第一四八届会议 **EB148.R1**

议程项目 6 **2021 年 1 月 21 日**

口腔卫生

执行委员会，

审议了关于口腔卫生：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的报告[1]；

建议第七十四届世界卫生大会通过以下决议：

第七十四届世界卫生大会，

审议了总干事关于口腔卫生：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的报告；

忆及关于口腔卫生：促进和综合疾病预防行动计划的 WHA60.17 号决议（2007 年）、关于 2016-2020 年老龄化与健康全球战略和行动计划：建设每个人都能健康长寿的世界的 WHA69.3 号决议（2016 年）和关于初级卫生保健的 WHA72.2 号决议（2019 年）；以及关于联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议政治宣言的后续行动的 WHA72(11)号决定（2019 年）和关于 2020-2030 年健康老龄化行动十年的 WHA73(12)号决定（2020 年）；

铭记《2030 年可持续发展议程》，特别是可持续发展目标 3（确保健康的生活方式，促进各年龄段人群的福祉），并认识到口腔卫生与其他可持续发展目标之间的重要联系，包括目标 1（在全世界消除一切形式的贫困）、目标 2（消除饥饿，实现粮食安全改善营养状况和促进可持续农业）、目标 4（确保包容和公平的优质教育，让全民终身享有学习机会）和目标 12（采用可持续的消费和生产模式）；

[1] 文件 EB148/8。

忆及联合国大会预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言（2011 年）中认识到口腔疾病构成重大挑战，可得益于防治非传染性疾病的共同对策；

还忆及全民健康覆盖问题高级别会议政治宣言（2019 年），其中承诺更加大力应对口腔卫生问题，将此纳入全民健康覆盖的范围；

铭记《汞问题水俣公约》（2013 年），这是一项旨在保护人类健康和环境免受汞和汞化合物人为排放和释放影响的全球条约，呼吁考虑到国内情况和相关国际指导，逐步减少牙科汞合金的使用；同时认识到应通过重点明确的研究开发可行的替代材料；

认识到口腔疾病非常普遍，超过 35 亿人患有这种疾病，而且口腔疾病与非传染性疾病密切相关，导致巨大的健康、社会和经济负担[1]，虽然一些国家取得了显著改善，但口腔卫生不良的负担仍然存在，特别是在社会最弱势群体中；

注意到 23 亿人有未治疗的恒牙龋齿（蛀牙），超过 5.3 亿儿童有未治疗的乳牙龋齿，7.96 亿人受到牙周疾病的影响[2]，还注意到弱势群体中儿童早期龋齿患病率最高，同时意识到这些疾病在很大程度上是可以预防的；

又注意到口腔癌是全世界最普遍的癌症之一，每年导致 18 万例死亡[3]，在一些国家，口腔癌是男性癌症相关死亡的主要原因；

进一步注意到由于口腔卫生不良而造成的经济负担，以及全世界口腔疾病的直接和间接费用达 5450 亿美元[4]，使口腔卫生不良与糖尿病和心血管病一样属于最昂贵的卫生保健领域；

还考虑到口腔卫生不良，除了引起疼痛、不适和导致健康及生活质量欠佳外，还会导致旷课和旷工[5]，造成学习不足和生产力损失；

---

[1] 1990-2017 年 195 个国家和领土 354 种疾病和伤害的全球、区域和国家发病率、患病率和残疾年数：2017 年全球疾病负担研究的系统分析。《柳叶刀》2018 年；392: 1789–8583 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6227754/。

[2] 2017 年全球疾病负担口腔疾病合著者 Bernabe E、Marcenes W 等。1990-2017 年全球、区域和国家口腔疾病负担的水平和趋势：2017 年全球疾病负担研究的系统分析。J Dent Res. 2020;99(4):362-373 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7088322/。

[3] https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/1-Lip-oral-cavity-fact-sheet.pdf。

[4] Righolt AJ, Jevdjevic M, Marcenes W, Listl S. 2015 年牙科疾病对全球、区域和国家层面的经济影响。J Dent Res. 2018;97(5):501-507。

[5] Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, Listl S, Celeste RK, Guarnizo-Herreño CC, Kearns C, Benzian H, Allison P, Watt RG. 口腔疾病：一项全球公共卫生挑战。《柳叶刀》，2019 年 7 月 20 日；394(10194):249-260. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31327369/。

关注口腔卫生不良对生活质量和身心健康老化的影响；并注意到口腔卫生不良是老年人，特别是生活在护理设施中的老年人和残疾人患肺炎的常见导因；

意识到口腔卫生不良是促发一般健康症状的主要原因，并注意到口腔卫生不良尤其与心血管病、糖尿病、癌症、肺炎和早产有关[1]；

注意到坏疽性口炎是一种始于口腔的坏死性疾病，对主要在非洲某些地区的贫困社区的90%受影响儿童来说是致命的，并可导致终身残疾，且往往引起社会排斥；

关切口腔卫生不良的负担反映了国家之间和国家内部的严重不平等，对低收入和中等收入国家的影响尤其严重，主要影响到社会经济地位较低者和其他风险群体，如因年龄或残疾而无法独自保持口腔卫生者；

承认口腔疾病与非传染性疾病有许多共同的风险因素，如烟草使用、有害使用酒精、大量摄入游离糖、个人卫生欠佳等，因此有必要将口腔卫生促进、预防和治疗战略纳入防治非传染性疾病的总体政策；

认识到适量摄入氟化物对于牙齿健康发育和预防龋齿具有重要作用；同时也认识到有必要减轻水源中过量氟化物对牙齿发育的不利影响[2]；

关注使用和处置牙科含汞合金以及使用有毒化学品冲洗 x 光照片可能造成的环境影响；

还关注口腔卫生服务是受COVID-19大流行疫情影响最严重的的基本卫生服务之一，77%的国家报告部分或完全中断了该服务；

强调口腔卫生的重要性，必须从母亲怀孕和孩子出生开始采取生命全程干预方法，并必须解决共有的风险因素；

注意到一些口腔和牙齿状况可作为忽视和虐待的指标，特别是在儿童中，口腔卫生专业人员可有助于发现虐待和忽视儿童的情况，

[1] Seitz MW, Listl S, Bartols A, Schubert I, Blaschke K, Haux C, et al.当前关于高度流行的牙科疾病与慢性病之间关联的认识：综述。Prev Chronic Dis 2019; 16:180641 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31560644/。

[2] Petersen PE, Lennon MA. 在二十一世纪有效使用氟化物预防龋齿：世界卫生组织的方法。《社区口腔流行病学》2004 年；32: 319–21 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15341615/。

1. **敦促**会员国结合其各自国情：

(1) 了解并应对口腔卫生不良的关键风险因素及相关疾病负担：

(2) 促进将口腔卫生纳入其各自国家政策[包括通过促进明确的部际和部门间工作；

(3) 重新调整主要针对病原体的传统治疗方法,转向预防和宣传方法并识别风险，以实现及时、全面和包容性的护理，同时考虑让所有利益攸关方参与促进改善人口口腔卫生，从而对整体健康产生积极影响；

(4) 促进制定和实施政策，鼓励采取高效人力模式增进口腔卫生服务；

(5) 促进开发和实施有效的监测和监督系统；

(6) 了解并跟踪饮用水中氟化物的浓度情况；

(7) 加强提供口腔卫生服务，这是实现全民健康覆盖的一揽子基本卫生服务的一部分；

(8) 通过创造有利于口腔卫生的环境、减少风险因素、加强有质量保证的口腔卫生保健系统以及提高公众对良好牙列和健康口腔的需要和益处的认识来改善全球口腔卫生；

2. **呼吁**会员国：

(1) 根据 2030 年卫生领域的愿景和政治议程，为管理口腔卫生制定相关政策、计划和项目，将口腔卫生视为一般卫生保健的必要组成部分，满足公众对良好口腔卫生的需求和要求；

(2) 在学校、社区和工作场所等关键环境中加强跨部门合作，促进好习惯和健康的生活方式，将教师和家庭结合起来；

(3) 提高口腔卫生专业人员的能力以发现潜在的忽视和虐待情况，并向其提供适当和有效的手段，使其能根据国家具体情况向相关主管机构报告此类情况；

3. **要求**总干事：

(1) 到 2022 年，与会员国协商，制定一项与《2013-2030 年预防控制非传染性疾病全球行动计划》和世卫组织《第十三个工作总规划》支柱 1 和支柱 3 相一致的应对口腔疾病的全球战略草案，供世卫组织理事机构在 2022 年审议；

(2) 到 2023 年，将这一全球战略转化为一项公共口腔卫生行动计划，包括一个跟踪进展的框架，载明到 2030 年要实现的可衡量的明确目标，涵盖控制烟草使用、咀嚼槟榔和酒精使用，以及设置社区牙医，开展健康促进和教育，提供预防和基本治疗护理以便为健康口腔奠定基础，不让任何人掉队；该行动计划还应包括使用现代数字技术在远程医疗和远程牙科领域的规定；

(3) 制定有益于环境和侵入性较小的牙科技术指导，以支持各国实施《汞问题水俣公约》，包括支持预防性规划；

(4) 继续更新技术指导，以确保安全和不间断的牙科服务，包括在突发卫生事件情况下；

(5) 制定关于口腔卫生的“最合算”干预措施，作为世卫组织《预防和控制非传染性疾病全球行动计划》附录 3 更新版的一部分，并纳入世卫组织《全民健康覆盖干预简编》；

(6) 将坏疽性口炎纳入计划开展的世卫组织 2023 年审查工作，该审查的目的是在 2021-2030 年被忽视的热带病路线图框架内审议更多疾病的分类；

(7) 根据 WHA72(11)号决定第 3(e)段，直至 2031 年在非传染性疾病综合报告中汇报进展和结果。

2021 年 1 月 21 日第八次会议
EB148/SR/8

= = =