



口腔卫生：促进和综合疾病预防行动计划

1. 口腔疾病，如龋齿、牙周病、牙齿缺失、口腔黏膜损伤、口咽癌、HIV/艾滋病口腔表现、走马疳和口腔牙齿外伤，均为重要的公共卫生问题。由于疼痛难忍、功能损害和生活质量下降，口腔疾病对个体和社区的影响不容忽视。全球范围内，承受口腔疾病最大负担的是下层和贫困人群。目前的口腔疾病模式反映了各国在生活条件、行为和环境因素、口腔卫生体制和实施预防口腔疾病计划方面面临的显然令人不安的局面。在已制定预防性口腔保健规划的若干高收入的国家中，儿童龋齿和成人牙齿缺失的发生率均有所下降。就全球而言，口腔疾病负担在老年人中特别高，对其生活质量产生着负面的影响。在多数中低收入国家，有组织的口腔卫生保健未能使一般居民受惠，预防规划也未建立起来。在某些国家，龋齿发病率近年来有所上升，而且由于糖消费增加和氟接触不当而有可能继续上升。

2. 在若干高收入国家中，与烟草有关的口腔疾病目前非常普遍。随着许多中低收入国家烟草消费量的增长，牙周病、牙齿缺失和口腔癌的危险也有可能增加。而且，牙周病和牙齿缺失与诸如糖尿病等慢性病有关；在一些国家，糖尿病发病率的上升因而会对口腔卫生产生不利影响。HIV 感染者/艾滋病患者并发特异的口腔疾患。如由于疼痛、口干以及咀嚼、吞咽和辨味困难，HIV 感染不利于口腔卫生，导致活质量下降。

3. 走马疳（令病人备受折磨的口腔面部坏疽）是使许多中低收入国家，特别是非洲和亚洲国家，疾病负担加重的重要因素；主要的危险因素是：贫困、严重营养不良、不安全饮水和不良的卫生习惯，以及诸如麻疹、疟疾和 HIV/艾滋病等感染性疾病。

4. 在高收入国家，口腔疾病是第四位治疗最费钱的疾病。口腔疾病负担的解决一直是通过以向病人提供治疗服务为主的高级口腔卫生系统。大多数口腔卫生系统是对私人牙科开业医师的治疗需求为基础的，但某些高收入国家已开始组织公共口腔卫生

系统。在多数中低收入国家，对口腔卫生保健的投资很少，而且其资源主要用于口腔急症治疗和缓解疼痛。

5. 大多数口腔疾病和慢性病具有共同的危险因素。与重要的慢性病一样，口腔疾病与不健康的环境和行为有关，特别是与广泛使用烟草和过量饮酒或吃糖太多有关。除了健康行为外，促进口腔卫生还应依靠清洁饮水、适当的环境卫生设施、正确的口腔卫生和适量的氟接触。包括健康促进和个人、专业和社区层次措施在内的国家卫生规划在预防口腔疾病方面是符合成本效果的。由于口腔卫生是总体卫生事业的组成部分，口腔疾病的控制应当根据共同的危险因素被纳入健康促进和疾病预防规划。

制订口腔卫生政策和战略

6. 促进口腔卫生在降低口腔疾病负担、保持口腔卫生和生活质量方面不失为是符合成本效果的战略。总体而言，促进口腔卫生也是健康促进的组成部分，因为口腔卫生是总体健康和生活质量的决定因素。

7. 世卫组织全球慢性非传染性疾病预防和控制战略的主要原则之一是减少对重要危险因素的接触水平。预防口腔疾病必须与具有共同危险因素的慢性病预防相结合。

8. 过去几十年来，一些高收入国家加强了促进口腔卫生和预防口腔疾病的国家能力，但多数未能与国家卫生规划相结合。在制定持久而有效的口腔卫生规划以应对危险及其潜在影响因素方面，不少中低收入国家既无政策，也无财政和人力资源的投入。

9. 加强口腔卫生政策和战略的制定或调整并将之纳入国家和社区卫生规划，特别应重视以下因素：

- 根据世卫组织的膳食、体力活动和健康全球战略，促进健康饮食（特别是减少糖的消费和增加水果和蔬菜的消费），并降低营养不良；
- 预防与烟草（吸烟和使用无烟烟草）有关的口腔和其它疾病，为此应吸收口腔卫生专业人员参与戒烟计划，并劝阻儿童和青年沾染吸烟恶习；
- 为了保持正确的口腔卫生推广清洁饮水、宣传全面的个人卫生和改善环境卫生设施；

-
- 根据通过饮水、食盐/或牛奶自动摄取氟或局部加氟（如较便宜的加氟牙膏）的适宜方案制定加氟国家计划。加氟盐计划应与加碘计划保持联系；
 - 预防口腔癌和口腔癌前期，为此应吸收口腔卫生专业人员或受过专门培训的初级卫生保健人员参与筛查、早期诊断和转诊工作，并针对吸烟和过量饮酒的危险性采取适宜的干预措施；
 - 通过对 HIV/艾滋病相关口腔疾病的口腔专业筛查、早期诊断、预防和治疗加强 HIV/艾滋病的管理，重点为缓解疼痛、改善生活质量及减轻中低收入国家口腔疾病和 HIV/艾滋病的双重负担；
 - 加强面向疾病预防和初级卫生保健的口腔卫生系统的能力建设，应特别强调满足下层和贫困人群的需要。口腔卫生服务部门的工作范围应包括预防、早期诊断、干预、治疗和康复服务，以及根据需求和现有的资源管理居民的口腔卫生问题。在口腔卫生专业人员严重不足的国家，可由受过专门培训的初级卫生保健人员提供基本口腔保健服务；
 - 在学校中开展口腔卫生促进活动的目的是在儿童和青年人中培养健康的生活方式和自我保健的习惯。将学校健康政策、注重技巧的健康教育、有利于健康的学校环境和学校卫生服务融为一体的综合举措能够应对主要的共同危险因素，并推动口腔疾病的有效控制；
 - 在老人中开展口腔卫生促进活动旨在将口腔卫生、总体健康和幸福推向老龄人群，为此应树立健康促进伴随终生的观念，采取综合疾病预防措施，并强调老人优先的初级卫生保健；
 - 发展口腔卫生信息系统，使之成为国家口腔卫生和危险因素监测的组成部分，为口腔卫生政策和实践、目标和指标的制订以及公共卫生进展的衡量提供依据。在世卫组织全球信息库和世卫组织非传染性疾病阶梯式监测方法的框架内已设计了相关的指导性文件。
 - 促进口腔卫生的研究旨在消除中低收入国家和高收入国家之间的鸿沟，开展实施性研究，并将关于口腔卫生促进和疾病预防的知识转化为公共卫生行动规划。

今后行动

10. 世卫组织将与从事口腔卫生的其它国际团体携手合作，支持会员国提高对口腔卫生和总体健康决定因素的认识，营造促进健康的环境、培养健康行为和加强面向预防的口腔卫生系统。世卫组织将进一步加强国家对国家和社区层次能力建设的支持，其目的是筹划和执行全面的综合性口腔卫生规划，特别针对中低收入国家及贫困和下层人群。

11. 世卫组织将继续为全世界有科学依据的社区示范项目的设计、执行和评估提供技术支持和指导，推动各国之间的经验交流，并传播通过出版各种指南而学习到的经验教训。科学依据的加强为口腔卫生的政策以及为评估国家和社区口腔卫生干预的成本-效果奠定了基础。世卫组织还将就根据世卫组织全球信息库和阶梯式监测方法建立综合口腔卫生监测体系的问题提出技术意见。世卫组织还将进一步扩大与世卫组织口腔卫生合作中心和非政府组织（包括世界牙科联合会）的工作。

12. 为了应对直接或间接影响口腔卫生和福祉的许多全球性变化和趋势，世卫组织将在健康促进和综合疾病预防中发挥领导作用的前提下进一步增强与其它从事口腔卫生的国际团体和私营部门的互动和伙伴关系。

执行委员会的行动

13. 请执行委员会注意以上报告。

= = =