

EB120.R5 口腔卫生：促进和综合疾病预防行动计划

执行委员会，

审议了关于口腔卫生：促进和综合疾病预防行动计划的报告¹以及关于预防和控制非传染病：实施全球战略的报告²，

建议第六十届世界卫生大会通过下述决议³：

第六十届世界卫生大会，

忆及关于加氟与牙齿健康的 WHA22.30、WHA28.64 和 WHA31.50 号决议、关于人人享有卫生保健战略中的口腔卫生的 WHA36.14 号决议、关于口腔卫生的 WHA42.39 号决议；关于世卫组织烟草控制框架公约的 WHA56.1 和 WHA59.17 号决议；关于预防和控制癌症的 WHA58.22 号决议；关于在艾滋病毒/艾滋病协调的综合应对内增加治疗和护理的 WHA57.14 号决议；关于健康促进和健康的生活方式的 WHA57.16 号决议；关于饮食、身体活动与健康全球战略的 WHA57.17 号决议；关于加强积极和健康的老龄化的 WHA58.16 号决议；关于预防和控制非传染病的 WHA51.18 和 WHA53.17 号决议，以及关于有害使用酒精引起的公共卫生问题的 WHA58.26 号决议；

确认口腔卫生、总体健康和生活质量之间的内在联系；

强调必须将促进口腔卫生和预防口腔疾病规划纳入慢性病综合预防和治疗规划；

意识到预防和控制非传染病的重要性已在 2006-2015 年第十一个工作总规划中得到强调；

赞赏世卫组织合作中心、伙伴和非政府组织在全球改善口腔卫生方面发挥的作用，

¹ 文件 EB120/10。

² 文件 EB120/22。

³ 关于本决议对秘书处的财政和行政影响，见附件 6。

1. 敦促会员国：

- (1) 采取措施确保酌情将口腔卫生纳入慢性非传染病综合预防和治疗政策；
- (2) 采取措施确保利用以证据为基础的方法酌情将口腔卫生纳入国家非传染病综合预防和控制政策；
- (3) 考虑机制，以便向全体人口普及基本口腔卫生保健，在增强慢性非传染病初级卫生保健的框架内纳入口腔卫生，并促进口腔卫生服务的可利用性，这些服务应针对贫穷和处境不利的人群的疾病预防和健康促进，并与慢性非传染病预防综合规划合作；
- (4) 对于未达到最佳氟化物含量和尚未建立系统加氟规划的国家，考虑制定和实施加氟规划，重视诸如饮水、食盐或牛奶自动加氟等公平战略，并提供可负担得起的加氟牙膏；
- (5) 采取措施确保预防口腔癌成为国家癌症控制规划的有机组成部分并使口腔卫生专业人员或接受相关口腔卫生培训的初级卫生保健人员参与发现、早期诊断和治疗；
- (6) 采取措施确保预防与艾滋病毒/艾滋病有关的口腔疾病和促进艾滋病毒感染者的口腔卫生和生活质量，使口腔卫生专业人员或受过初级卫生保健专门训练的工作人员参与，并在可能的地方应用初级口腔卫生保健；
- (7) 为学龄前和在校儿童发展和实施促进口腔卫生和预防口腔疾病，作为促进健康学校活动的组成部分；
- (8) 加强能力以培养口腔卫生人员，包括牙科保健员、护士和辅助人员，规定向初级保健层次公平分配这些辅助人员，并确保通过适宜转诊系统由牙科医师提供适当服务支持；
- (9) 根据国际商定的与卫生有关的发展目标，包括《千年宣言》所载目标，在受走马疳影响国家在儿童期疾病综合管理及减少营养不良和贫穷的国家规划内制定和实施控制该病的国家规划；

(10) 将口腔卫生信息系统纳入卫生监测计划，使口腔卫生目标与国际标准保持一致，并评价促进口腔卫生方面的进展；

(11) 加强口腔卫生研究和利用以证据为基础的口腔卫生促进和疾病预防以巩固和调整口腔卫生规划，并鼓励国家间交流社区口腔卫生规划的可靠知识和经验；

(12) 处理口腔卫生人力资源和人力计划工作，作为每一项国家卫生计划的组成部分；

(13) 考虑增加预算拨款，专门用于预防和控制口腔及颅面疾病和病症；

2. 要求总干事：

(1) 提高对改善口腔卫生方面全球挑战、低收入国家以及贫穷和处境不利群体特定需求的认识；

(2) 确保本组织在全球和区域级应要求向会员国提供建议和技术支持，以便在监测、预防和管理慢性非传染病的综合措施内制定和实施口腔卫生规划；

(3) 不断促进国际合作和与关心实施口腔卫生行动计划的所有行动者，包括世界卫生组织口腔卫生合作中心和非政府组织以及它们之间的相互作用；

(4) 向联合国儿童基金会和开展卫生相关活动的联合国系统其它组织转达将口腔卫生纳入其规划的重要性；

(5) 加强世卫组织在口腔卫生方面的技术领导作用。

(第九次会议，2007 年 1 月 26 日)