



## 口腔卫生

### 改善口腔卫生，作为实现 2030 年全民健康覆盖和非传染性疾病议程的一部分

#### 总干事的报告

1. 应一个成员国的请求，理事会主席团和总干事在 2020 年 9 月建议将一个关于口腔卫生的项目列入理事会第 148 届会议临时议程，据此，本报告概述了口腔疾病带来的持久全球卫生挑战，并详细介绍了随着对口腔卫生的再度政治承诺，世卫组织最近开展的活动以及区域和国际举措。提出了一系列行动，旨在改善口腔卫生，作为世卫组织非传染性疾病和全民健康覆盖议程的一部分，促进实现联合国 2030 年可持续发展议程及其可持续发展目标。

#### 口腔疾病的负担和影响

2. 最普遍的口腔疾病包括龋齿（蛀牙）、牙周（牙龈）疾病、牙齿脱落以及唇癌和口腔癌。尽管这些疾病大都是可以预防的，但它们是全球最普遍的非传染性疾病，对健康、社会和经济具有重大影响。人的一生，从幼年、青春期、成年到晚年，都会受到侵袭。

3. 超过 35 亿人患有口腔疾病，1990 年至 2017 年期间，情况没有任何显著改善。未治疗的恒牙龋齿是全球最普遍的疾病，影响到 23 亿人。严重的牙周疾病是牙齿全部脱落的主要原因，估计影响到 2.67 亿人，尤其是老年人。

4. 唇癌和口腔癌是最常见的 15 种癌症之一，每年有超过 50 万病例，导致近 18 万人死亡。在东南亚和西太平洋区域的部分地区，它们是男性癌症相关死亡的主要原因。坏疽性口炎是一种始于口腔的坏死性疾病，对 90% 受影响的儿童来说是致命的，也是极端贫困的一个标志。它导致终身残疾，影响学习机会，并经常导致社会排斥。

5. 口腔疾病的负担显示出明显的不平等，对边缘化群体和经济地位较低的人口的影响尤为严重。正如其它非传染性疾病一样，不平等现象，在低收入、中等收入和高收入国家都可以看到，而且贯穿于人的生命周期。由于预防和控制资源有限，低收入和中等收入国家的口腔疾病负担最为沉重。

6. 口腔疾病是由一系列可变风险因素引起的，包括食糖消费、烟草使用、酒精使用和卫生不良，以及它们潜在的社会和商业决定因素。这些决定因素，加上非传染性疾病的常见风险因素，为综合性预防和控制战略提供了依据。

7. 口腔卫生对人的健康和福祉至关重要。然而，许多人患有口腔疾病而不加治疗，导致了可预防的疼痛、感染和生活质量下降，此外还有失学和生产力损失。良好的口腔卫生对健康老龄化也很重要，在营养、就业、自尊和持续的社会交往方面也有其举足轻重的作用。

8. 在全球范围内，2015年口腔疾病的直接成本为3570亿美元，间接成本为1880亿美元。同年，整个欧盟范围内花费了900亿欧元用于治疗口腔疾病，在所有非传染性疾病中排名第三，仅次于糖尿病和心血管疾病。口腔卫生保健通常不包括在初级卫生保健中，导致个人和社会的巨大支出。自付费用高居不下尤其影响到弱势群体。

## 应对人口口腔卫生需要带来的挑战

9. 缺乏政治承诺和资源限制了口腔卫生行动。人们往往没能把握机会，倡导提高对基本口腔卫生需要的重视，例如通过与非传染性疾病，孕产妇、儿童和青少年健康以及老龄化和生命全程规划相结合。总的来说，全球未经治疗的口腔疾病负担基本上没有变化，世界上很大一部分人口长期缺乏基本口腔卫生保健，不平等现象日益加剧，这些都是口腔卫生仍然不受重视的一些表现。

10. 各国卫生部制定、实施和评估具有成本效益的综合口腔卫生行动计划的技术能力往往有限。以疾病为重点的纵向规划编制妨碍了跨部门合作和融资，因此未能发挥潜在的协同作用。

11. 口腔疾病的预防往往未被列为重点。没有系统地利用机会，在学校、社区和工作场所等关键环境中促进口腔卫生。对预防龋齿的氟化物的使用很有限，一些基本的预防方法，如使用含氟牙膏，对许多人来说往往负担不起。此外，很少将促进口腔卫生纳入其它具有共同的常见主要风险因素和社会决定因素的非传染性疾病规划。

12. 目前的口腔卫生系统在很大程度上未能减少口腔疾病的负担和不平等。大多数国家依赖以牙医为中心的高技术模式，没有充分鼓励预防。人力上的不足，特别是在低收入和中等收入国家，限制了基本口腔卫生服务的覆盖面和可得性，因为这些服务通常不是全民健康覆盖福利包的一部分。不过，一些国家采用了包括初级卫生保健和中级卫生保健提供者（如牙科医师和卫生员）的人力资源模式，以改善获得服务的机会。

13. 缺少关于口腔疾病负担的充分和最新信息，相关指标很少纳入国家卫生信息系统中。世卫组织现有监测工具中可用的口腔卫生模块没有得到系统使用，纳入国家非传染性疾病和风险因素监测的程度有限。

14. 对现有规划的监测和评价普遍薄弱，现有工具未得到充分利用，成果记录不完整。口腔卫生研究成果没有重点考虑公共卫生。

15. 根据关于实施《汞问题水俣公约》的 WHA67.11 号决议（2014 年），需要更充分地认识到口腔卫生保健对全球卫生的环境影响以及化学品和废物（包括汞）管理带来的挑战。

16. 在 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行疫情的背景下，口腔卫生服务是受干扰最严重的基本卫生服务之一，60% 的国家报告部分地中断，17% 的国家报告大幅度/完全中断了此类服务<sup>1</sup>。随着 COVID-19 大流行疫情的发展，口腔卫生不平等现象一直在恶化

## 对改善口腔卫生的区域和国际承诺

17. 2007 年，WHA60.17 号决议阐明了有效的口腔疾病预防和控制措施，这些措施需要更新和加强，作为非传染性疾病和全民健康覆盖议程的一部分。

18. 2011 年，联大预防和控制非传染性疾病问题第一次高级别会议的《政治宣言》认识到，口腔疾病构成重大挑战，各国可以从共同应对措施中受益<sup>2</sup>。这为采取综合方针预防和控制口腔疾病奠定了强有力的政策基础。

19. 2017 年生效的《汞问题水俣公约》要求缔约方采取特定措施，逐步停止使用牙科含汞合金，牙科含汞合金是一种常见的牙科含汞填充材料。相关措施包括制定旨在预防龋

---

<sup>1</sup> 关于 COVID-19 大流行疫情期间基本卫生服务持续性的情况调查：中期报告，2020 年 8 月 27 日。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1297631/retrieve>，2020 年 10 月 29 日访问）。

<sup>2</sup> 联合国大会第 66/2 号决议。

齿和促进口腔卫生的国家目标，鼓励采用有利于使用高质量的牙科含汞合金替代品进行牙齿修复的保险政策和规划。

20. 联大全民健康覆盖问题第一次高级别会议的《政治宣言》（2019 年）包括承诺继续努力，通过纳入口腔卫生来加强全民健康覆盖，为会员国、联合国系统和口腔卫生利益攸关方加快行动奠定了政策基础<sup>1</sup>。

21. 2019 年，在世卫组织参与下成立了柳叶刀口腔卫生委员会，旨在制定一个新的政策框架，终结全球和国家卫生议程中对口腔卫生的忽视。

## 全球口腔卫生规划的重点

22. 全球口腔卫生规划的重点事项如下：

- 与世卫组织合作中心、学术伙伴和非国家行为者合作，通过一系列与世卫组织《第十三个工作总规划》相一致的重点活动，开展规范性工作并向各国提供实际支持，侧重于贫困和边缘化人口；
- 作为全球公共卫生产品，在 2021 年发布全球口腔卫生报告。该报告将以政策制定者和决策者为对象，阐明在非传染性疾病和全民健康覆盖议程范围内，重申对改善口腔卫生的全球承诺导致的负担、挑战和重点行动；
- 确保将口腔卫生纳入世卫组织不同规划的其它跨领域倡议，包括《全民健康覆盖全球能力框架》和《全民健康覆盖干预纲要》，并制定有关的技术指南，主题包括消除儿童龋齿、戒烟和口腔卫生，以及在 COVID-19 背景下提供基本口腔卫生服务；
- 支持会员国实施《水俣公约》，将其作为更广泛的环境议程的一部分，包括通过加强卫生部门在 WHA70(23)号决定（2017 年）批准的《国际化学品管理战略方针》中的参与的路线图开展实施工作，进而推动调整牙科方向，应对口腔疾病的健康、社会和经济负担；
- 作为世卫组织和国际电信联盟联合发起的“健康、运动”倡议的一部分，正在制定一项口腔卫生规划，以改善全世界的口腔卫生状况。数字技术可用于健康

---

<sup>1</sup> 联合国大会第 74/2 号决议。

知识普及、传递改变口腔卫生行为的信息、电子培训、提供者对提供者的电子卫生保健以及早期发现和监测；

- 通过为人口健康调查制定标准化的口腔卫生指标并促进将其纳入国家常规健康信息系统，加强综合性公共卫生规划中的口腔卫生信息系统和监测活动。

## 国家和国际政策议程中防治口腔疾病的机会

23. 尽管作出了上述努力，但口腔疾病的预防、早期诊断和治疗远未普及，数以百万计的人口仍然可望而不可即。会员国在执委会第 146 届会议上的发言中，承诺加强和加快口腔卫生行动，这为进一步采取行动推进国家和国际口腔卫生政策议程提供了坚实的基础。此类行动包括但不限于：

- 通过以下方式，减少常见风险因素并促进健康环境：
  - 通过综合方针解决口腔疾病和其它非传染性疾病的常见风险因素，侧重于关键风险，如吸烟和酒精有害使用、不健康饮食和卫生不良；
  - 提倡征收卫生税或禁止销售和广告宣传不健康产品，如酒精、烟草、不健康食品和含糖饮料，并抵制驱动助长关键风险的潜在商业利益；
  - 通过多部门行动和将健康融入所有政策的方针，在学校、工作场所和社区等关键场所加强增进健康的环境；
  - 促进立法，以提高优质含氟牙膏的可负担性和可获得性，并借助宣传，承认其为一种基本卫生产品；
- 通过以下方式，加强卫生系统能力：
  - 注重综合性的全民预防措施和初级口腔卫生保健的获取，作为全民健康覆盖福利包的一部分；
  - 加快开发基本口腔卫生保健包，采用循证的、具有成本效益的干预措施来满足人口需要；
  - 确保用于口腔疾病和其它非传染性疾病预防的基本医疗消耗品、仿制药和其它设备或用品的可负担性；

- 支持制定数字卫生政策、立法并发展相关基础设施，以扩大移动技术在(口腔)卫生服务提供中的使用；
  - 调整口腔卫生人力的方向，通过推动专业间教育和实施将中层和社区医务人员纳入在内的更广泛的团队方针，促进以人为本的综合性卫生保健服务；
  - 动员社区参与制定、实施和监测与促进、预防和口腔卫生保健相关的规划；
  - 在更广泛的区域和全球努力中，加强坏疽性口炎的预防和控制，作为被忽视的热带病规划的一部分；
- 通过以下方式，改进监控、数据收集和监测：
    - 加强涉及卫生系统和政策数据的综合疾病监测、收集和分析，为监测框架、规划评价和业务研究提供信息；
    - 利用数字技术和现有的国家卫生信息系统促进口腔疾病数据的日常收集，为决策和宣传提供信息；
  - 通过以下方式，加强宣传、领导与合作：
    - 基于明确的作用和责任，促进利益攸关方，包括不同部门的非国家行为者之间的合作；
    - 针对全民健康覆盖培养政治领导力，将口腔疾病和非传染性疾病的基本干预措施作为关键组成部分；
    - 依据干预成本和投资案例编制或扩大口腔卫生预算，以提高人口覆盖率。

## 执委会的行动

24. 请执行委员会注意本报告，并就本组织可以采取哪些行动应对口腔疾病负担提供进一步指导。

= = =