

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๔.๐๑/ ๕๐๙



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

จัดเข้าวาระ..... 9 ก.พ. 2559

กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่..... 2177
๙ ก.พ. 2559
เวลา.....

เรื่อง กรอบเจรจาการประชุมคณะกรรมการร่วมระหว่างรัฐว่าด้วยทรัพย์สินทางปัญญา ทรัพยากรพันธุกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการแสดงทางวัฒนธรรมดั้งเดิม (WIPO Intergovernmental Committee on Intellectual Property and Genetic Resources, Traditional Knowledge and Folklore : WIPO IGC) ของไทย ในปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐

ความเห็นประกอบเรื่องเพื่อ พิจารณา
เรื่องที่๑

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๓๕๕๐ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ประเด็นความเห็นเรื่อง กรอบเจรจาการประชุมคณะกรรมการร่วมระหว่างรัฐว่าด้วยทรัพย์สินทางปัญญา ทรัพยากรพันธุกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการแสดงทางวัฒนธรรมดั้งเดิม (WIPO Intergovernmental Committee on Intellectual Property and Genetic Resources, Traditional Knowledge and Folklore : WIPO IGC) ของไทย ในปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐ ความแจ้งแล้วนั้น

กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นชอบกรอบการเจรจาการประชุม WIPO IGC ของไทย ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐ สำหรับคณะผู้เจรจาของไทยใช้เป็นพื้นฐานในการเจรจาต่อไป และขอเรียนเพิ่มเติมดังนี้

๑) ด้านทรัพยากรทางพันธุกรรม ประเด็นสำคัญที่ควรคำนึงถึง คือการเปิดเผยแหล่งที่มาของทรัพยากรทางพันธุกรรมที่นำมาใช้ในทรัพย์สินทางปัญญา เนื่องจากประเทศไทยเป็นประเทศที่มีความหลากหลายทางชีวภาพ อีกทั้งยังมีสมุนไพรที่มีคุณค่ามากมายกระจายอยู่ทุกภูมิภาคของประเทศ การปิดกั้นข้อมูลอาจเป็นไปได้ยาก การเปิดเผยข้อมูลแหล่งที่มา รวมทั้งอ้างอิงแหล่งขององค์ความรู้การใช้ทรัพยากรพันธุกรรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ในการจัดการหรือเจรจนำมาซึ่งการแบ่งปันผลประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม

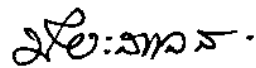
๒) ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่น พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ได้แบ่งภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเป็น ๓ ประเภท ได้แก่ (๑) ตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ (๒) ตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยทั่วไป และ (๓) ตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคล โดยมีระดับการคุ้มครองแตกต่างกันตามประเภทของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยทั้ง ๓ ประเภท ดังกล่าว โดยเฉพาะตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคล ที่กำหนดให้สิทธิแก่เจ้าของตลอดอายุ และหลังจากผู้ทรงสิทธิคนสุดท้ายเสียชีวิตไปแล้วอีก ๕๐ ปี ก็จะตกเป็นสมบัติสาธารณะ อาจขัดแย้งกับระบบสิทธิบัตรที่มีอายุการคุ้มครองแค่เพียง ๑๐-๒๐ ปี

๓) ด้านการ...

๓) ด้านการส่งออกทางวัฒนธรรมดั้งเดิม การส่งออกทางวัฒนธรรมดั้งเดิม และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย มีความคาบเกี่ยวกันอย่างมาก ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยบางส่วนถูกประกาศให้เป็นมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของชาติแล้ว และมีความกังวลว่าการคุ้มครองทั้ง ๒ ด้าน อาจมีความทับซ้อนกันได้ แต่เจตนารมณ์ส่งเสริมและเกื้อกูลกันในการดำรงรักษาให้คงอยู่ หากแต่ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ อาจต้องมีการนำไปพัฒนาต่อยอดเพื่อผลักดันให้เป็นสินค้าและบริการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพหรือเศรษฐกิจของประเทศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๘๕๖๒, ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๗๔