

行政院及所屬各機關出國報告

(出國類別:其他)

赴瑞士宣導我國加入世界衛生組織暨參加第五十五屆世界衛生大

會心得報告

服務機關：中央健康保險局北區分局

出國人 職稱：組長

姓名：陳薇鸚

出國地區：瑞士

出國期間：九十一年五月十日至五月十九日

報告日期：九十一年八月十日

摘要

本次奉派赴瑞士參加宣導加入世界衛生組織暨旁聽世界衛生大會期間，參加多項國內政府或民間辦理之活動；在會議期間，即使只是申請旁邊證，都遭遇到國際政治的干擾，以聯合國這樣一個跨國的組織，世界衛生大會理論上應是關懷全世界人類的健康福祉的會議，都在中共的壓力下刻意漠視台灣人民的權益，未來加入世界衛生組織的路大概還有很長的一段路要走；也許不妨先參加國際性的組織，再以該組織代表的身分參加也許是一條可行的路，但需國內醫藥衛生界共同努力才可能做到；不過，無論如何，透過非政府組織積極參與國際性事務，不論到最後是否能如願加入世界衛生組織，總也會使我國在國際衛生事務上扮演一些角色，也能不自外於世界衛生潮流。

在世界衛生大會上對各項議題由於事前的準備充分，凡能排上議程的議題多能達成具體的決議並訂定具體的目標，因此，如能加入世界衛生組織，在國內衛生事務的推動上應頗有助益。

目次

一、出國目的	頁 5
二、過程	頁 5
三、觀察心得	頁 1 3
四、建議與結論	頁 2 0

一、本次出國目的

於五月十日至五月十九日間，奉 總經理指派，代表健保局參加衛生署相關單位赴瑞士，除宣導我國加入世界衛生組織之意願外，並旁聽第五十五屆世界衛生大會，觀摩會議進程序，了解世界各國關心的衛生議題，以為未來我國加入世界衛生組織預做準備。

二、過程

本次出國人員包括行政衛生署專員陳慧穗、科長陳怡安、疾病管制局技正劉家秀、國民健康局科長黃蔚綱、簡任技正洪美玟及本人等六人，於行前會議時，衛生署即說明我等六人主要任務係了解世界衛生大會會議之進程序，以及討論之議題，以為未來加入世界衛生組織預做準備，並配合支援我國外交部於會議期間辦理之各項活動，本次出國期間活動如下表：

日期	活動內容
五月十二日	支援文建會及外交部所辦之十二生肖展開幕典禮
五月十三日	1. 抵 Palais de Nations (萬國宮) 申請旁聽證。 大體參觀萬國宮、聯合國總部、庭園及展示攤位等環境，體會國際組織的歷史 2. 進入旁聽席，房門口警衛驗證，之後被要求全部坐到大會左邊旁聽席(總人數限制為十五人，大陸代表團部分成員跑上來坐旁聽席) 3. 本屆大會開幕--公開 (由上屆主席 Dr Hong Sun Huot, Cambodia 衛生

	<p>部長主持)</p> <p>主席代表大會歡迎貴賓 (UN 駐日內瓦代表、日內瓦政府官員、 UN 系統的各機構及基金官員、 EB 代表)</p> <p>UN 秘書長的代表致詞</p> <p>日內瓦衛生部長致詞</p> <p>主席致詞</p> <p>大會會議過程 1. 選舉「證件審查委員會」(Committee on Credentials): 由主席提名 12 會員國通過(Cyprus, Equatorial Guinea, Estonia, Ethiopia, Fiji, Iceland, Panama, Qatar, Thailand, Turkey, Uruguay)</p> <p>2. 選舉「提名委員會」(Committee on Nominations): 由主席提名之 24 會員國(Angola, Canada, Central Africa, Chile, China, Ecuador, France, Greece, Guatamela, Indonesia, Iran, Jamaica, Kuwait, Lebanon, Malawi, Maldives, Mauritius, Russia, Samoa, Seychelles, Slovakia, UK, Uzbekistan, Zimbabwe) 及主席共 25 國--通過大會休會 (等待提名委員會開會決定提名名單) 提名委員會開會 (提名主席等人選) --不公開 AM1100 大會恢復開會 --公開</p> <p>3. 選舉大會幹部 (提名委員會提名下列名單, 大會依序鼓掌通過)</p> <p>大會主席 Dr J F López Beltrán (El Salvador 衛生部長)</p>
--	---

	<p>(舊任主席卸任謝詞，新主席上任)</p> <p>五位副主席 (依抽籤決定其代理主席的順序為):</p> <p>Mr b R Mook (Kiribati 衛生部長); Ms J Phumaphi (Botswana 衛生部長); Dr V F Moskalenko (Ukraine 衛生部長); Ms S S Bhandari (Nepal 衛生部長); Dr A J M Suleiman (Oman 衛生部衛政處長)</p> <p>A 委員會主席 Dr J Kiely (Ireland 衛生部醫政處長)</p> <p>B 委員會主席 Professor A M Coll-Seck (Senegal 衛生部長)</p> <p>4. 選舉「會務委員會」(General Committee): 由提名委員會提名 17 國 (Barbados, China, Côte d'Ivoire, Cuba, 北韓, France, Japan, Mexico, Morocco, Russia, Rwanda, Sao Tome and Principe, Sierra Leone, Spain, United Arab Emirates, UK, USA)--大會無異議通過(主席、五位副主席、主委員會二位主席為 GC 當然委員)</p> <p>各會員國代表 (部長) 到正門台階照相</p> <p>AM1130 「會務委員會」開會 (討論大會議程、追加補充議程及主要委員會的議案分配) --不公開</p> <p>PM1430 大會第 2 次開會--公開</p> <p>5. 議程確認與議案分配—EB 所提議程草案，經修正後通過</p> <p>刪除第 5、15.5、15.7 號議案 (因無議事內容)</p> <p>修改第 13.15 號議案之名稱(核生化物質的外洩或</p>
--	---

	<p>蓄意使用)</p> <p>就補充議程草案「建請大會邀請我國以觀察員參加 WHA 案」, 會務委員會建請大會不將該案列入議程。經正方 (Malawi, Grenada) 反方 (China, Pakistan) 各二國代表於大會上發言後, 大會無異議通過該案不列入議程</p> <p>主席報告明日上午部長圓桌會, 分四組同時進行, 需分配於該組的部長才有發言權, 其餘均僅得列席; 圓桌會不能做任何決議, 只能向大會提出其討論摘要</p> <p>主席宣布下屆執委會 (Executive Board) 委員選舉提名, 請於明日下午四時前, 向秘書處登記</p> <p>主席宣布明後天議程: 略。</p> <p>主席宣布 GC 建議二項議程調整—通過 (因為許多會員國反應, B 委員會將以議案 18 (巴勒斯坦案) 作為週三開議的第一個議案。斯時, 大會及 A 委員會均將休會, 以便會員國參與該案之討論。必要時, 亦將延長該會開會時間)</p> <p>主席宣布議案 3 (大會 General discussion) 發言國的登記到週二中午 12 時截止。</p> <p>(大會第 2 次開會--續)</p> <p>7. 執委會代表向大會報告執委會第 108 及 109 屆會期結論</p> <p style="padding-left: 40px;">主席代表大會感謝 EB 委員</p> <p>8 WHO 幹事長報告</p> <p style="padding-left: 40px;">有厚、薄二份手冊, 分別於會前及會議時發出</p>
--	--

	<p>9 專題演講：聯合國兒童基金（UNICEF）執行長（略）</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 支援外交部所辦理之台北媒體專訪李署長 ➤ 支援新聞局所辦理之中外媒體記者會 ➤ 支援台灣醫界聯盟基金會主辦之台灣之夜
五月十四日	<p>9AM 圓桌高峰會（部長）開會 --不公開</p> <p>PM1430 大會第 3 次開會--公開</p> <p>綜合討論(General discussion)--主題：risks to health，各國依登記順序發言（多為宣示性）美國發言(登記第四位) 未提及我國；中國登記第 17 位發言</p> <p>泛美衛生組織（PAHO）百週年案—貴賓發言後，大會通過 EB 所提 EB109.R9 決議</p> <p>PM1430 Committee A 第 1 次開會--公開</p> <p>選舉二位副主席：Mrs. D Costa Coitinho (Brazil 衛生部營養司參事)，Dr S P Agarwal (India 衛生部醫療司司長)</p> <p>選舉發言人：Mr I Einarsson (Iceland 衛生部處長)</p> <p>議程調整討論議題 13.13 (Mental health) 改在週四上午討論（原訂該日下午）</p> <p>13 技術及衛生議案</p> <p>13.1 WHO 總體經濟及衛生委員會報告案--EB 先報告，24 國發言，1 個 NGO 被邀請發言，秘書處回應</p> <p>晚上：專題演講及餐會：南部非洲愛滋病 (Malawi 部長主持；我國贊助)</p>

五月十五日	<p>AM0930 Committee A 第 2 次開會--公開</p> <p>13 技術及衛生議案 (續)</p> <p>13.2 WHO 對 UN 千禧宣言發展目標的貢獻案— EB 先報告, 25 國發言, UN 人口基金獲准發言, 秘書處回應, 對 EB109.R3 提出 g 數修正案--本案改期繼續討論, 併另一提案 (保護醫療作業免於恐怖攻擊及武裝衝突; 決議草案 A55/A/Conf.Paper No.2)</p> <p>13.3 永續發展案 --10 國發言, 秘書處回應—下次繼續討論 (決議草案 A55/A/Conf.Paper No.3)</p> <p>13.4 全球基金案 (Global Fund to Fight AIDS, TB and Malaria) --19 國發言-- 下次繼續討論</p> <p>PM1430-1600 Committee A 第 3 次開會--公開</p> <p>13 技術及衛生議案 (續)</p> <p>13.4 全球基金案 (Global Fund to Fight AIDS, TB and Malaria) --繼續討論, 有 10 國發言--下次繼續討論</p> <p>PM1630 Committee B 第 1 次開會--公開</p> <p>14 選舉二位副主席: Mr. H M' barek (Tunisia 衛生部長), Professor Pham Manh Hung (VietNam 衛生部副部長) / 選舉發言人: Dr S Soeparan (Indonesia 衛生部企畫處長)</p> <p>18 巴勒斯坦案</p> <p>WHO 幹事長報告 UN 巴勒斯坦難民援救工作署代表報告、巴勒斯坦觀察員代表發言、以色列代表發言、埃及代表說明提案 (A55/B/Conf.Paper</p>

	<p>No.1); 之後 17 國發言 (美國堅定反對—實體反對; 加拿大--程序反對,認為本案不在 WHO mandate 內; 北越代表發言時提到應停止討論, 主席未特別注意處理, 之後, 埃及代表再提程序問題(point of order), 要求主席處理越南代表的停止討論動議, 主席乃針對停止討論動議經二位反對者發言, 無異議決議停止討論, 逕付表決</p> <p>唱名表決—出席共 125, 棄權 69, 投票贊成 48(如中共、南韓、菲律賓、泰國、紐西蘭), 投票反對 8 (美國、以色列)</p> <p>投票決議後, 有 8 國發言闡明其投票之意義</p>
五月十六日	<p>9AM Committee A 第 4 次開會--公開</p> <p>13 技術及衛生議案 (續)</p> <p>13.13 精神衛生案 (A55/A/Conf.Paper No.1) — 41 國發言, 1 個 NGO 發言, 秘書處回應, 草案經共識修正後通過</p> <p>13.4 全球基金案 (Global Fund to Fight AIDS, TB and Malaria) --繼續討論, 有 19 國發言, 邀請 UNAIDS 代表發言--本案下次繼續討論</p> <p>PM1430-1630 Committee A 第 5 次開會--公開</p> <p>13 技術及衛生議案 (續)</p> <p>13.4 全球基金案--主席請秘書處就先前討論所提出的問題作回應</p> <p>13.5 HIV/AIDS 案--EB 報告, 有 30 國發言。 (休會—以便赴大會觀禮頒獎)</p> <p>➤ 團員向署長報告至今天止之心得</p>

五月十七日	<p>Committee A 第 6 次開會--公開</p> <p>13 技術及衛生議案 (續)</p> <p>13.3 永續發展案—修正通過 (決議 A55/A/Conf.Paper No.3 Rev.1)</p> <p>13.5 HIV/AIDS 案 (續) – 下次繼續討論</p> <p>13.9 醫療品質：病人安全案 – 下次繼續討論</p> <p>13.5 HIV/AIDS 案 (續) – 修正通過 (決議 A55/A/Conf.Paper No.5)</p> <p>13.6 GAVI 案 (續) – 下次繼續討論</p> <p>PM1430 Committee A 第 7 次開會--公開</p> <p>13 技術及衛生議案 (續)</p> <p>13.6 GAVI 案 (續)</p> <p>13.7 根除 Poliomyelitis 案</p> <p>13.2 千禧宣言案—修正通過 (決議 A55/A/Conf.Paper No.2 Rev.1)</p> <p>13.8 藥品策略案 – 通過 (EB109.R17)</p> <p>13.16 根除 Poliomyelitis 案 – 修正通過(A55/21)</p> <p>13.15 核生化物質案 – 下次繼續討論</p>
五月十八日	<p>9AM Committee A 第 8 次開會--公開</p> <p>起草向大會第 2 次報告書(A55/49 ; 含 6 項決議)</p> <p>13 技術及衛生議案 (續)</p> <p>(略), 決議擱置數項議案至下屆 WHA, (略)</p> <p>結論報告</p> <p>閉幕式</p>

備註：

1. 由於我國未具會員國身分，故我等六人僅能於申請旁聽證後於會場外之旁聽席旁聽之。

2. 世界衛生大會分 A 委員會及 B 委員會同時進行討論，於行前衛生署即已指派參加人員特定之議題，故無法旁聽所有議題。

三、觀察心得

(一) 會議過程

WHA 的會場是向 UN (萬國宮) 租借場地，而非在 WHO 總部舉行；故與會者需從 UN 園區大門進入，門口警衛室押護照、驗行李、發旁聽證 (第二天以後)；離去時，取回護照。

我等六人於第一天因一大早搭飯店之 TAXI van，司機以法文與門口警衛交談後放行 (第一天)，並於內順利以台灣護照順利申請得旁聽證；惟其後據悉因中國之抗議，我國之參加人員即被限制不准申請旁聽證，甚至包括我國僑民，已取得日美德等國家之護照者，如其出生地載明為台灣，亦不發給旁聽證，引發僑民的憤怒，請該國大使館處理，亦仍有不得其門而入者，對此心中感受到弱國無外交的悲哀；瑞士聯合國總部是一個對外開放的單位，遊客只要繳八瑞朗，即可由導遊陪同導覽內部，並給予解說；衛生大會期間，在各場旁聽席旁聽者寥寥無幾，只有我們六個人是忠實聽眾，但每日我們要進入聯合國

時仍受到不同程度的刁難。實在令人十分感慨，政治真是無所不在啊！

參觀萬國宮、聯合國總部、庭園、WHO 總部—充滿歲月的痕跡、感受國際組織的悠久歷史、風景如畫、環境優美（路上會經過紅十字會、WTO、ILO、WIPO 等國際組織）。

世界衛生大會開放可旁聽（可觀察到議事程序、政治運作結果的呈現—行禮如儀；感受國際社會與國際衛生事務的多元豐富複雜內容）。

Main Committee A, B 開放可旁聽（主要觀察議事程序與專業、政治、名利、錢權、工作人員與各會員國老闆之間的角力等等運作過程，主席與會務人員需有相當技巧）。

提名委員會、會晤委員會、證件審查委員會、Round Table（衛生部長高峰會）—不開放旁聽。

Working Party/Group（次級委員會）—分可旁聽與不可旁聽，（針對特定議題關室密談、協商、爭辯）

非政府組織 NGO 的參與對世界衛生大會是很重要的一環，我國此次有趙余玉眉教授、李佩端教授及李俊仁教授為非政府組織之代表。

WHA 期間，有許多各區域會員國的會議及聚會在進行—運作內容不詳，並不對外公開。

UN 其他委員會會議—分公開及不公開，可順便參觀

唱名表決—議事運作充滿張力，很精彩（但結論一般而言均已事先設定）

（二）WHO 的機關

主要的機關包括下列：

World Health Assembly—開會時臨時設置 General Committee , Committee on Credentials , Committee on Nomination , Main Committee A & B 等委員會及次級委員會（sub-committee）

Executive Board（執行機關）—下設 Programme Development Committee、Administration, Budget and Finance Committee、Audit Committee、Standing Committee on NGO、WHO/UNICEF/UNFPA Coordinating Committee on Health、Foundation Committee 等常設委員會。

Secretariat（秘書處）；Director-General（總幹事）—下設許多部門、計畫等等。

（三）WHA（世界衛生大會）

1. WHA 常年大會（regular sessions）

WHO 幹事長（Director-General）應依執行委員會所定時間、地點，每年召開 WHA；執行委員會應依據 WHO 組織法，決議 WHA 的開會時間、

地點 (WHA 議事規則第 1 條)。

2. WHA 臨時會 (special sessions)

經過半數會員國 (準會員) 或過半數 EB 之要求, 得召開 WHA 臨時會; WHO 幹事長應於九十日內, 依 EB 所定之時間、地點, 召開 WHA 臨時會 (WHA 議事規則第 2 條)。

3.1.1. WHA 開會通知

開會通知應於開會前 60 日 (如為臨時會則於 30 日前) 送達: 會員國及準會員; 執委會 (Executive Board) 代表; 與 WHO 有正式關係的國際組織 (Intergovernmental organization; IGO) 及非政府國際組織 (Non-governmental organization; NGO)。

WHO 幹事長 (DG) 得邀請「申請加入 WHO 之會員或準會員」參加為 WHA observer (WHA 議事規則第 3 條)。

3.1.2. WHA 大會—與會者包括下列:

會員國代表 (代表團成員分為 delegates, alternates, advisers 等; 其中一人為 chief delegates); 準會員國代表

(representatives) -- 在大會及主委員會無投票權及被選舉權;

EB 代表 (representatives) 等等。

受大會邀請之申請入會為會員國或準會員者 (observers) -- 可

參與任何公開會議 (大會及主委員會), 經主席及大會同意後, 可

發言。

受邀之 UN 代表或與 WHO 有正式關係之 IGO 與 NGO 代表 (representatives) 及其他經大會決議得與會者 (WHA 議事規則第 19 條)。本次與會者詳如附件。

(五) WHA 大會應公開舉行

依 WHA 議事規則第 20 條：“Plenary meetings of the Health Assembly shall be held in public unless the Health Assembly decides that exceptional circumstances require that the meeting be held in private.” —會議公開原則

WHA 議事規則第 21 條：“Subject to any decision of the Health Assembly, the Director-General shall make appropriate arrangements for the admission of the public and of representatives of the Press and of other information agencies to the plenary meetings of the Health Assembly” —幹事長有義務做適當安排以便公眾與會。

(五) 會議進程序

1. 世界衛生組織的執行委員會於世界衛生大會開會前即陸續召開會議，議定本年大會議程，討論的題目以及各項解決方案的草案，以供本屆會議之各委員會進行討論。

2. 委員會於開始之前由各會員選舉主席，副主席及報告人。
3. 會議進行中，如欲發言，需先將其國名座位牌豎起，並由主席依豎牌先後排定發言次序，並於輪到時發言。
4. 每一議題結束時，由主席針對各國之發言做成綜合結論。
5. 如需表決，則由主席依次唱國名，由該國表示是否贊成，故無“跑票”之虞，惟如係全體會員大會時，則耗時甚長。

(六)本次大會重要結論摘錄如下：

- ◇ 有關抗愛滋、結核和瘧疾全球基金的討論中，各國代表希望世界衛生組織在技術問題上起領導作用，確保提供資金的機制在基礎結構和程序上的加強；另外並希望世界衛生組織對最有需要的國家提供支持，以便提出優質建議，並加強這些國家自己生產相關的藥物的能力以及加強衛生系統在這方面的執行能力。
- ◇ 委員會一致通過關於世界衛生組織為實現聯合國千年宣言目標所作貢獻的兩項決議以及關於衛生和永續發展的一項決議，一致通過了一項關於抗愛滋病的全球策略。
- ◇ 在本次大會期間，建立了許多新的聯盟和伙伴關係，以解決缺乏藥物和其他拯救生命干預措施的問題，國際社會表示承諾解決這一基本的不公平現象，在這方面，就疫苗

和免疫全球聯盟和世界衛生組織藥物策略項目進行了激勵人心的活躍討論，而且通過了一項決議。

- ◇ 有關精神衛生方面，由於精神疾病罹患率的增加，影響所有不論富有或貧窮國家的所有年齡層和社經群體，並通過了一項決議；而且還通過了一項有關保健質量和患者安全的決議；一致通過了有關天花的一項決議；重申必須發展旨在避免可能故意使用病毒的進一步基礎研究，並強調這項研究必須以結果為重，有時間限制並定期評審；決議還將銷毀病毒推廣至順利完成這項研究之時；委員會還一致通過了一項呼籲加強預防和控制登革出血熱的決議。
- ◇ 有關全球對影響健康的生物或化學物質或核放射材料的自然和意外洩漏或故意使用的公共衛生反應的討論爭議，世界衛生組織在政治上保持中立非常重要，它對於不論什麼原因造成的爆發作出迅速反應以及取得受影響國家的信任至關重要，委員會一致通過了關於這一項目的決議。
- ◇ B 委員會，批准一項有關阿拉伯被占領土地（包括巴勒斯坦）阿拉伯居民的衛生狀況及對它們的援助的決議。

四、建議與結論

- (一) 本次奉派赴瑞士宣導加入世界衛生組織之意願暨旁聽世界衛生大會期間，參加多項國內政府或民間辦理之活動，由於初抵瑞士，李署長即叮囑本團團員，應守公務員之身分，非法的活動不可參加，不可採小動作。故本團團員於本次會期間，均依照署長指示，除支援我國政府單位所辦活動外，並不參加其餘抗議活動。
- (二) 本次會議，即使只是申請旁邊證，都遭遇到國際政治的干擾，以聯合國這樣一個跨國的組織，世界衛生大會理論上應是關懷全世界人類的健康福祉的會議，都在中共的壓力下刻意漠視台灣人民的權益，實在令人失望；即使只是旁聽都有這般的干擾，真令人對加入世界衛生組織不敢有太高的期望。
- (三) 外交事務艱難，尤其在一個無邦交的國家，進行各項事務全憑個人營造的人際關係，以及透過我國刻意維護建立的一些邦交國，在議場上聽到有的國家提起應該讓我國加入世界衛生組織，並且感謝我國在各項衛生事務上給予的協助時，心內還是十分高興的。
- (四) 本次對世界衛生大會的議事規則印象深刻，在議場上，不論國家大小 貧富，其發言權及投票權都相同，基本上算是公平的；大部分的小國家及窮國家在這個會議上，無不積極為自己的國

家爭取援助，而出資的國家則監督資金的運用情形；許多國家的衛生狀態尚停留在我國約二三十年前的狀態，如以我國的經驗給予協助應很有助益；不過，目前我國除了可以給予邦交國個別協助外，並無法透過世界衛生組織的網路給予其他國家協助，這也許也可以算是世界衛生組織的缺憾吧！

(五) 依中共對我不友好的態度來看，我國想參加世界衛生組織看來路途漫長，也許不妨先參加國際性的組織，再以該組織代表的身分參加，惟部分國際性組織亦有其政治考量，並不一定都會同意我國的相關協會或學會加入為會員，不過，無論如何，透過非政府組織積極參與國際性事務，不論到最後是否能如願加入世界衛生組織，總也會使我國在國際衛生事務上扮演一些角色，也能不自外於世界衛生潮流。

(六) 世界衛生大會上對各項議題由事前的準備充分，凡能排上議程的議題多能達成具體的決議，特別是在總體經濟與衛生的議題上，要求各會員國增加衛生預算，到 2007 年時要增加 1% 在衛生預算上，無異是為各會員國衛生部門許多助力，因為在多數的國家裏，當國家預算不足時，衛生預算通常是容易被排擠的，所以，以配合世界衛生組織的要求爭取國家衛生預算時，應較為容易。

(七) 不論國際情勢如何困難，加入世界衛生組織仍應是我們可以而且必需努力的目標，衛生無國界，傳染性的疾病不會自動侷限在某些國家內，加入世界衛生組織可以使我們不被排除在世界的防疫系統之外；而且，我國在發展過程中，亦曾受惠於世界上的其他國家，在我們有能力時，協助其他國家改善也是盡地球村公民一份子的義務。

五、附錄

因本次大會文件於世界衛生組織之網站上均可取得，故不另附上。

附件

第五十五屆世界衛生大會參加國家及非政府組織名單

- ✧ 會員國：共 186 國派代表與會
- ✧ Observer for a non-member state: Holy See
- ✧ Observer:

Order of Malta

International Committee of the red Cross

International Federation of Red Cross and red Crescent

Societies

Observer invited (WHA27.37 決議) : Palestine

- ✧ UN 及相關組織代表包括下列：

UN

UNICEF(Children's Fund)

UN Conference on Trade and Development

UN Development Programme

UN Environment Programme

UN Population Fund

UN Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near

East

Office of the UN High Commissioners for Refugees

UNAIDS

International Narcotics Control Board

✧ 專門機構

International Labour Organization(ILO)

Food and Agriculture Organization of the UN(FAO)

UN educational , Scientific and Cultural

Organization(UNESCO)

World Bank

International Telecommunication Union

World Meteorological Organization

World Intellectual property Organization(WIPO)

UN Industrial Development Organization

International Atomic Energy Agency

World Trade Organization(WTO)

✧ 其他 IGO

League of Arab States

Office International des Epizooties

Organization of African Unity Commonwealth Secretariat

European Commission

Health Ministers' Council for Gulf Cooperation Council

States

International Civil Defence Organization

International Organization for Migration

Organization of the Islamic Conference

Permanent Interstate Committee for Drought control in the

SAHEL

✧ NGO 非政府組織

International Alliance of Women

Commonwealth Association for Mental Handicap and

Developmental Disabilities

International Lactation Consultant Association

International Association of Logopedics and Phoniatics

International Pediatric Association

Medical Women's Association

International Physicians for the Prevention of Nuclear War

International Society of Radiographers and Radiological

Technologists

International Association of Biologists Technicians

International Society for Preventive Oncology

International Association for Maternal and Neonatal Health

Italian Association of Friends of Raoul Follereau

Commonwealth Medical Association

World Medical Association

World Psychiatric Association

World Association of Societies of Pathology and Laboratory

Medicine

Commonwealth Pharmaceutical Association

CMC-Churches' Action for Health

International College of Surgeons

Inter-African Committee on Traditional Practices affecting
the Health of Women and Children

International Catholic Committee of Nurses and Medico-
social

Assistants

International Confederation of Midwives

World Confederation for Physical Therapy

Industry Council for Development

Council for International Organizations of Medical
Sciences(CIOMS)

International Council for Women , International Council of
Nurses(ICN)

International Council for Control of Iodine Deficiency
Disorders

Global Health Council

FDI World Dental Federation

Federation for International Cooperation of health Services
and Systems Research Centers

International Federation of Gynecology and Obstetrics

International Federation of Pharmaceutical and Manufactures

Associations

International Federation of Medical Students Associations

International Federation of Surgical Colleges

International Special Dietary Foods Industries

International Pharmaceutical Federation

International Planned Parenthood Federation

World Federation of Chiropractic

World Federation of Public health Associations

World Federation of Neurosurgical Societies

World Heart Federation

World Federation of Hydrotherapy and Climatotherapy

World Federation of Mental Health

World Federation of Medical Education

Aga Khan Foundation

Global Forum for Health Research(GFHR)

HelpAge International

Inclusion International

World Self-Medication Industry

Infact

International Life Sciences Institutes

International Association for the Study of Obesity

International Society of Doctors for the Environment

International League of Dermatological Societies

La Leche League International

International Organization for Cooperation in Health Care

International Organization for Standardization
International Organization of Consumers Unions
Islamic Organization for Medical Sciences
International Agency for the Prevention of Blindness
World Organization of Family Doctors
OXFAM
International Society for Prosthetics and Orthotics
Sorooptimist International
The Network: Community Partnerships for Health through
Innovative Education , Services , and Reseach
The Save the Children Fund
The World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies
International Union against Sexually Transmitted Infections
International Union of Architects
World Vision International

◇ 與會者

代表團人數：中國 31 人(9 人為外交人員)，泰國 28 人，美國 22 人，
英國 20 人，加拿大 19 人，日本 18 人，印尼 17 人，印度 15 人