisatsioonidest

1. Peadirektor dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, KES
2. Dr Ngozi Okonjo-Iweala, Maailma Kaubandusorganisatsiooni peadirektor
3. Dr Hans Kluge, WHO Euroopa piirkondliku büroo piirkondlik direktor
4. Dr Poonam Khetrapal Singh, WHO Kagu-Aasia piirkondliku büroo piirkondlik direktor
5. Professor Harold Varmus, WHO teadusnõukogu esimees
6. dr Bruce Aylward, WHO peadirektori asetäitja, WHO PEAKORTER
7. Dr Amandeep Singh Gill, ÜRO peasekretäri tehnoloogiasaadik
8. Dr Francisco Cali Tzay, ÜRO Inimõiguste Nõukogu põlisrahvaste õiguste eriraportöör
9. Professor John Reeder, WHO troopiliste haiguste uurimise ja koolituse eriprogrammi direktor HQ

¹ Kõiki tippkohtumisel osalejaid hinnati ja hallati võimalike ja tegelike huvide konfliktide suhtes vastavalt WHO poliitikale.

-
10. Dr Rudi Eggers, integreeritud tervishoiuteenuste direktor, WHO PEAKORTER
 11. Dr Rudiger Krech, tervisedenduse direktor, WHO peakorter
 12. Dr João Paulo Souza, Ladina-Ameerika ja Kariibi mere terviseteaduste teabekeskus, WHO/PAHO Ameerika piirkondlik büroo
 13. Dr Shyama Kuruvilla, WHO ülemaailmse traditsioonilise meditsiini keskuse ja ülemaailmse tippkohtumise juht, WHO peakorter
 14. Manoj Jhalani, tervishoiusüsteemide direktor Areng, WHO kaguosa piirkondlik büroo Aasia
 15. Dr Georges Alfred Ki Zerbo, WHO Aafrika Liidu direktor Komisjoni kontaktbüroo, WHO büroo Aafrika Liidus
 16. Dr Pem Namgyal, WHO Kagu-Aasia piirkondliku büroo programmijuhtimise direktor
 17. Dr Rajesh Sambhajirao Pandav, WHO esindaja, WHO riigikontor, Nepal
 18. Dr Bardan Jung Rana, WHO esindaja, WHO riigikontor, Bangladesh
 19. Dr Socorro Gross-Galiano, PAHO/WHO riik Esindaja (PWR), WHO riigikontor, Costa Rica
 20. Professor Jean-Baptiste Nikiema, WHO asetäitja Esindaja, WHO riigibüroo, demokraatlik Kongo Vabariik
 21. Dr Sangyoung Ahn, tehniline ametnik, traditsiooniline, Täiendava ja integratiivse meditsiini üksus, WHO peakorter
 22. Susan Ahrenst, WHO Euroopa piirkondliku büroo haldusametnik
 23. Dr Adi Al-Nuseirat, Maailma Terviseorganisatsiooni Vahemere idaosa ravimite ja tervisetehnoloogiate kättesaadavuse üksus Piirkondlik büroo
 24. Dr Aditi Bana, tehniline ametnik, traditsiooniline, Täiendava ja integratiivse meditsiini üksus, WHO peakorter
 25. Dr Atousa Bonyani, riiklik kutseametnik, WHO riigikontor, Iraan (Islamivabariik)
 26. Dr Hiba Boujnah, WHO AUC kontaktbüroo, WHO büroo Aafrika Liidus
 27. Diana Ann Caelers, AFRO kommunikatsiooni- ja meediaametnik, WHO Aafrika piirkondlik büroo
 28. Cees de Joncheere, piirkondlik nõunik, A.I. AMP/CPS/EUR, WHO Euroopa piirkondlik büroo
 29. Dr Neelam Dhingra, patsiendihutuse lipulaev, WHO peakorter
 30. Dr Philippe Doo Kingue, ULC/MIM, ravimite ja tervisetoodete kättesaadavus ning traditsioonilise meditsiini piirkondliku nõuniku kohusetäitja, WHO Aafrika piirkondlik büroo
 31. Dr Pradeep Dua, tehniline ametnik, traditsiooniline, Täiendava ja integratiivse meditsiini üksus, WHO peakorter
 32. Dr Ana Cristina Fernandez, programmiametnik, Ravimitega varustamine, tervishoiu infrastruktuur ja seadmed Hooldus, WHO riigikontor, Mosambiik
 33. Dr Pawan Kumar Godatwar, WHO Kagu-Aasia piirkondliku büroo tehniline ametnik
 34. Dr Jonas Gonseth-García, tervishoiusüsteemide ja -teenuste kvaliteedi piirkondlik nõustaja, WHO/PAHO Ameerika piirkondlik büroo
 35. Dr Geetha Krishnan Gopalakrishna Pillai, vanemkonsultant ja endine WHO UHL-i töötaja, WHO peakorter
 36. Yahya Gulzar, riiklik kutseametnik, WHO riigibüroo, Pakistan
 37. Dr Mohamed Ismail, ULC/MIM, meeskonnajuht, WHO Aafrika piirkondlik büroo
 38. Dr Robert Jakob, Klassifikatsioonid ja terminoloogiad, WHO PEAKORTER
 39. Kanika Kalra, WHO peakorteri digitaalse tervise üksus
 40. Dr Ossy Kasilo, vanemkonsultant ja endine traditsioonilise meditsiini piirkondlik nõustaja, WHO Aafrika piirkondlik büroo
 41. Dr Florentine Sylvie Kongbelet Zingas, järelevalve ametnik / IVD-POL/fookus-EDM, WHO riigibüroo, Kesk-Aafrika Vabariik
 42. Dr Yachan Li, tehniline ametnik, traditsiooniline, Täiendava ja integratiivse meditsiini üksus, WHO peakorter
 43. Dr Qin Liu, tehniline ametnik, traditsiooniline, Täiendava ja integratiivse meditsiini üksus, WHO peakorter
 44. Dr Agya Mahat, WHO peakorteri tervishoiutöötajate osakond
 45. Dr Immaculée Mukankubito, ULC/MIM, ravimite ja tervisetoodete kättesaadavus, WHO Aafrika piirkondlik büroo
 46. Dr Joseph Mwoga, Essential Medicines, riiklik professionaalne ametnik, WHO riigikontor, Uganda
 47. Marie-France Ntaganira, ULC kommunikatsiooni- ja meediaametnik, WHO Aafrika piirkondlik büroo
 48. Dr Joseph Okeibunor, WHO/AFRO ja REACTi ühissekretariaadi liige, WHO Aafrika piirkondlik büroo
 49. Dr Al Fattah Onifade, Essential Medicines, riiklik kutseametnik, WHO riigikontor, Benin
 50. Dr Hyeon Gyeong Park, konsultant, WHO Vaikse ookeani lääneosa piirkondlik büroo
 51. Dorina Pirgari, WHO Euroopa piirkondliku büroo tehniline ametnik
 52. Sameer Pujari, digitaalse tervise üksus, WHO peakorter
 53. Dr Cristina Romanelli, kliimamuutused, bioloogiline mitmekesisus ja tervis, WHO peakorter
 54. Yu Mi San, WHO Euroopa piirkondliku büroo tegevjuht
 55. Shamila Sharma, WHO Kagu-Aasia piirkondliku büroo avaliku teabe ja propageerimise ametnik
-

-
56. Sanchita Sharma, MTÜ (vanemkommunikatsiooni ja meediasuhted), WHO Kagu-Aasia piirkondlik büroo
 57. Dr Manisha Shridhar, intellektuaalomandi õigused, Reguleerimine, kaubandus ja õigusküsimused, WHO piirkondlik Kagu-Aasia büroo
 58. Dr Chun Paul Soo, WHO riigikontor, Malaisia
 59. Dr Murad Sultan, riiklik kutseametnik, WHO riigikontor, Bangladesh
 60. Dr Kim Sungchol, traditsioonilise, täiendava ja integreeriva meditsiini üksus, WHO peakorter
 61. Dr Thamarangsi Thaksaphon, WHO Kagu-Aasia piirkondliku büroo koordinaator
 62. Juan Paolo Tonolet, WHO riigikontor, Filipiinid
 63. Roy Vinci Wadia, WHO Euroopa piirkondliku büroo piirkondlik kommunikatsioonijuht
 64. Ursula (Yu) Zhao, Maailma Terviseorganisatsiooni peakorteri digitaalse tervise üksus

Piirkondliku büroo nimetatud osalejad

1. Dr Saeed Al Awadh, Saudi Araabia toidu- ja ravimiameti direktor
 2. Dr Kenji Watanabe, traditsioonilise meditsiini kaasesimees
WHO FIC-võrgustiku referentsrühm, Keio Ülikooli meditsiinikool, Jaapan
 3. Dr Florentino Abaga, Ekvatoriaal-Guinea tervishoiuministeriumi rahvatervise peadirektor
 4. Dr Seid Abakar Bechir, farmakopõa direktor, tervishoiuministeriум, Tšaad
 5. Dr Ali Kadhim Abboud, eriarst, Iraagi tervishoiuministeriум
 6. Dr Palitha Abekyoon, vanemnõunik, Sri Lanka Tervishoiuministeriум (WHO erisaadik), Sri Lanka
 7. Professor Ange Antoine Abena, koordinaator, Traditsiooniline meditsiin ja teadusuuringud, tervishoiuministeriум, Kongo
 8. Dr M.D.J. Abeygunawardena, volinik, Ayurveda, Sri Lanka
 9. Abdul Raheem Adam, tervishoiukvaliteedi ja vastavuse analüütik, Maldiivide tervishoiuministeriум
 10. Dr Saifulla Adamji, litsentsimise ja Meditsiinipoliitika, Sharjahi tervishoiuamet, Ühendkuningriik Araabia Ühendemiraadid
 11. Professor Mojisola Christianah Adeyeye, direktor Üldine, riiklik toidu- ja ravimiamet Haldus ja kontroll (NAFDAC), Nigeeria
 12. Dr Olusoji Adeyi, endine tervishoiu, toitumise ja rahvastiku direktor, ülemaailmne praktika, Ameerika Ühendriikide vastupidavate tervishoiusüsteemide vastupidavate tervishoiusüsteemide president
 13. Dr Yvonne Adu-Boahen, direktor ja kliinilise osakonna juht
Uuringud, Toidu- ja Ravimiamet (FDA), Ghana
 14. Dr Obijiofor Aginam, õigusteaduse ja õigusuuringute teaduriprofessor, Carletoni ülikool, Kanada
 15. Dr Melchior Athanase Joël C. Aissi, Lääne-Aafrika Terviseorganisatsiooni (WAHO) peadirektor, Benin
 16. Professor Pravit Akarasareenont, keskuse direktor Rakenduslik Tai traditsiooniline meditsiin (CATTM), Tai
 17. Dr Edgar Akauola, Niue tervishoiudirektori kohusetäitja
 18. Dr Mansour Miftah Alajeemi, apteeker, tervishoiuministeriум, Liibüa
 19. Dr Abdullah O Alanazi, peanõunik, tegevjuht Riiklik täiendavate ja alternatiivsete Meditsiin, Saudi Araabia
 20. Dr Natalia Sofía Aldana Martínez, virtuaalse terviserahvatukogu peatoimetaja traditsiooniliste, täiendavate, ja integratiivne meditsiin (VHL TCIM Americas), Colombia
 21. Dr Ahmad Ali Al-Mohammed, komisjoni esimees Täiendava ja alternatiivmeditsiini komitee, Katari rahvatervise ministeriум
 22. Manzoor Ali Bozdar, Pakistani narkootikumide reguleeriva asutuse direktor, Pakistan
 23. Dr Soad AlJaouni, professor, kuningas Abdulazizi ülikool, Saudi Araabia
 24. Dr Mohamed Alkeshah, Jeemeni tervishoiuministeriumi direktor
 25. Dr Ahmad AlKofahi, professor, Jordaania teaduse ja tehnoloogia ülikool, Jordaania
 26. Pr Marilyn Allen, traditsioonilise meditsiini eestkõneleja, Toimetaja Acupuncture Today, Ameerika Ühendriigid
 27. Dr Manal Al-Mutar, Kuveidi tervishoiuministeriumi direktor
 28. Dr Jose Maria Veganzones Alonso Cortés, Hispaania tervishoiuministeriumi digitaalse tervise osakonna juhataja
 29. Karen Alparce-Villanueva, Filipiinide president Patsiendiorganisatsioonide liit, Filipiinid
 30. Dr Abdulrahman Alsahbi, tegevjuht, Riiklik täiendavate ja alternatiivsete keskuste Meditsiin, Saudi Araabia
 31. Dr Marwan Al-Taher, Jordaania tervishoiuministeriumi direktor
 32. Dr Nessma Aly Elnabawy, Egiptuse uimastiameti peadirektor, Egiptus
 33. Ramanandtevarie Anroedh, aseesimees, Juhtkomitee, traditsioonilise Meditsiinisüsteemide tööstus, Surinames
 34. Dr Felchism Apolnary, ravimite juht Registreerimine, Meditsiini- ja Meditsiiniseadmete Amet,
-

-
- Tansaania Ühendvabariik
35. Dr Kelsy Arbiza Comisión de Estudio y liige
Asesoramiento en Medicina Tradicional Alternativa y
Complementaria Administración de los Servicios de
Salud del Estado, Uruguay
36. Professor Alex Asase, Ghana taimemeditstiini uuringute
keskuse tegevdirektor
37. Dr Binti Khalib Asmayani, Malaysia
tervishoiuministeeriumi meditsiiniprogrammi
peadirektori asetäitja
38. Pr Quincy Ayodele, traditsiooniline tervishoiutöötaja,
Nigeeria
39. Mohamed B Kamara, Libeeria tervishoiuministeeriumi
direktor
40. Dr Joseph Baguma, traditsioonilise osakonna
tegevdirektor
Ravitsejad ja kaasaegsed praktikud koos vastu
AIDS (THETA), Uganda
41. Dr Rajiv Bahl, India meditsiiniuuringute nõukogu
peadirektor, India
42. Professor Aliou Mamadou Balde, Guinea ravim- ja
toidutaimede instituut, Guinea
43. Kartikeya Balwada, juhtkomitee liige, Vitafoods, Šveits
44. Steve Barclay, tervishoiu- ja sotsiaalhoolekande
riigisekretär, tervishoiu- ja sotsiaalhoolekande
ministeerium, United
Suurbritannia ja Põhja-Iiri Kuningriik
45. Dr Jorge Luis Berra, direktor, Fundación de Salud
Ayurveda Prema, Argentina
46. Alain Berset, föderaalosakonna juhataja
siseasjad, föderaalne siseministeerium,
Šveits
47. Dr Muhammad Radzi bin Abu Hassan, Malaysia
tervishoiuministeeriumi tervishoiu peadirektor
48. Aristela Blandón Bristán, traditsiooniline ravitseja,
Panama
49. Professor Moses Bockarie, rahvusvahelise osakonna
direktor
Koostöö (Aafrika) ja Aafrika büroo juhataja,
Euroopa ja arengumaade kliinilised uuringud
Partnerlus (EDCTP), Sierra Leone
50. Professor Gerard Bodeker, integratiivse meditsiini
professor, Lääne-Sydney ülikool, Austraalia
51. Professor Heather Boon, Toronto Ülikooli õppejõudude
ja akadeemilise elu prorektor, Kanada
52. Benjama Boonterm, välissuhete ametnik, Tai
rahvatervise ministeeriumi rahvusvahelise koostöö
büroo juhataja
53. Dr Constatin Bushengezi, CREPATI direktor
Laboratories Sarl, Kongo Demokraatlik Vabariik
54. Dr Kofi Busia, Ghana Pentecoste ülikooli taimse
meditsiini osakonna juhataja ja taimse meditsiini
ajakirja peatoimetaja
55. Dr Vivian Tatiana Camacho Hinojosa peadirektor,
Traditsioonilise meditsiini ministerio de Salud y
Deportes,
Boliivia (mitmerahvuseline riik)
56. Yénive Cavieres Sepúlveda, tehniline ametnik, Área de
Medicinas Complementarias, Ministerio de Salud, Tšiili
57. Dr Aunkh H. Chabalala, Lõuna-Aafrika Vabariigi teaduse
ja tehnoloogia osakonna (DST) riiklik direktor
58. pr Chimwemwe Chamdimba, Aafrika osakonna juht
Ravimite reguleerimise ühtlustamisprogramm
AUDA-NEPAD, Malawi
59. Dr Ashwin Chandra, India Ayushi ministeeriumi
rahvusvahelise koostöö teadur
60. Professor Dennis Chang, Lääne-Sydney ülikooli NICM
terviseuuringute instituudi direktor,
Austraalia
61. Souksomkouane Chanthamat, direktori asetäitja
Toidu- ja ravimiosakond, Laose Rahvademokraatlik
Vabariik (the)
62. Dr Rutchanee Chatraket, Tai rahvatervise ministeeriumi
direktor
63. professor Sachin Chaturvedi, peadirektor,
Teadus- ja infosüsteem arendamiseks
Riigid, India
64. Professor Chun-Tao Che, Harry H.S. Fongi
farmakognoosia professor, WHO
koostööorganisatsiooni direktor
Illinoisi ülikooli traditsioonilise meditsiini keskus
aadressil
Chicago, Ameerika Ühendriigid
65. Professor Shilin Chen, Hiina Instituudi direktor
Materia Medica, Hiina Hiina meditsiiniakadeemia
Teadused, Hiina
66. Dr Goh Cheng Soon, traditsiooniliste ja
Malaisia tervishoiuministeeriumi täiendava meditsiini
osakond
67. Pr Jamyang Choden, Bhutani tervishoiuministeeriumi
vanemprogrammiametnik
68. Dr Iqbal Choudhary, Karachi ülikooli professor ja
direktor, Pakistan
69. Dr Bimal Kumar Choudhury, programmidirektor, SAARC
Piirkondlik Veterinaaride Assotsiatsioon, Nepal
70. Dr Batnairamdal Chuluun, traditsioonilise meditsiini
tehnilise nõuandekomitee liige,
Mongoolia
71. Dr Anchalee Chuthaputti, nõustaja (rahvusvaheline
Koostöö), Tai traditsiooniliste ja
Alternatiivmeditsiin, Tai
72. Gilberto da Piedade Verissimo, ECCASi (Kesk-Euroopa
Majandusühendus)
Aafrika riigid), Angola
73. Professor Ashana Dar Farooq, idameditsiini
teaduskonna dekaan / Unani meditsiin, Pakistan
74. Professor Nelson Filice de Barros, Coordenador do
Laboratório de Práticas Alternativas, Complementares e
Integrativas em Saúde (LAPACIS), Departamento de
-

-
- Saúde Coletiva, Faculdade de Ciências Médicas
Universidade Estadual de Campinas, Brasiilia
75. Dr Annabelle de Guzman, Filipiinide peadirektor
Traditsioonilise ja Alternatiivse Tervishoiu Instituut,
Filipiinid
76. Dr Islândia Maria Carvalho de Sousa, direktor,
ObservaPICS Fundação Oswaldo Cruz, Brasiilia
77. U. S. K. Denawatta, lisasekretär,
(põlisrahvaste meditsiin), Sri Lanka
78. Dr Jayant Deopujari, India meditsiinisüsteemi riikliku
komisjoni esimees, India
79. Dr Meghna Desai, Ameerika Ühendriikide CDC India
riigidirektor
80. Aliou Diop, UEMOA (WAEMU – Lääne-Aafrika
majandus- ja rahaliit), Senegal
81. Dr Michael Dixon, meditsiinkolledži esimees ja riikliku
sotsiaalse väljakirjutamise võrgustiku kaasesimees,
United
Suurbritannia ja Põhja-liri Kuningriik
82. Dr Aimé Djitafo Fah, programmi koordonnateur
Sous- Régional d'Harmonisation des Politiques
Pharmaceutiques Nationales (PSR-HPPN) en Afrique
Kesk-OCEAC (Kesk-Aafrika peamiste endeemiliste liikide
vastase võitluse koordineerimis- ja
koostööorganisatsioon), Kamerun
83. Dr Jingcheng Dong, instituudi direktor, Fudani ülikool,
Hiina
84. Dr Kofi Donkor, teadur,
Taimemeditsiini teaduslikud uuringud, Ghana
85. Dr Bounleuane Douangdeuane, Laose Demokraatliku
Rahvavabariigi Traditsioonilise Meditsiini Instituudi
peadirektor
86. Dr Luis Guillermo Duque Ramírez, Universidad de
Antioquia Facultad de Medicina korraline professor,
Colombia
87. Dr Pauline DUYA, Keenia tervishoiuministeeriumi
juhataja
88. Dr Maria Endang Sumiwi, Indoneesia
tervishoiuministeeriumi rahvatervise peadirektoraat
89. Lakassa Essossiminam, Föderatsiooni esimees
Traditsiooniliste tervishoiutöötajate ühendused
Lääne-Aafrika Riikide Majandusühendus, Togo
90. Mohamed Fazeen, Maldivide farmaatsiaameti direktor,
Maldivid
91. Dr José Luis Fernández Sosaya, koordinaator, Centro de
Atención de Medicina Complementaria, Red Asistencial
La Libertad Seguro Social de Salud del
Perú, EsSalud, Peruu
92. Dr Ilaria Firmian, tehniline vanemspetsialist
Põlisrahvaste ja hõimude küsimused, Rahvusvaheline
Fond
Põllumajanduse areng, Itaalia
93. Dr Esther Ninoska Flores Quisbert, professor ja teadur,
Instituto de Investigaciones Fármaco Bioquímicas IIFB,
Universidad Mayor de San Andres,
- Boliivia (mitmerahvuseline riik)
94. Dr Laura J Frost, Global Health Insights, Keenia
95. Jesús Guadalupe Fuentes Blanco, juhtkiri
Koordinaator Red de conocimiento Indígena para
Prevención Riesgos de Desastre, Mehhiko
96. Hamid Furmuly, farmaatsiaosakonna direktor
Teenused, Rahvatervise Ministeerium, Afganistan
97. Professor Motlalepula G. Matsabisa, direktor ja
Programm, põlisrahvaste teadmiste juht
Süsteemid (tervishoid), Vaba Riigi Ülikool, Lõuna-
Aafrika Vabariik
98. Dr Daniel Felipe Gallego Perez, järeldoktorantuur
Põhja-Carolina ülikooli Chapel Hilli stipendiaat,
Ameerika Ühendriigid
99. José Alberto Garcés Escobar, traditsiooniline ravitseja
(Sanador Tungurahua), Ecuador
100. Dr Tracy Gaudet, nurgakivi kaasasutaja
Koostöö ühiskondlike muutuste nimel, Ameerika
Ühendriigid
Ameerika
101. Dr Karma Gaylek, meditsiiniline superintendent, riiklik
Traditsioonilise Meditsiini Haigla Riiklik Meditsiini
Teenused, Bhutan
102. Dr Sahr E Gbomor, Sierra Leone farmaatsiaameti
osakonnajuhataja, Sierra Leone
103. Erdene-Ochir Gerelt-Erdene,
Traditsiooniline meditsiin ja tootmine, Osakond
Traditsiooniline meditsiin, Mongoolia
104. Professor Ricardo Ghelman, Rio de Janeiro föderaalne
ülikooli arstiteaduskond, Brasiilia
105. Professor Roshanak Ghods, pärsia keele osakond
Meditsiin, Iraani Meditsiiniteaduste Ülikool, Iraan
(Islamivabariik)
106. Dr Mervis Gomani, Malawi tervishoiuministeeriumi
ametnik
107. Juan Bautista Gomez Osorio, asedirektor, Asuntos
Sanitarios Indígenas Ministerio de Salud, Panama
108. Jia Ying Gong, Malaisia tervishoiuministeeriumi
proviisori peadirektori asetäitja
109. Professor Nceba Gqaleni, biotehnoloogia ja Aafrika
traditsioonilise meditsiini professor, Ülikool
KwaZulu-Natal, Lõuna-Aafrika Vabariik
110. professor Anastasia Guantai, instituudi juhataja
Farmakoloogia ja farmakognoosia, Terviseteaduskond
Teadused, Nairobi ülikool, Keenia
111. Professor Innocent Pierre Guissou, farmakoloog ja
toksikoloog, Aquini ülikool, Burkina Faso
112. Professor Pierre Haddad, loodusliku tervise president
Kanada tooteuuringute ühing (NHPRS), Kanada
113. Dr Monica Hagali, Paapua Uus-Guinea riikliku
tervishoiuministeeriumi peapsühhaater
114. Dr Ziad Haj Taha, Süüria Araabia Vabariigi Aleppo
tervishoiudirektoraadi direktor
115. Dr Adilla Nur Halim, Malaisia tervishoiuministeeriumi
vanemdirektori abi
-

-
116. Dr Chang-Ho Han, Kostati konsultant, Dongguki ülikool, Korea Vabariik
117. Dr Marko HINGI, lõimumiskoordinaator
Traditsiooniline meditsiin, Tansaania
tervishoiuministeerium
118. Dr Mujeeb Hoosen, koordinaator, Unani Tibb, Lääne-Kapimaa ülikooli loodusmeditsiini kool, Lõuna-Aafrika
119. Dr Takayuki Hoshino, direktor, Kitasato ülikool, Jaapan
120. Md. Ashraf Hossain, Bangladeshis tervishoiu- ja perehoolekande ministeeriumi direktor
121. Dr Carmelle Hounnou, ajutine de la Cellule pour l'Harmonisation de la Réglementation Pharmaceutique (CHRCF) Union Economique et Monétaire Ouest Africaine (UEMOA), Benin
122. Professor Gang Hu, Hiina Nanjingi Hiina Meditsiini Ülikooli direktor
123. Dr John Hughes, UCLH NHS Trusti Londoni kuningliku integreeritud meditsiini haigla uuringute juht, Suurbritannia ja Põhja-liri Ühendkuningriik
124. Dr Nguyen Thi Huong Lien, Vietnami Idamaise Traditsioonilise Meditsiini Assotsiatsiooni alaline liige, Vietnami teaduse ja tehnoloogia asepresident Ettevõtlike Liit, Vietnam
125. Professor Choe Hyok, Koryo akadeemia direktor Traditsiooniline meditsiin Teadus, Demokraatlik Rahvateadus Korea Vabariik
126. Dr Nadine Ijaz, Carletoni ülikooli traditsioonilise, täiendava ja integratiivse meditsiini labori direktor, Kanada
127. Susanna Isak, ravimite reguleerimise proviisor, tervishoiu- ja sotsiaalteaduste ministeerium, Namiibia
128. Dr Peter Bai James, järeldoktorant, Sierra riiklik naturopaatilisest meditsiini keskus Leone
129. Dr Jo Du Jin, traditsioonilise meditsiini osakonna juhataja, Ennetus- ja raviosakond, Demokraatlik Korea Rahvavabariik
130. Professor Xianghong Jing, instituudi direktor Nõelravi ja moksibussioon, Hiina Akadeemia Hiina meditsiiniteadused, Hiina
131. Professor Maria Catharina (Miek) Jong, NAFKAMi juht, WHO Riiklik Täiendavate ja Alternatiivsete Meditsiinide Uurimiskeskus (NAFKAM), WHO Koostöökeskus, Norra
132. Dr Poornanand Rye Joorawon, Mauritiuse tervishoiuministeeriumi nõunik
133. Dr Chet Raj Joshi, Ayurveda arst, Nepali sotsiaalarangu ministeerium
134. Zafer Kalayci, traditsiooniliste ja Tasuta ravimite osakond, tervis Tervishoiuministeeriumi direktoraadi teenuste peadirektoraat, Türgi
135. Dr Anju Karki, Ayurveda arst, piirkonna Ayurveda tervisekeskus, Chautara, Nepal
136. Pr Thobeka Kentane, traditsiooniline tervishoiutöötaja, Lõuna-Aafrika
137. Dr Saifulla Khalid Adamji, litsentsimise vanemjuht & Poliitika Tervishoiu reguleerimise osakond, Sharjah Araabia Ühendemiraatide tervishoiuamet
138. Professor Ikhlas Khan, Riikliku Loodustoodete Uurimiskeskuse (NCNPR) direktor, Ülikool Mississipi, Ameerika Ühendriigid
139. Dr Rafik Khazri, Tuneesia farmaatsia- ja meditsiinosakonna proviisor
140. Dr Kieu Dinh Khoan Rahvusvahelise Koostöö Keskuse gerontoloogiaosakonna juhataja, Vietnam
141. Pr Usa Klinhom, rahvaravitseja, Tai tervisevõrgustiku assotsiatsiooni president, Tai
142. Hr Philemon Kojo-Woode, Aafrika Meditsiinkoolide Assotsiatsioonide Föderatsiooni (FAMSA) president, Nigeeria
143. Dr Ehoulé Kroa, traditsioonilise meditsiini ja farmakopöa direktor ning tervishoiuministeeriumi teadur, Côte d'Ivoire
144. Professor Li Kun, kliinilise instituudi direktor Teadusuuringud ja teave, Hiina Hiina Akadeemia Meditsiiniteadused, Hiina
145. Professor Olobayo Olufunsho Kunle, narkootikumide ekspert Arendus, Riiklik Farmaatsiainstituut Teadus- ja arendustegevus, Nigeeria
146. Dr Grace Nambatya Kyeyune, Uganda tervishoiuministeeriumi teadusdirektor
147. Dr Ramanan Laxminarayan, One Health Trust Onehealth Trusti asutaja ja president, Bangalore, India
148. Dr Myeong Soo Lee, juhtivateadur, Korea Idamaise Meditsiini Instituut, Korea Vabariik
149. Dr Yujung Lee, Korea Idamaise Meditsiini Instituut, Korea Vabariik
150. Dr Sanghoon Lee, asedirektor, professor, Kyung Hee ülikool, Korea Vabariik
151. Dr Olivia Leite, apteeker, tervishoiuministeerium, Ida-Timor
152. Dr Thongchai Lertwilairatanapong, Tai traditsioonilise ja alternatiivse osakonna peadirektor Meditsiin, Rahvatervise Ministeerium, Tai
153. Dr Jisette Letelier, direktor, Direction de la Pharmacie, du Médicament et de la Médecine Traditionnelle (DPM/MT) Ministère de la Santé Publique et de la Population, Haiti
154. Professor Zheng Linyun, Hiina traditsioonilise hiina meditsiini riiklik administratsioon
-

-
155. Dr Devina Lobine, Next Einsteini foorumi suursaadik, Mauritius
156. Dr Amy Locke Akadeemilise direktorite nõukogu esimees
Integratiivse meditsiini ja tervise konsortsium (ACIMH), Ameerika Ühendriigid
157. Professor Shuangcheng Ma, direktor, riiklik Toidu- ja ravimikontrolli instituudid (NIFDC), Hiina
158. Dr Teboho Machethe, Vaba Riigi Ülikool, Lõuna-Aafrika Vabariik
159. Elias M. Magosi, SADC täitevsekretär (Lõuna-Aafrika Arenguühendus), Botswana
160. Gugu Nolwandle Mahlangu, vahetu endine Riiklike ravimiregulatsioonide peadirektor Amet, Zimbabwe
161. Professor Cecilia C. Maramba-Lazarte, Ülikooli riiklike tervishoiuinstituutide direktor Filipiinid, Filipiinid
162. Teodoro Marcal de Jesus, Ida-Timori tervishoiuministeeriumi müügiloo juht
163. Professor Kirsten Marobela-Andrae, COVID-19 Põlisrahvaste teadmiste uurimise konsortsium, Botswana ülikool, Botswana
164. Pr Nancy Isabel Martín, Tala traditsiooniline ravitseja (Terapeuta Maya), Guatemala
165. professor Stefano Masiero, professor ja füüsilise meditsiini ja taastusravi osakonna juhataja, Padova ülikooli meditsiinikool, Padova ülikool, Padova ülikool, Itaalia
166. Jeremaia Mataika, Fidži farmaatsia- ja biomeditsiiniteenuste juht, Fidži
167. Hr Uldarico Matapí Yucuna, traditsiooniline ravitseja (Sanador Upichía-Matapí), Colombia
168. Dr Peter Mathuki, EAC (Ida-Aafrika Ühendus) peasekretär
169. Professor Hannah McGlade, dotsent, Curtini ülikool, Austraalia
170. Dr Golda Mejia, esmatasandi tervishoiu assistent Koordinaator, kesktervise piirkonna tervishoiuministeerium & Wellness, Belize
171. María José Mendoza Galán, Instituto de Medicina Natural y Terapias Complementarias direktor Ministerio de Salud (MINSAL), Nicaragua
172. Dr Rudolph Mensah, meditsiiniline ravimtaimede spetsialist, Ghana tervishoiuministeerium
173. Daniel Miele Amado, tehniline nõustaja, Departamento de Gestão do Cuidado Integral da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (DGCI/SAPS) Ministério da Saúde, Brasiilia
174. Dr Hui Mo, tervishoiubüroo direktor, Macau SAR-i valitsus, Macau, Hiina
175. Tom Moers, tervishoiuministeeriumi poliitikaametnik, Heaolu ja sport, Madalmaad (Kuningriik)
176. Dr Enrique Molina Monzón Koordinaator, Programa de Medicina Tradicional y Alternativa Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala
177. Dr Ana María Morales Avalos, direktor, Centro Nacional de Investigación Social e Interculturalidad en Salud Instituto Nacional de Salud, Peruu
178. Carla Andrea Moretti, Directora Nacional de Relaciones Internacionales Ministerio de Salud, Argentina
179. Ledy Manuela Mosquera Moreno, direktor, Red de Parteras Chocó (ASOREDIPARCHOCO), Colombia
180. Dr Gururaj Mutalik, WHO (endine) direktor, Ameerika Ühendriigid
181. Professor Vu Nam, Vietnami Rahvusvahelise Koostöö Keskuse direktor
182. Hyoju Nam, Korea Rahvavabariigi Riikliku Meditsiiniinstituudi juhataja
183. Hr Lhendup Namgyal, tervishoiuministeeriumi traditsioonilise meditsiini osakonna programmiametnik Tervishoiuministeerium, Bhutan
184. Dr Saravu Narahari, India rakendusliku dermatoloogia instituudi direktor
185. Dr Ricardo Weibe Nascimento Costa, Secretário de Saúde Indígena Ministerio da Saúde, Brasiilia
186. Mariyam Nazneen, Maldivide tervishoiuministeeriumi direktor
187. Paul Vusi Ncume, Vaba Riigi Ülikool, Bloemfontein, Lõuna-Aafrika Vabariik
188. Dr Nicaise Ndembi, Aafrika CDC peadirektor, Kamerun
189. Dr Tanuja Nesari, direktor, kogu India Ayurveda Instituut, India
190. Dr Manoj Nesari, nõunik, Ayushi ministeerium, India
191. Dr Samuel Ntullu, programmidirektor, Tanga AIDS Tansaania Ühendvabariigi töörühm (TAWG)
192. Daniel César Nunes Cardoso, Tecnologista - Assessor Técnico Especializado - Departamento de Assistência Farmacêutica - Ponto Focal Plantas Medicinais e Fitoterápicos Ministerio da Saúde, Brasiilia
193. Dr Rodrigo Angelo Ong, tervishoiuosakonna traditsioonilise ja alternatiivmeditsiini instituudi teadus- ja arendusosakonna juhataja, Filipiinid
194. Sybil Nana Ama Ossei-Agyeman-Yeboah, peamine kutseametnik, rahvatervis ja vastutab Farmaatsiatooted, Lääne rahvatervise osakonna juhataja Aafrika Terviseorganisatsioon (WAHO), Ghana
195. Dr Joseph Nicolao Otieno, Muhimbili direktor Tervishoiu- ja liitlasteaduste ülikool, Ühendkuningriik Tansaania Vabariik
196. Dr Dora Pachova, hariduse koordinaator, EUROCAM, Bulgaaria
197. Professor Vikram Harshad Patel, Pershingi väljak Globaalse tervise professor ja õppetooli juhataja
-

-
- Globaalne tervis ja sotsiaalmeditsiin, Harvard Medical Kool, Ameerika Ühendriigid
198. Professor Bhushan Patwardhan, riiklik teadusprofessor - Ayush, interdistsiplinaarne tervishoiukool Teadus, Savitribai Phule Pune Ülikool, India
199. Dr Vinod Paul, India Riikliku Ümberkujundamise Institutsiooni (NITI Aayog) liige, India
200. Dr Johann Perdomo Delgado, Departamento de Medicina Natural Tradicional Ministerio de Salud Pública, Kuuba
201. Dr MS Sajeewane Perera, arst, rahvusvahelise üksuse sekretär, Ayurveda tervishoiu- ja põlisrahvaste meditsiiniteenuste ministeerium, Sri Lanka
202. Dr Maybel Yuribel Perez Padilla, traditsiooniline juht Meditsiiniosakond, Dirección de Asuntos Sanitarios Indígenas Ministerio de Salud, Panama
203. Proua Jirarat Phempusri, proviisor, taimsete toodete osakond, toidu- ja ravimiamet, Rahvatervis, Tai
204. Lucas Phil, Paapua riikliku tervishoiuministeeriumi tasuta ravimite ja kosmeetika hindaja Uus-Guinea
205. Bui Thi Phuong Thao, rahvusvahelise koostöö keskuse personaliosakonna juhataja, Vietnam
206. Alberto Antonio Pizarro Chañilao, sekretär Técnico Fondo para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas de América Latina y el Caribe (FILAC), Tšiili
207. Dr Cecilia Alejandra Plaza Bobadilla, Tšiili Alemana integratiivse onkoloogiateenuse kliiniku esimees
208. Dr Bhavana Prasher, vanemteadur, CSIR-TRISUTRA Ayurgenoomika üksus, Teadusuuringute ja Uuenduslike Uuringute Akadeemia, India
209. professor Riana Rakotosana, peadirektor, Riiklik Rakenduslike Farmaatsiauringute Keskus, Madagaskar
210. Dr Nicole Redvers, Lääne teadusjuht ja direktor, põlisrahvaste planeedi tervis, Schulich Interfaculty Rahvatervise programm, Lääne ülikool Ontario, Kanada
211. Professor Elio Giovanni Rossi, Toscana direktor Integratiivse meditsiini keskus, Toscana avalik piirkondlik Tervishoiuteenistus, Itaalia
212. dr Olivier Rukundo, rahvaste ja bioloogilise mitmekesisuse üksus, Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni bioloogilise mitmekesisuse konventsioon, Kanada
213. Dr Iftikhar Saifi, naturopaatiline ja unani arst, Ibn Al Nafees meditsiinikliinik, Araabia Ühendemiraadid
214. Minata Samate Cessouma, volinik tervishoid, humanitaarküsimused ja sotsiaalne areng, Aafrika Liit, Burkina Faso
215. Professor Rokia Sanogo, Mali tervishoiuministeeriumi direktor
216. Professor Georg Seifert, laste onkoloogia vanemarst ja pediaatria integratiivse meditsiini professor, Charité – Universitätsmedizin, Saksamaa
217. Boitumelo B. Semete, Lõuna-Aafrika tervishoiu tegevjuht Tooted, reguleeriv asutus (SAHPRA), Lõuna-Aafrika Vabariik
218. Dr Farah Sharawe, Somaalia riikliku meditsiini reguleeriva asutuse juht
219. Dr Eman Shawky Anwar, dotsent, Aleksandria ülikool, Egiptus
220. Professor Yutaka Shimada, direktor, Toyama ülikool, Jaapan
221. Dr Abu Bakar Siddique, asetäitja, programmijuht, Asendusarstiabi, Peadirektoraat Tervishoiuteenistus, Bangladesh
222. Dr Michel Sidibe, Aafrika Meditsiiniamet (AMA) erisaadik, Aafrika Liit, Mali
223. Dr Raman Mohan Singh, direktor, PCIM&H, Ayushi ministeerium, India
224. Vikram Singh, Morarji Desai riikliku joogainstituudi direktor, India
225. Professor Souad Skalli, Mohammed V Ülikool, Maroko
226. Mehdi Snene, rahvusvaheline digitaalse tervise ja tehisintellekti uuringute koostöö, Šveits
227. Mr Cecilio Solís Librado, President Federación Indígena Empresarial y Comunidades Locales de Mehhiko, A.C (CIELO), Mehhiko
228. Dr Scarlet Soriano, Duke'i ülikooli tervishoiusüsteemi Duke'i tervise ja heaolu tegevjuht, Ameerika Ühendriigid
229. dr Narayanam Srikanth, peadirektori asetäitja, Ayurveda teaduste uurimise kesknõukogu, India
230. Professor Xiaobo Sun, Hiina Meditsiiniteaduste Akadeemia (CAMS), Hiina
231. Dr Soumya Swaminathan, MS esimees Swaminathani uurimisfond; Endine pealik WHO teadlane, MS Swaminathan Research Sihtasutus, India
232. Professor Alain Djacob Tehindrazanarivelo, neuroloog ja ravimite kliiniliste uuringute ekspert, Madagaskar
233. Sheh Ki Teoh, Malaysia tervishoiuministeeriumi vanemdirektori abi
234. Mariamawet Teshome, tervishoiuministeerium, Etioopia
235. Dr Anup Thakar, India Ayurveda õppe- ja teadusinstituudi direktor
236. Dr Santosh Kumar Thakur, Nepali Ayurveda meditsiini nõukogu esimees
237. Dr Myint Myint Than, direktor (ravimite/taimede aed), Traditsioonilise meditsiini osakond, Ministeerium Tervishoid, Myanmar
238. Dr S.K.P. Tharanga, Ayurveda arst, Sri Lanka
-

-
239. Nguyen Thi Hong Van, Sao Thai Duong JSC teadus- ja arendustegevuse ning RA eest vastutav peadirektori asetäitja, Vietnam
240. Dr Saket Ram Thrigulla, eriteenistuses olev ametnik, Ayush Grid, Ayushi ministeerium, India
241. Professor Nguyen Thi Tam Thuan, asedirektor Toidu- ja ravimiosakond, rahvusvaheline koostöö Keskus, Vietnam
242. Professor Halidou Tinto, Burkina Faso Terviseteaduste Uurimisinstituudi (IRSS) peadirektor
243. Dr Rosa María Tiupul Carrillo, Directora Nacional (a.i.) de Salud Intercultural y Equidad Ministerio de Salud Pública, Ecuador
244. Dr Omar Aliou Touray, ECOWASi komisjoni president, Gambia
245. Dr Devendra Triguna, tunnustatud Ayurveda praktik, India
246. Sione Tu'itahi, Uus-Meremaa tervise edendamise foorumi tegevdirektor
247. Professor Morineke Ukpog, hambaravi professor, Pediaatria, Obafemi Awolowo ülikool, Nigeeria
248. Dr Vasudev Upadhyay, Nepali tervishoiuministeeriumi peadirektor
249. Dr Roy Upton, Ameerika Ühendriikide Ameerika ravimtaimede farmakopöa president ja toimetaja
250. Rekha Vijayam, patentide ja disainilahenduste kaaskontrolör, India Patendiamet, India
251. Dr Tido von Schoen-Angerer, asepresident, Rahvusvaheline Antroposoofilise Meditsiini Föderatsioon, Šveits
252. Professor Nam Vu, asutuse direktor, WHO Vietnami riikliku traditsioonilise meditsiini haigla koostöökeskuse juhataja
253. Professor Jon Wardle, Austraalia Southern Crossi ülikooli rahvatervise professor
254. Dr Anke Weisheit, kaasasutaja ja innovatsiooni- ja ärijuht, Mbarara teaduse ja tehnoloogia ülikool, Uganda
255. Dr Susan Wieland, direktor, Cochrane'i täiendava meditsiini valdkond, Ameerika Ühendriigid
256. Dr Alice Wong, Hongkongi erihalduspiirkonna tervishoiuosakonna direktor, Hiina
257. Dr Charles Wu, farmakognoosia/farmakoloogia meisterretsensent ja botaanilise ülevaate meeskonna juht, Ameerika Ühendriikide toidu- ja ravimiameti ravimite hindamise ja uurimise farmatseutilise kvaliteedikeskuse büroo Administratsioon, Ameerika Ühendriigid
258. Professor Jianguang Xu, Shanghai traditsioonilise hiina meditsiini ülikooli direktor, Hiina
259. Professor Charlie C. Xue, asetäitja asetäitja Kantsler (rahvusvaheline), RMIT Ülikool, Austraalia
260. Dr Sekagya Yahaya, traditsioonilise tervishoiuteenuse osutaja, PROMETRA International, Uganda
261. Dr Anastasia Yirenkyi, tervishoiuministeeriumi direktor, Ghana
262. Dr M.D. Abu Zaher, alternatiivvaldkonna direktor Tervishoiuteenuste peadirektoraat, Bangladesh
263. Dr Arman Zargar, professor, Teherani Meditsiiniteaduste Ülikool, Iraan (Islamivabariik)
264. Professor Xu Zhai, Hiina Hiina Meditsiiniteaduste Akadeemia, Hiina
265. Professor Yan Zhen asetäitja, Hiina meditsiiniajaloo ja meditsiiniajaloo instituudi direktor, Hiina
266. Dr Qiming Zheng, peakonsultant, Filipiinide TCM Center Inc, Filipiinid
267. Professor Linyun Zheng, Shanghai traditsioonilise hiina meditsiini rahvusvahelise standardimise akadeemia dekaani asetäitja, Hiina