

如何結合政府與民間的力量， 促進以台灣名義成為WHO會員國

●吳運東／世界醫師會理事

我國原為世界衛生組織（WHO）之會員，自1972年台灣被迫退出WHO後，WHO之任何政策與會議，台灣均被排除在外，無法即時獲得WHO之相關資訊及協助，同時台灣的各項醫療成就與經驗亦無法與各國分享及獲得國際間之肯定，以1998年腸病毒、2003年SARS及2005年之禽流感為例，即是非常明顯的例子。

為照顧台灣民眾的健康及基本人權的前題下，自1997年起，政府及民間即為推動台灣進入WHO而努力，此為政府之既定政策，理應在行之有年之後的今天，應豁見豐碩成果；然在中國的不斷無理地打壓下，台灣並不見容於國際環境，因此，在稍早幾年，推展上確有力不從心之感。直到2000年陳總統水扁當選，宣佈積極推動台灣進入WHO為台灣步入國際舞台的首要步驟，且列為主要政見之一後，推展工作才在各界的努力下，稍有些微的斬獲。

在此七、八年間，運東身為民間團體的一份子，於協助政府推展工作的過程中，深感此項艱鉅的工作需仰賴民間與政府共同合作；只由政府單方面推動，易引發政治聯想，國際間必然以政治企圖來解讀，而招來不予支持的结果；惟如以民間醫療專業

團體來運作，由政府為後盾，適時於人力、物力及資源上提供支援，使在任務的推展上，無後顧之憂，勢必產生事半功倍之效。

今簡單報告在過去幾年中，運東在世界醫師會及國際醫療外交領域裡，直接或間接對推展台灣進入WHO之相關實例，提出心得與大家分享，同時，企盼藉以實例的經驗之於在未來推展台灣進入WHO有所助益。

WMA為一集結世界八十二個國家醫師會的專業性獨立組織，是與WHO關係最緊密的世界醫事團體，組織背後代表著八百多萬名醫師；WMA數十年來秉持著這理念，制定了有關醫療、倫理、教育等之各項法規及宣言，作為世界各國醫師遵循之準則；而台灣醫師會以會員國身份，始終積極且務實地參與著。

自2002年5月起，運東有榮幸正式參與世界醫師會（World Medical Association-WMA）每年舉行的理事會、大會及各項活動。原本參與WMA各項會議的初始動機，單純是想藉由與WMA各會員國間的互動及情誼，來推動台灣加入WHO為觀察員之任務；然而回首多年來的經驗，證明此目標並非一蹴可及，是需中長期經

營，循序漸進。

參與WMA的幾年中，除主動、積極的參與WMA各項活動外，與各國醫師會建立了良好的互動關係，並完成三項非常有意義的事蹟：

一、在2004年，整合國內醫界之共識，為我國參加WMA之註冊名稱，由Chinese Medical Association, Taipei正式正名為Taiwan Medical Association（TMA-台灣醫師會），且獲得世界醫師會各會員國對台灣醫師會之肯定與期望。

二、2005-2007年，台灣醫師會首度當選為WMA之理事國，運東被推選為WMA之理事，更積極參與WMA之各項活動，為我國在國際醫界獲得肯定及榮譽。

三、於2001年起，一一邀約每年當選之世界醫師會會長來台，參訪我醫療設施及醫事團體；期間，並特別安排定點深度旅遊，使參訪者對台灣的發展現況，有更進一步的瞭解與體驗，以提昇國際觀感。

上述之於WMA所展現之事蹟，雖對於台灣進入WHO無直接關聯，但對提昇我台灣醫界在國際醫療舞台上之能見度及接受度，頗具正面意義。有鑑於此，建議政府考量建立「NGO團體整合平台」，持續對WMA之參與及與各友好會員國間之聯繫，藉以順利推展台灣進入WHO之目標。

茲將「NGO團體整合平台」建議工作重點分述如下：

一、以政府為後盾建立全效能「NGO 團體整合平台」，藉以有效整合財力、人力、物力及資訊

由政府推展以台灣之名加入WHO，礙

於中國的打壓，及政治立場的問題，短期內實在困難，因此，建議政府以台灣醫師會在WMA內正名之經驗模式為基底，委由已具對國際醫療外交實務經驗之相關人士主導，組成「NGO團體整合平台」（如成立基金會等方式），佐以其已具備之國際關係及人脈；從國內各醫事團體出發，鼓勵各醫事團體推動正名事宜，將目前已正名的團體由50%提升至100%，屆時，推展台灣進入WHO將更為理所當然。

國內NGO團體眾多，各團體依成立宗旨的不同各自發展；要如何有效地結合各單位的財力、人力及資訊，讓效益極致地發揮，有賴政府公權力的統籌；台灣每年組宣達團至日內瓦參與「推動台灣加入WHO」之單位雖多，依歷來的經驗，發現重覆的作業造成人力、物力的浪費，也造成政府在經費補助及運用上受限，建議政府藉由「NGO團體整合平台」的成立，整合各團體的活動訊息，配合國家政策方向及政府的後援，作全方位的規劃，台灣將更有競爭力。

二、透過對 WMA 各項聲明、宣言或政策修改之貢獻，提高台灣之能見度

自2004年起二年中，WMA先後有約五十種聲明、宣言或政策被提出修改，TMA參與負責修改「治療性墮胎的宣言」工作；而在2005年，WMA出版之Medical Ethic Manual是一本醫學倫理規範，經運東評估後，極力推薦這本手冊可作為二十一世紀新世代醫師及醫學生倫理之依歸，對提昇國內醫學倫理定有相當助益，於第一時間向WMA申請取得授權，

花費半年的時間，極力促成翻撰成中文版，由台灣醫師會出版寄發給TMA全體會員，以作為台灣醫學倫理的依歸；目前這本手冊僅被翻譯成十種語言出版，台灣醫師會的舉動，獲得了WMA各會員國對我TMA的肯定及嘉勉，同時藉此增加了台灣的曝光率。

三、積極推動醫療無國界的理念，彰顯台灣不應被排除加入WHO

台灣經過1998年腸病毒、1999年九二一大地震、2003年SARS的威脅到目前的禽流感傳染病，全球皆體認到疾病無國界之事實；世界醫師會以其為全球最重要之醫師團體立場，更明白地闡述全球衛生共同體，世界上所有人的健康福祉不應受政治立場的干擾；對於台灣因中國之強力阻撓，而無法被納入全球衛生醫療網及成為世界衛生組織會員的說辭無法認同；因此，WMA分別在2001、2003、2005及2006年相繼通過提案支持台灣加入WHO成為觀察員。而國際牙、護、藥醫事團體更相繼表達支持台灣成為國際衛生社會之一員。

四、持續與各國間之醫療參訪，安排WMA會長訪台

自2001年起，在運東擔任醫師公會全聯會理事長任內，每年安排當選之世界醫師會會長來台參訪我政府相關部會及醫事團體及醫療設施；參訪期間，並特別安排定點深度旅遊，使對台灣的發展現況有更進一步的瞭解與體驗，以提昇國際觀感。在2005年世界醫師會理事會改選，台灣醫師會獲選為理事，使得台灣醫師會更深入地

參與世界醫師會的各项會活動，增加與各會員國間的互動及情誼。因此，建議對於經營有成的國際關係更應持續維持，善用醫療參訪的機會，發揚光大，將台灣各項成果展現出來。

五、國際重大急難救助與醫療支援落後國家

「國際重大急難救助與醫療支援落後國家」已為台灣醫界的重要工作之一，以運東擔任台灣國際醫衛行動團隊（TAIWAN INTERNATIONAL HEALTH ACTION - TAIWAN IHA）的首席顧問為例；TAIWAN IHA在提供國際醫療衛生合作與緊急人道援助的宗旨下，台灣醫師的足跡已遍及南亞、東非等國，成為台灣大愛最佳代言人。而因長期地投入海外救援行動已進一步拉近台灣與世界衛生組織的距離，並促使台灣的醫療資訊與世界同步，將台灣醫療經驗與世界各國分享。Taiwan IHA未來將持續與國內外醫療救援組織密切協調合作，藉匯聚國內醫療衛生援外相關資源，加強推動國際醫療衛生合作與緊急人道醫療援助工作，以彰顯台灣回饋國際社會的熱忱與活力及凸顯台灣的主體性，締造Taiwan IHA品牌成為全球醫療團體的重要夥伴。

結論

讓台灣順利地加入WHO是全國上下共同的期願，唯有藉由政府及民間共同的力量，建立有一強而有力的「NGO團體整合平台」，在財力、物力、人力、資訊作專業的運籌，設定明顯且單一的宗旨及目標，完善的協調各界資源，作有效地整合，台灣加入WHO是極有可為、指日可待的目標。◎