



第三十六届世界卫生大会
议程项目 20.2



人人享有卫生保健战略中的口腔卫生

由下列代表团提出的决议草案：马尔代夫、莫桑比克、尼日利亚、挪威、阿拉伯联合酋长国。

第三十六届世界卫生大会，

认识到发展中国家的口腔卫生正在恶化，尽管现有的有效预防措施已明显地改善并将继续改善许多工业化国家的口腔卫生；

认识到在以防止发展中国家口腔卫生恶化和使已取得的改善长期保持的措施为重点的双边合作不但是可能的，而且在目前是特别需要的；

赞赏为在世界范围内达到较好的口腔卫生提供的明确而可行的战略*，

1. 呼吁所有会员国在制订其国家口腔卫生战略时，遵循现有战略；
2. 敦促所有会员国利用世界卫生组织，特别是所附战略中提到的本组织国际合作口腔卫生发展规划，为协调及合作提供的设施；
3. 要求总干事：
 - (i) 动员现有资源建立国际合作口腔卫生发展规划，以积极响应会员国就其国家口腔卫生战略问题提出的要求，这样就能利用为取得二〇〇〇年人人享有卫生保健而重新调配人类及其他资源的特别机会；
 - (ii) 通过其两年度报告向今后世界卫生大会报告进展情况。

* 见附件

附件

附 件 (1)

四点国家行动规划

1. 使用世界卫生组织系统的分析口腔卫生状况的标准来制订口腔卫生协调的计划进程。
2. 在这样制订的国家计划内，强调初级卫生保健中的预防工作并将口腔卫生列入包括有关治疗安排系统的基层卫生机构。
3. 找出国家计划取得成功的障碍。
4. 利用下述世界卫生组织国际合作口腔卫生发展规划来克服这些障碍。

世界卫生组织在支持国家行动规划中的作用

1. 如EB71/1983/REC/2号文件第175—6页和A36/INF.DOC/2号文件第3页所述，制订世界卫生组织国际合作口腔卫生发展规划，并最有效利用世界卫生组织的所有资源。
2. 与会员国合作分析口腔卫生状况，并根据这些分析制订国家政策、目标和规划，以及找出完成这些目标的障碍。
3. 与各国政府一起鉴别所必要的活动以及需要世界卫生组织国际口腔卫生发展规划给予的支助。
4. 促进和协调卫生研究工作和其他研究工作以保证达到国家口腔卫生目标。

= = =

(1) 从文件PB 1984—85和A36/INF.DOC/2摘要的口腔卫生战略