

# 第 64 屆「世界衛生大會」發言稿

中華臺北

二〇一一年五月十八日

主席、幹事長、各國衛生部長、各位貴賓、各位女士、各位先生：

本人很榮幸應邀在此對世界衛生大會(WHA)發言。首先，我要恭賀主席先生您當選本年大會主席，也對中華臺北本年受邀出席大會表達感謝之意。

我們與全球一致深切關注日本因自然災害造成的損失，日本福島核能意外突顯了全球合作及團結的重要性。世界衛生組織的國際衛生條例(WHO/IHR)在建立一完善網絡以因應公共衛生緊急事件上，扮演不可或缺之角色，我們期盼所有國際衛生條例參與方能夠善加利用此平台交流訊息，共同致力維護全世界人類的健康。

世界衛生組織非常關注衛生體系的建置。我們於 1995 年開辦全民健保，此保險計畫保費低廉，使用智慧 IC 卡，納保率高達人口之 99%，滿意度近八成，更將國人平均餘命從 1995 年的 74.5 歲，提高到 2009 年的近 79 歲。目前醫療保健支出佔 GDP 的 6.9%，低於 OECD 國家。近年來，健保費率的計算基礎已加以調整，使其更為公平。我們樂願與國際社會分享此一經驗。

非傳染性疾病(NCDs)之預防與控制也是我們的優先項目。多年來，我們已針對非傳染性疾病及其危險因子建立完善的監測系統，提供全面性給付，包括主要癌症全面篩檢、慢性疾病完整管理計畫等。本年我們正進行健康促進法及國民營養法的立法，也同時發起號召 60 萬人於一年內共同減去 600 噸過重體重的運動。

我們於 1997 年制定菸害防制法，並依照 WHO 菸害防制框架公約(FCTC)持續修訂內容。自 2009 年起，幾乎所有室內公共場所和工作場所都已經禁菸，室內公共場所的二手菸暴露率為 7.2%，民眾對這項政策滿意度達九成，我們在 97%鄉鎮市提供戒菸諮詢服務，並於 2003 年成立全亞洲第一個戒菸協助專線。我們希望能夠參與 FCTC 相關技術

性會議，以貢獻己力，與國際社會共同打擊私菸。

道路安全是我們持續關切的公共安全與衛生議題。汽機車相關事故過去為我們第三大死因，有鑑於其致命案例以頭部傷害為最，我們於 1997 年立法要求騎乘機車者強制配戴安全帽，每年減少至少 3000 人死亡，目前汽機車意外已退居第六大死因；今年初我們更立法推行汽車後座應強制繫帶安全帶，希望更進一步減少交通意外造成的傷亡。

主席及各位衛生部長，中華臺北重申參與 WHO 促進國際衛生合作努力的決心，不僅為造福台灣人民，亦盼望協助強化全球防疫網絡。我很高興有機會和其他與會人士討論共同關切的議題，也非常樂意分享我們的經驗和專業知識。

最後，我要感謝幹事長第三度邀請中華臺北參加世界衛生大會，相信在我們共同努力下，此一實踐與相關安排，或可稱為「世衛大會模式」，將反映在世衛組織的其他會議、機制、資訊來源以及文件之中，以使相關程序及用語能與世界衛生大會的實踐一致。

我敬祝第 64 屆世界衛生大會圓滿成功。謝謝。