

Структурный блок 1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек - EB/152-я сессия

Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и охрана психического здоровья

Проект Глобального плана действий по охране здоровья полости рта (2023–2030 гг.)

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Общая картина

1. В Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (2011 г.) Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций признала, что заболевания полости рта причиняют серьезный ущерб здоровью населения планеты и имеют общие факторы риска с другими неинфекционными заболеваниями (НИЗ). В Политической декларации заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (2019 г.) Генеральная Ассамблея подтвердила свою твердую приверженность профилактике НИЗ и борьбе с ними, включая активизацию и наращивание усилий по решению проблем здоровья полости рта в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ).

2. Под здоровьем полости рта понимается состояние ротовой полости, зубов и ротолицевых структур, которое позволяет человеку выполнять такие основные функции, как прием пищи, дыхание и речевая деятельность, и характеризуется рядом психосоциальных проявлений, включающих уверенность в себе, ощущение благополучия и способность общаться и работать, не ощущая боли, дискомфорта и неловкости. Состояние здоровья полости рта меняется на протяжении жизни, от детства до старости, является неотъемлемой составляющей общего состояния здоровья и способствует участию человека в жизни общества и реализации его потенциала.

3. К проблемам здоровья полости рта относится целый ряд заболеваний и патологических состояний. Наиболее значимыми для общественного здравоохранения являются кариес, тяжелые заболевания пародонта (десен), полная потеря зубов (эдентулизм), рак полости рта, травмы зубочелюстной системы, нома и врожденные пороки развития, такие как расщелины губы и нёба, большинство из которых поддаются профилактике. По имеющимся оценкам, основным заболеваниям и патологическим состояниям полости рта подвержены около 3,5 миллиарда человек во всем мире¹.

¹ Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

В совокупности распространенность этих заболеваний на планете оценивается на уровне 45%, что выше, чем распространенность любого другого НИЗ¹.

4. Глобальное бремя заболеваний и патологических состояний полости рта является насущной проблемой общественного здравоохранения, имеющей социально-экономические и экологические последствия². От заболеваний и патологических состояний полости рта гораздо чаще страдают малоимущие, уязвимые и/или маргинализированные члены общества, в том числе лица с низким уровнем дохода, инвалиды, пожилые люди, проживающие в одиночестве или в домах престарелых, беженцы, заключенные и жители отдаленных и сельских районов, а также представители меньшинств и/или других социально маргинализированных групп. Существует тесная и устойчивая взаимосвязь между социально-экономическим положением и распространенностью и тяжестью заболеваний полости рта³. Государственные и частные расходы на охрану здоровья полости рта достигают примерно 387 млрд долл. США во всем мире с крайне неравномерным распределением по регионам и странам⁴.

5. Многие факторы риска заболеваний и патологических состояний полости рта характерны также для самых распространенных НИЗ, включая все формы табакокурения, злоупотребление алкоголем, высокое потребление свободных сахаров и отсутствие полноценного грудного вскармливания. К другим факторам риска относятся недостаточная гигиена полости рта, приводящая к развитию кариеса и серьезных заболеваний пародонта; вирус папилломы человека, вызывающий раковые заболевания ротоглотки; дорожно-транспортные происшествия, межличностное насилие и спортивные травмы, приводящие к травматическим повреждениям зубов; а также сопутствующие инфекции, недостаточное питание и низкое качество воды, санитарии и гигиены, вызывающие развитие номы.

6. На заболевания и патологические состояния полости рта влияют социальные детерминанты здоровья полости рта, в том числе социально-экономические и политические факторы, отражающиеся на заболеваниях полости рта, включая доступ к чистой воде, санитарно-бытовые условия и гигиену. На них также влияют детерминанты коммерческого характера, а именно стратегии, используемые некоторыми субъектами частного сектора для продвижения вредной для здоровья продукции и моделей поведения. Сюда относятся маркетинг, реклама и продажа продукции, вызывающей заболевания и патологические состояния полости рта, например табачных изделий и продуктов питания и напитков с высоким содержанием свободных сахаров.

7. Основные виды стоматологической помощи предусматривают определенный комплекс безопасных и экономически эффективных мер индивидуального и коллективного уровня, направленных на укрепление здоровья полости рта, профилактику и лечение наиболее распространенных и/или тяжелых заболеваний

1 Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

2 Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, пункт 14.1 предварительной повестки дня, 27 апреля 2022 г., https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_10Add1-ru.pdf.

3 Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

4 Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

и патологических состояний, включая оказание надлежащих реабилитационных услуг и направление пациентов в специализированные учреждения.

8. Доступность услуг по охране здоровья полости рта и степень охвата ими значительно различаются как внутри стран, так и между странами. В результате миллионы людей по-прежнему лишены доступа к основным видам стоматологической помощи и к финансовому обеспечению этой помощи, что приводит к увеличению личных расходов пациентов¹. Пандемия COVID-19 оказала существенное негативное влияние на услуги в сфере охраны здоровья полости рта и усугубила неравенство, с которым сталкиваются малообеспеченные группы населения, и в этой связи особенно остро стоит проблема организации стабильного оказания основных видов стоматологической помощи в чрезвычайных ситуациях.

9. Экологические аспекты, связанные с охраной здоровья полости рта, включают эффективное использование природных ресурсов, таких как вода и энергия, применение безопасных и экологически чистых расходных материалов и средств по уходу за полостью рта, рациональное обращение с отходами, сокращение выбросов углекислого газа, необходимость ускорения поэтапного отказа от использования ртутьсодержащей зубной амальгамы.

10. Большинство заболеваний и патологических состояний полости рта поддаются профилактике и могут быть эффективно устранены с помощью мер по охране здоровья населения. Системные политические инициативы, направленные на устранение социальных и коммерческих детерминантов, являются экономически эффективными и обеспечивают высокий охват населения и результативность. Реализация инициатив для решения текущих проблем предусматривает создание более благоприятных условий на уровне семьи, школы, работы, учреждений длительного ухода и общественных мест. Последующие мероприятия, включая необходимую профилактику и лечение заболеваний полости рта на основе принципов доказательной медицины, также крайне важны.

Резолюция 2021 г. о гигиене полости рта и содержащиеся в ней поручения

11. В мае 2021 г. Всемирная ассамблея здравоохранения, признавая значимость распространенных заболеваний и патологических состояний полости рта как проблемы мирового общественного здравоохранения, приняла резолюцию о гигиене полости рта (WHA74.5) с призывом о включении проблематики здоровья полости рта в повестку дня по НИЗ и ВОУЗ.

12. В этой резолюции о гигиене полости рта государства-члены также поручили Генеральному директору в консультации с государствами-членами к 2022 г. разработать проект глобальной стратегии по борьбе с заболеваниями полости рта; воплотить эту глобальную стратегию к 2023 г. в план действий по охране здоровья полости рта, включая механизм мониторинга хода работы с четкими измеримыми целевыми показателями, которые должны быть достигнуты к 2030 г.; разработать технические рекомендации по экологически безопасной и малоинвазивной стоматологии для содействия странам в осуществлении положений Минаматской конвенции о ртути;

¹ Petersen PE, Baez RJ, Ogawa H. Global application of oral disease prevention and health promotion as measured 10 years after the 2007 World Health Assembly statement on oral health. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2020;48:338–348. doi: 10.1111/cdoe.12538.

продолжать обновлять технические рекомендации по обеспечению бесперебойного предоставления безопасных стоматологических услуг, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения; разработать к 2024 г. «оптимальные по затратам» меры вмешательства в области охраны здоровья полости рта в рамках обновленного добавления 3 к Глобальному плану действий по НИЗ на 2013–2030 гг. и включить их в разрабатываемый ВОЗ перечень мер вмешательства в области ВОУЗ; включить борьбу с номой в запланированный на 2023 г. процесс обзора ВОЗ для рассмотрения вопроса о классификации дополнительных заболеваний в рамках дорожной карты по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг.; представить до 2031 г. в рамках сводного доклада по неинфекционным заболеваниям доклады о ходе работы и результатах.

13. Резолюция о гигиене полости рта согласована с другими значимыми глобальными обязательствами в этой области и развивает их, включая Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и, в частности, цель 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и задачу 3.8 по достижению ВОУЗ, а также структурные блоки 1 и 3 Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг.

Глобальная стратегия в области здоровья полости рта

14. На семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, прошедшей в мае 2022 г., в качестве первого этапа выполнения резолюции о гигиене полости рта государства-члены приняли Глобальную стратегию в области здоровья полости рта (A75/10 Add.1 и WHA75(11)). Эта стратегия согласована с Операционным механизмом первичной медико-санитарной помощи (2020 г.), Глобальной системой оценки профессиональных качеств и результатов для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения (2022 г.), Глобальной стратегией для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. (2016 г.), Глобальным планом действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг., Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака, принятой в 2003 г., резолюцией WHA74.16 (2021 г.) о социальных детерминантах здоровья, решением WHA73(12) (2020 г.) о Десятилетии здорового старения Организации Объединенных Наций (2021–2030 гг.) и резолюцией WHA67.11 (2014 г.) о последствиях воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции.

15. Концепция Глобальной стратегии в области здоровья полости рта состоит в том, чтобы к 2030 г. обеспечить ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта для всех людей и сообществ, что позволит им иметь максимально достижимый уровень здоровья полости рта и будет способствовать здоровой и производительной жизни. Под всеобщим охватом услугами здравоохранения понимается возможность всех людей и сообществ получать основные виды качественной медицинской помощи, которые отвечают их потребностям и которыми они могут пользоваться, не сталкиваясь с финансовыми трудностями. Эти виды помощи должны включать услуги по укреплению здоровья полости рта, профилактическую, лечебную и реабилитационную помощь в связи с заболеваниями и патологическими состояниями полости рта в любом возрасте. Обеспечение наивысшего достижимого уровня здоровья полости рта является одним из основных прав каждого человека.

16. Цель Глобальной стратегии в области здоровья полости рта заключается в том, чтобы направлять деятельность государств-членов по: (а) разработке масштабных национальных мер в области укрепления здоровья полости рта; (б) сокращению частоты возникновения заболеваний и других патологических состояний полости рта, а также проявлений неравенства в доступе к стоматологической помощи; (с) активизации усилий по борьбе с заболеваниями и патологическими состояниями полости рта в рамках ВОУЗ; и (d) возможному определению на национальном и субнациональном уровнях целей и показателей их достижения, позволяющих выбрать приоритетные направления работы и оценить прогресс, достигнутый к 2030 г.

17. Шесть руководящих принципов Глобальной стратегии в области здоровья полости рта:

- подход к проблематике здоровья полости рта с позиций общественного здравоохранения
- интеграция стоматологической помощи в систему первичной медико-санитарной помощи
- инновационные модели подготовки кадров для удовлетворения потребностей населения в стоматологической помощи
- стоматологическая помощь, ориентированная на нужды людей
- адресный выбор мер по охране здоровья полости рта для различных возрастных групп
- оптимальное применение цифровых технологий в области охраны здоровья полости рта.

18. Шесть стратегических целей Глобальной стратегии в области здоровья полости рта:

- **Стратегическая цель 1.** Управление сферой охраны здоровья полости рта: усилить политическую приверженность и увеличить объем ресурсов, выделяемых на цели охраны здоровья полости рта, укрепить лидерство и создать взаимовыгодные партнерства в секторе здравоохранения и за его пределами.
- **Стратегическая цель 2.** Укрепление здоровья и профилактика заболеваний полости рта: обеспечить всем людям возможность добиваться максимально достижимого уровня здоровья полости рта и скорректировать социальные и коммерческие детерминанты и факторы риска заболеваний и патологических состояний полости рта.
- **Стратегическая цель 3.** Трудовые ресурсы здравоохранения: разработать инновационные модели подготовки кадров и пересмотреть и расширить применение практически ориентированного образования в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи.
- **Стратегическая цель 4.** Охрана здоровья полости рта: включить основные виды стоматологической помощи в систему первичной медико-санитарной помощи при обеспечении соответствующей финансовой защиты пациентов.
- **Стратегическая цель 5.** Информационные системы в области охраны здоровья полости рта: совершенствовать эпиднадзор и информационные системы здравоохранения для своевременного предоставления директивным органам актуальной информации с мест для выработки политики на основе фактических данных.

- **Стратегическая цель 6.** Программы научных исследований в области охраны здоровья полости рта: начать проведение исследований проблематики здоровья полости рта с точки зрения общественного здравоохранения и непрерывно их корректировать с учетом текущей обстановки и потребностей.

СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ, ЦЕЛЬ И ВСЕОБЪЕМЛЮЩИЕ ЗАДАЧИ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА (2023–2030 гг.)

19. Глобальный план действий по охране здоровья полости рта (2023–2030 гг.) является важнейшим шагом в осуществлении как резолюции о гигиене полости рта, так и Глобальной стратегии по охране здоровья полости рта. Он основывается на общей концепции стратегии, ее цели, руководящих принципах и стратегических задачах, кроме того, в нем определены роли государств-членов, Секретариата ВОЗ, международных партнеров, гражданского общества и частного сектора.

20. Глобальный план действий по охране здоровья полости рта призван воплотить шесть стратегических целей Глобальной стратегии в области здоровья полости рта в комплекс действий, основанных на фактических данных, которые можно адаптировать к национальным и субнациональным условиям, включая предлагаемые действия для государств-членов, Секретариата ВОЗ, международных партнеров, организаций гражданского общества и частного сектора. Предлагаемые государствам-членам действия необходимо адаптировать, определяя приоритеты в зависимости от национальных условий, принимая во внимание имеющиеся ресурсы, потребности населения, а также социально-экономическую и политическую специфику.

21. Система мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта предусматривает две всеобъемлющие глобальные задачи и девять глобальных задач, относящихся к стратегическим целям, включая набор основных показателей для оценки хода его выполнения. ВОЗ будет на регулярной основе представлять информацию по основным показателям (добавление 1), используя данные, предоставленные государствами-членами. В рамках системы мониторинга также предлагается набор дополнительных показателей (добавление 2). Государствам-членам рекомендуется использовать дополнительные показатели для мониторинга других данных о ситуации в сфере здоровья полости рта на национальном уровне в целях разработки политики и принятия решений на основании фактических данных.

22. Глобальный план действий по охране здоровья полости рта предусматривает решение к 2030 г. двух всеобъемлющих задач:

Всеобъемлющие глобальные задачи

Всеобъемлющая глобальная задача А: ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта

К 2030 г. 80% населения мира имеет право на получение основных услуг в области охраны здоровья полости рта

Всеобъемлющая глобальная задача В: снижение бремени заболеваний полости рта

К 2030 г. совокупная распространенность основных заболеваний и патологических состояний полости рта в мире в разных возрастных группах снижена на 10%

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА

23. Направления деятельности в рамках Глобального плана действий по охране здоровья полости рта согласуются с шестью стратегическими целями Глобальной стратегии в области здоровья полости рта. В целом, при осуществлении этой деятельности следует защищать интересы общественного здравоохранения и групп населения, включая обеспечение равноправного доступа к медицинской помощи для малоимущих, уязвимых и/или маргинализированных представителей общества.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛИ 1. УПРАВЛЕНИЕ СФЕРОЙ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА

24. Стратегическая цель 1 предусматривает усиление политической приверженности и увеличение объема ресурсов, выделяемых на цели охраны здоровья полости рта, укрепление лидерства и создание взаимовыгодных партнерств в секторе здравоохранения и за его пределами. Эта цель призвана обеспечить признание важности проблематики здоровья полости рта и ее учет во всех соответствующих направлениях политики и программах общественного здравоохранения в рамках более широких национальных программ по борьбе с НИЗ и достижению ВОУЗ. Усиление политической приверженности и наращивание объема ресурсов, выделяемых на цели охраны здоровья полости рта, как и реформирование систем здравоохранения и образования, имеют решающее значение на общенациональном и субнациональном уровнях. Важнейшим условием этого процесса является создание или укрепление потенциала национального органа по охране здоровья полости рта с привлечением специалистов, прошедших подготовку по вопросам общественного здравоохранения. Такие специализированные компетентные, работоспособные, обеспеченные ресурсами и подотчетные органы следует сформировать или усилить в рамках структур по борьбе с НИЗ и других соответствующих структур общественного здравоохранения и образования.

25. Важное значение для мобилизации ресурсов, корректировки социальных и коммерческих детерминант здоровья полости рта и реализации реформ имеет формирование устойчивых партнерств в секторе здравоохранения и за его пределами, а также взаимодействие с местным населением, гражданским обществом и частным сектором.

Глобальная задача 1

Глобальная задача 1.1. Национальное руководство в области охраны здоровья полости рта

К 2030 г. в 80% стран осуществляется национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в министерстве здравоохранения или другом государственном органе здравоохранения работают профильные специалисты в области охраны здоровья полости рта

Глобальная задача 1.2. Экологически безопасная охрана здоровья полости рта

К 2030 г. 90% стран приняли меры для постепенного отказа от использования зубной амальгамы, как предусмотрено Минаматской конвенцией о ртути, или отказались от ее использования

Предлагаемые действия государств-членов

Действие 1. **Разработка и осуществление национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта.** Разработка новой национальной политики в области охраны здоровья полости рта или пересмотр текущей политики для обеспечения ее согласованности с Глобальной стратегией в области здоровья полости рта и ее интеграции с национальной политикой в области НИЗ и ВОУЗ. Обеспечение в рамках проводимой политики равноправного доступа к стоматологической помощи и признания приоритета общественного здравоохранения. Обеспечение в рамках проводимой политики координации деятельности по охране здоровья полости рта и регулирования на уровне соответствующих национальных и субнациональных ведомств, включая бесперебойное предоставление безопасных стоматологических услуг во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Подготовка национального руководства по практической реализации мер, включая систему мониторинга, согласованную с системой мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта. Периодическая оценка проводимой политики в течение пяти лет после начала ее реализации.

Действие 2. **Укрепление национальных органов власти, отвечающих за охрану здоровья полости рта.** Создание или укрепление подразделения по охране здоровья полости рта в структуре министерства здравоохранения или другого соответствующего государственного органа здравоохранения для курирования национальной политики, осуществления технических функций, надзора, управления, координации и информационно-разъяснительной работы. Назначение руководителя подразделения по охране здоровья полости рта. При необходимости, в зависимости от национальных условий, изучение возможности создания механизмов активной интеграции и/или координации между подразделениями, отвечающими за охрану здоровья полости рта и за борьбу с НИЗ, а также с иными техническими программами. При необходимости, поддержание квалификации специалистов подразделения по охране здоровья полости рта путем оценки потребностей в обучении и предоставления возможностей для профессиональной подготовки, в том числе в области развития навыков управления, лидерства и

организации общественного здравоохранения. Расширение полномочий национальных регулирующих органов для обеспечения этических стандартов профессионального поведения и качественной стоматологической помощи.

Действие 3. **Выделение на постоянной основе целевого финансирования на деятельность в области охраны здоровья полости рта.** С учетом национальных условий рассмотреть возможности выделения целевого финансирования на национальном и субнациональном уровнях на осуществление политики, содержание штата государственных служащих, работу программы и материально-техническое обеспечение. Изучение устойчивых внутренних источников финансирования, в том числе из налоговых поступлений. Изучение возможности направления средств из бюджета здравоохранения на деятельность по укреплению здоровья полости рта, профилактику и лечение как на отдельную статью расходов, что станет первым шагом к установлению минимальной гарантированной доли расходов на здравоохранение, направляемой исключительно на охрану здоровья полости рта.

Действие 4. **Включение проблематики здоровья полости рта в более широкие меры политики.** Продвижение ВОУЗ как способа повышения эффективности профилактики и лечения заболеваний и патологических состояний полости рта среди всего населения. Содействие включению вопросов здоровья полости рта во все соответствующие направления национальной политики, стратегии и программы с реализацией практических мер, в частности в контексте НИЗ, первичной медико-санитарной помощи, равноправного доступа к медицинской помощи и ВОУЗ. Помимо здравоохранения, подключение таких секторов, как образование, развитие, экология, водоснабжение, санитария и гигиена, финансы, телекоммуникации и социальная защита.

Действие 5. **Установление стратегических партнерских отношений в области охраны здоровья полости рта.** Изучение возможностей стратегического партнерства для осуществления мер политики, мобилизации ресурсов, корректировки социальных и коммерческих детерминант и активизации необходимых реформ. Привлечение к сотрудничеству лиц, формирующих политику, исследователей, специалистов стоматологического профиля и представителей широкой общественности на самых ранних этапах разработки политики и проведения исследований для обеспечения их максимального положительного влияния на ситуацию со здоровьем полости рта в стране и другие сферы. Разработка и обеспечение реализации политики взаимодействия с партнерами для исключения конфликтов интересов и нежелательного влияния. Создание или укрепление механизмов координации партнерств и надзора над ними, включая государственно-частные партнерства, на министерском уровне. Сотрудничество с международными партнерами и партнерами

по развитию для поддержки проведения политики в области охраны здоровья полости рта в рамках национальных планов в области здравоохранения.

Действие 6. **Взаимодействие с гражданским обществом по вопросам здоровья полости рта.** Обеспечение участия организаций гражданского общества и групп поддержки пациентов, а также расширение прав и возможностей сообществ в том, что касается планирования, реализации и мониторинга соответствующих программ. Предоставление площадок для взаимодействия и активное вовлечение представителей малообеспеченных, уязвимых и/или маргинализированных членов общества. Привлечение национальных стоматологических и медицинских объединений и ассоциаций общественного здравоохранения, а также общественных организаций к формированию политики и разработке рекомендаций в сфере охраны здоровья полости рта, а также к вопросам внедрения и интеграции проблематики здоровья полости рта в деятельность различных учреждений медико-санитарной и социальной помощи.

Действие 7. **Поэтапный отказ от использования зубной амальгамы.** Ратификация Минаматской конвенции о ртути и поддержка соответствующих национальных оценочных исследований и планов по ее выполнению. Активизация осуществления мер по поэтапному отказу от использования стоматологической амальгамы в соответствии с принятыми и будущими решениями Конференции сторон Минаматской конвенции о ртути.

Действие 8. **Укрепление потенциала по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них.** Включение проблематики здоровья полости рта в национальные планы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них. Обеспечение бесперебойного предоставления основных видов безопасной стоматологической помощи во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения или иных гуманитарных кризисов в соответствии с оперативным руководством ВОЗ по оказанию основных видов медицинской и стоматологической помощи.

Действие 9. **Усиление мер по борьбе с номой, где это необходимо.** В странах, сталкивающихся с номой, разработка и внедрение национального плана действий против номы, интегрированного с существующими региональными или национальными программами, например направленными на борьбу с забытыми тропическими болезнями, проведение вакцинации и/или решение проблемы неполноценного питания.

Действия Секретариата ВОЗ

Действие 10. **Руководство осуществлением Глобальной повестки дня по охране здоровья полости рта и координация усилий.**

Выдвижение инициатив по проработке и актуализации Глобальной повестки дня по охране здоровья полости рта и контроль ее осуществления. Координация работы других соответствующих учреждений системы Организации Объединенных Наций, банков развития и иных региональных и международных организаций, связанных с охраной здоровья полости рта. Определение общего направления и приоритетов глобальной информационно-просветительской работы, партнерского и сетевого взаимодействия в области охраны здоровья полости рта. Информационно-просветительская работа на соответствующих совещаниях высокого уровня и площадках, таких как Глобальная платформа ВОЗ по НИЗ, заседание высокого уровня Организации Объединенных Наций по всеобщему охвату услугами здравоохранения и заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними. Активизация выполнения плана действий путем организации глобального саммита ВОЗ по гигиене полости рта с участием основных заинтересованных сторон.

Действие 11. **Привлечение ресурсов и финансирования в сферу охраны здоровья полости рта.** Изучение и поиск возможностей финансирования для укрепления потенциала ВОЗ в области охраны здоровья полости рта на глобальном, региональном и национальном уровнях и предоставления своевременной и надлежащей технической поддержки странам. Работа над увеличением числа профильных сотрудников на всех уровнях организации, включая выделение оперативных бюджетов на программную деятельность на глобальном, региональном и страновом уровнях. Информационно-просветительская работа в целях увеличения объема ресурсов, выделяемых на охрану здоровья полости рта в рамках программы борьбы с НИЗ, для обеспечения достаточного кадрового потенциала и программной деятельности. Включение проблематики здоровья полости рта в двусторонние и многосторонние переговоры с государствами-членами и партнерами в целях мобилизации ресурсов для деятельности ВОЗ в области здоровья полости рта. Следование механизму взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами и взаимодействие с неправительственными организациями и благотворительными фондами в целях привлечения ресурсов для выполнения Глобального плана действий по охране здоровья полости рта, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.

Действие 12. **Содействие реализации Глобальной повестки дня по охране здоровья полости рта.** Оказание государствам-членам по их просьбе технической помощи с уделением приоритетного внимания поддержке стран с низким и средним уровнем дохода при разработке, внедрении и реализации их национальных планов по охране здоровья полости рта. Создание глобальной

технической консультативной группы по вопросам здоровья полости рта для активизации международных и национальных усилий и содействия ускоренной реализации Глобальной повестки дня по охране здоровья полости рта. Продолжение работы с глобальными партнерами, включая Межучрежденческую целевую группу Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними, сотрудничающие центры ВОЗ и негосударственные структуры, имеющие официальные отношения с ВОЗ, по созданию сетей для наращивания потенциала в области укрепления здоровья полости рта, лечения, исследований и обучения. Создание или укрепление потенциала в области региональной политики, планирования и обеспечения здоровья полости рта для удовлетворения потребностей стран в технической поддержке при выполнении Глобального плана действий по охране здоровья полости рта, включая сбор данных для системы мониторинга.

- Действие 13. **Выполнение поручений Секретариату ВОЗ, изложенных в резолюции о гигиене полости рта.** Дальнейшее обновление технических рекомендаций по обеспечению бесперебойного предоставления безопасных стоматологических услуг, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Разработка к 2024 г. «оптимальных по затратам» мер вмешательства в области охраны здоровья полости рта в рамках обновленного добавления 3 к Глобальному плану действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013–2030 гг. и включение их в разрабатываемый ВОЗ перечень мер вмешательства в области ВОУЗ. Включение борьбы с номой в запланированный ВОЗ на 2023 г. процесс обзора для рассмотрения вопроса о классификации дополнительных заболеваний в рамках дорожной карты по забытым тропическим болезням на 2021–2030 гг. Разработка к 2025 г. технических рекомендаций по экологически безопасной и малоинвазивной стоматологии для содействия странам в осуществлении положений Минаматской конвенции о ртути. Представление руководящим органам ВОЗ до 2031 г. в рамках сводного доклада по НИЗ докладов о ходе работы и результатах.

Предлагаемые действия международных партнеров

- Действие 14. **Информационно-просветительская работа в поддержку Глобального плана действий по охране здоровья полости рта.** Партнеры по развитию и донорские организации: наращивание экспертного потенциала в области здоровья полости рта в рамках осуществления мандата по оказанию помощи. Актуализация проблем здоровья полости рта в соответствии с Глобальным планом действий по охране здоровья полости рта, их обсуждение на совещаниях в секторе здравоохранения и вне его, например на встречах с донорскими организациями, двусторонних и многосторонних правительственных встречах, конференциях и других форумах.

- Действие 15. **Наращивание ресурсов для охраны здоровья полости рта.** Активизация усилий партнеров по развитию и донорских организаций по решению проблем здоровья полости рта и других НИЗ в рамках глобальной повестки дня по НИЗ и ВОУЗ. Расширение финансовой, технической и кадровой поддержки. Использование инновационных финансовых механизмов при разработке программ в области здравоохранения, образования и социальной защиты.
- Действие 16. **Оказание поддержки странам в выполнении Глобального плана действий по охране здоровья полости рта.** Укрепление национального потенциала и обеспеченности ресурсами для охраны здоровья полости рта путем предоставления технической и финансовой поддержки. Содействие созданию и устойчивому функционированию национальных технических рабочих групп по охране здоровья полости рта с участием доноров, партнеров по развитию и государственных органов. Укрепление потенциала научных учреждений и других негосударственных структур для осуществления ими эффективной деятельности и информационно-просветительской работы. Приоритетное оказание поддержки странам с низким и средним уровнем дохода в целях разработки, внедрения и реализации национальных планов по охране здоровья полости рта.

Предлагаемые действия организаций гражданского общества

- Действие 17. **Содействие общегосударственному подходу к охране здоровья полости рта.** Информационная работа, направленная на включение лечения заболеваний полости рта и других НИЗ в систему первичной медико-санитарной помощи. Участие в механизмах многосекторальной координации для решения задач по охране здоровья полости рта и борьбе с другими НИЗ в секторе здравоохранения и вне его.
- Действие 18. **Продвижение здоровья полости рта как общественного блага.** Взаимодействие с другими организациями гражданского общества, включая профессиональные стоматологические ассоциации, для продвижения и защиты здоровья полости рта как общественного блага. Мониторинг ненадлежащих партнерских отношений, в которых присутствует конфликт интересов или нежелательное влияние, и повышение осведомленности о них. Участие в разработке государственных рекомендаций по вовлечению частного сектора в программы по охране здоровья полости рта и борьбе с НИЗ. Обращение с призывом к государственным органам о постепенном отказе от субсидирования вредных для здоровья продуктов питания и напитков. Поддержка идеи налогообложения вредной для здоровья продукции, включая табачные изделия, алкоголь, продукты питания и напитки с высоким содержанием свободных сахаров, в соответствии с положениями Рамочной конвенции по борьбе против табака, Глобальной стратегии ВОЗ по

сокращению вредного употребления алкоголя и других руководящих документов ВОЗ. Поддержка всестороннего подхода к решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на основе Рамочной программы Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития. Привлечение к таким мероприятиям профильных специалистов в области гигиены полости рта.

Действие 19. **Обеспечение подотчетности правительств в отношении решения глобальных задач по охране здоровья полости рта.** Участие в регулярном мониторинге национальной политики в области НИЗ и ВОУЗ, включая формулирование и решение задач в области охраны здоровья полости рта и применение целевых показателей. Активизация усилий по обеспечению независимой подотчетности по проблемам здоровья полости рта. Информационно-просветительская работа в целях обеспечения ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта.

Действие 20. **Вовлечение людей, страдающих заболеваниями и патологическими состояниями полости рта.** Обращение с призывом о создании инклюзивных механизмов управления сферой охраны здоровья полости рта и участие в них. Обеспечение участия в институционализированных процессах принятия решений по охране здоровья полости рта людей с заболеваниями полости рта, особыми потребностями в уходе и инвалидов, а также профильных специалистов.

Предлагаемые действия частного сектора

Действие 21. **Согласование деятельности с глобальными и национальными приоритетами в области общественного здравоохранения.** Использование Глобального плана действий по охране здоровья полости рта и соответствующих региональных и национальных директивных указаний для внедрения принципов и приоритетов общественного здравоохранения в деятельность частного сектора по обеспечению здоровья полости рта.

Действие 22. **Содействие выполнению Глобального плана действий по охране здоровья полости рта.** Определение областей для конструктивного и надлежащего участия в реализации приоритетов общественного здравоохранения в области здоровья полости рта на глобальном, региональном или национальном уровне. Соблюдение правил взаимодействия, установленных государственными органами и государственными партнерами, включая добровольные обязательства и директивные меры, например в сфере рекламы, ориентированной на детей. Обеспечение экологической и социальной ответственности и подотчетности при осуществлении деятельности по охране здоровья полости рта.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛИ 2. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА

26. Стратегическая цель 2 предполагает корректировку социальных и коммерческих детерминант и факторов риска заболеваний и патологических состояний полости рта, с тем чтобы обеспечить всем людям возможность добиваться максимально достижимого уровня здоровья полости рта. Эта цель предусматривает внедрение научно обоснованных, экономически эффективных и устойчивых мер по укреплению здоровья и профилактике заболеваний полости рта. На более высоком уровне деятельность по укреплению здоровья полости рта включает разработку государственной политики и стимулирование общественных действий, позволяющих людям лучше контролировать здоровье полости рта и способствующих достижению равноправного доступа к стоматологической помощи. На уровне среднего звена предполагаются мероприятия по укреплению здоровья и профилактике заболеваний полости рта в ключевых социальных институтах, например в образовательных учреждениях, школах, на рабочих местах и в домах престарелых. На низовом уровне просветительская деятельность по вопросам здоровья полости рта способствует развитию личных, социальных и политических навыков, благодаря которым люди могут в полной мере задействовать имеющиеся у них возможности для самостоятельного поддержания здоровья полости рта.

27. Меры профилактики призваны ослабить воздействие основных факторов риска и социальных и коммерческих детерминант заболеваний и патологических состояний полости рта. Необходимо обеспечить всестороннюю интеграцию этих инициатив и их взаимодополняемость со стратегиями профилактики других соответствующих НИЗ и мерами регулирования, направленными на сокращение или искоренение потребления табака, злоупотребления алкоголем, нездорового питания и высокого потребления свободных сахаров. Кроме того, меры профилактики должны включать применение на коллективном уровне безопасных и экономически эффективных методов предупреждения развития кариеса, таких как использование качественных фторсодержащих зубных паст, препаратов фтора местного действия и, если необходимо, обеспечение системного фторирования.

Глобальные задачи для достижения стратегической цели 2

Глобальная задача 2.1. Меры политики по снижению потребления свободных сахаров

К 2030 г. 50% стран принимают директивные меры, направленные на снижение потребления свободных сахаров

Глобальная задача 2.2. Оптимальное обеспечение фтором для поддержания здоровья полости рта на популяционном уровне

К 2030 г. 50% стран приняли национальные руководящие указания по оптимальному применению фтора для поддержания здоровья полости рта на популяционном уровне

Предлагаемые действия государств-членов

Действие 23. **Активизация системных мер по укреплению здоровья и профилактике.** Обеспечение принятия мер национальной политики по охране здоровья полости рта, направленных на устранение общих факторов риска, а также социальных и коммерческих детерминант развития кариеса, тяжелых заболеваний пародонта, потери зубов, рака полости рта, травм зубов и ротовой полости, расщелин губы и неба, а также номы там, где она распространена. Поддержка инициатив по координации и активизации мер реагирования на заболевания и патологические состояния полости рта и другие НИЗ, включая укрепление здоровья и профилактику заболеваний, уделяя особое внимание общим факторам риска, детерминантам и проявлениям неравенства на протяжении всей жизни.

Действие 24. **Поддержка мер политики и нормативных актов, ограничивающих потребление свободных сахаров.** Активизация инициатив по преобразованию условий питания в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Внедрение мер политики по снижению потребления свободных сахаров. Содействие доступности полезных для здоровья продуктов питания и напитков. Изучение возможности введения налогов на нужды здравоохранения, в частности налогообложения продуктов питания и напитков с высоким содержанием свободных сахаров, если это применимо в национальных условиях. Поддержка направления таких налоговых поступлений на охрану здоровья полости рта и укрепление здоровья, в зависимости от ситуации в стране. Сотрудничество с другими профильными министерствами в целях ограничения размеров упаковки; применения более наглядной, простой и понятной маркировки вредных для здоровья продуктов питания и напитков; усиления регулирования маркетинга и рекламы таких продуктов среди детей, подростков и их родителей, а также недопущения спонсорства со стороны соответствующих компаний при проведении общественных и спортивных мероприятий. Проведение работы с частным сектором в целях уменьшения размеров порций и изменения состава продукции для снижения содержания свободных сахаров, включая лекарственные средства для детей с высоким содержанием свободных сахаров.

Действие 25. **Поддержка мер политики и нормативных актов, направленных на сокращение потребления табака и жевания бетеля и орехов катеху.** Активизация всестороннего выполнения Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Реализация комплекса мер и стратегий ВОЗ MPOWER, включая предложение людям помощи в отказе от потребления табака, информирование о вреде табака, обеспечение соблюдения запретов на рекламу, продвижение и спонсорство, а также повышение налогов на табачные изделия. Включение краткосрочных мероприятий по борьбе с табакокурением в программы по охране здоровья полости

рта в рамках первичной медико-санитарной помощи. Регулирование оборота электронных сигарет и всей прочей никотинсодержащей продукции наравне с табачными изделиями. При необходимости разработка или усиление мер по ограничению жевания бетеля и орехов катеху, включая проведение информационно-разъяснительной работы для введения законодательного запрета на их продажу.

Действие 26. **Поддержка мер политики и нормативных актов, направленных на снижение вредного употребления алкоголя.** Реализация инициативы ВОЗ SAFER, включающей пять наиболее эффективных с точки зрения затрат мер по снижению вреда от употребления алкоголя, в том числе ужесточение ограничений на доступность алкоголя; расширение и обеспечение соблюдения мер по борьбе с вождением в нетрезвом виде; расширение доступа к скринингу, краткосрочным мерам вмешательства и лечению; обеспечение соблюдения запретов или всеобъемлющих ограничений на рекламу, спонсорство и продвижение алкоголя; повышение цен на алкоголь за счет акцизов и ценовой политики.

Действие 27. **Оптимальное использование фтора для охраны здоровья полости рта.** Разработка или корректировка национальных руководящих указаний по оптимальному использованию фтора для охраны здоровья полости рта среди населения, предусматривающих всеобщую доступность системного фторирования (например, поступления фтора с водой, солью, молоком) или местного фторирования (например, за счет использования зубных паст, лаков, гелей, ополаскивателей). Изучение потребностей и бремени заболеваний на протяжении всей жизни, уровня содержания фтора в природной воде, доступных ресурсов, технических, политических и социальных факторов. В зависимости от ситуации в стране и целесообразности, принятие решения о корректировке содержания фтора в воде до безопасного уровня, оптимального в плане защиты от кариеса, что может потребовать добавления фтора в питьевую воду или его удаления в соответствии с национальными и международными руководящими указаниями.

Действие 28. **Продвижение фторсодержащих зубных паст в качестве необходимой для здоровья продукции.** Реализация мер по повышению ценовой доступности и наличия фторсодержащих зубных паст. Снижение или отмена налогов и пошлин и принятие иных бюджетно-финансовых мер. Изучение возможности заключения соглашений об оптовых закупках или производстве, чтобы население могло пользоваться фторсодержащими зубными пастами. Повышение качества и доработка маркировки фторсодержащих зубных паст в соответствии со стандартом ISO 11609 путем разработки национальных стандартов и механизмов контроля качества. Усиление мер по защите потребителей от низкокачественной, вредной для здоровья или контрафактной продукции. Изучение перспектив принятия

норм, предусматривающих указание подробных сведений о содержании доступного фтора, в том числе применение методов стандартизации лабораторного анализа для гарантирования эффективности продукции. Продвижение экологически ответственных подходов в цепочке производства и поставок фторсодержащих зубных паст. Поощрение и стимулирование эффективной заботы о собственном здоровье и гигиене полости рта путем обеспечения повсеместной ценовой доступности и наличия качественных зубных паст.

Действие 29. **Пересмотр и расширение мер по укреплению здоровья и профилактике на уровне среднего звена.** Взаимодействие с местными органами власти по вопросам социального развития и мер охраны здоровья полости рта. Содействие социальной мобилизации, вовлечению широкого круга заинтересованных сторон, в том числе женщин как инициаторов преобразований на уровне семьи и сообщества с расширением их прав и возможностей. Поддержка диалога, стимулирование перемен в обществе и принятие мер в отношении проблем заболеваний и патологических состояний полости рта, а также их социальных, экологических и экономических причин в целях повышения справедливости в области здравоохранения. Продвижение и внедрение вакцинации девочек и мальчиков против вируса папилломы человека для решения проблем раковых заболеваний шейки матки и ротоглотки в соответствии с национальными и международными руководящими указаниями. Содействие проведению скрининга для выявления рака полости рта в группах высокого риска в увязке со своевременной диагностикой и комплексным лечением рака в регионах со значительным бременем болезни.

Действие 30. **Расширение мер по укреплению здоровья полости рта в ключевых социальных институтах.** Включение проблематики здоровья полости рта в программы укрепления здоровья в школах, на рабочих местах, в учреждениях долгосрочного ухода, в больницах и других медицинских учреждениях, в общественных учреждениях и местах общего пользования. Установление партнерских отношений в рамках этой деятельности с ключевыми заинтересованными сторонами в различных секторах, включая муниципальные и местные органы власти, профессиональные организации, местные общественные организации и гражданское общество в целом. Продвижение идеи и изучение возможности создания общественных мест, где не поощряется потребление свободных сахаров и запрещены сахаросодержащие напитки.

Действие 31. **Достижение комплексного укрепления здоровья полости рта в школах.** Создание благоприятных условий для укрепления здоровья полости рта в школах, дошкольных учреждениях и других учебных заведениях в рамках комплексной программы школьного здравоохранения. Расширение доступа к чистой воде, улучшение санитарно-гигиенических условий, повышение

доступности здорового питания, исключение из рациона продуктов с высоким содержанием соли, свободных сахаров и трансжиров, запрет на употребление сахаросодержащих напитков, табачных изделий и алкоголя непосредственно в заведениях и на прилегающей территории. Осуществление совместного надзора министерств здравоохранения и образования за программами школьного здравоохранения и питания, включая создание среды, способствующей выбору в пользу здоровья, в школах и образовательных учреждениях. Работа в направлении осуществления комплексного мониторинга сфер образования, школьного здравоохранения, а также водоснабжения, санитарии и гигиены на основе национальных, региональных или международных руководящих указаний и инициатив, включая инициативу ВОЗ по укреплению здоровья в школах и Руководящие принципы ВОЗ и ЮНЕСКО по охране здоровья в школах. Укрепление взаимодействия школ с формальной системой здравоохранения. Установление правил и норм этики коммерческой поддержки и спонсорства в школах.

Действие 32. Усиление и повышение эффективности мер по укреплению здоровья и профилактики на индивидуальном уровне. Разработка и внедрение научно обоснованных, эффективных по затратам, устойчивых и соответствующих возрасту мер вмешательства для профилактики заболеваний и укрепления здоровья полости рта. Включение проблематики здоровья полости рта в более широкие кампании по информированию общественности о медицинских вопросах в целях повышения осведомленности граждан и расширения их возможностей по профилактике через заботу о собственном здоровье, соблюдение гигиены полости рта и раннее выявление заболеваний полости рта. Повышение грамотности в вопросах охраны здоровья полости рта среди отдельных лиц, групп населения, директивных органов, средств массовой информации и представителей гражданского общества, опираясь на руководство ВОЗ по внедрению мобильных технологий в области охраны здоровья полости рта и используя цифровые технологии в области здравоохранения. Адаптация мер вмешательства в целях охраны здоровья полости рта для разных возрастных групп, например разработка программ для детей, подростков, беременных женщин, родителей и пожилых людей с уделением особого внимания малоимущим, уязвимым и/или маргинализированным членам общества. Обеспечение качественного мониторинга и оценки эффективности программ укрепления здоровья и профилактики.

Действие 33. Закрепление навыков охраны здоровья полости рта на индивидуальном, социальном и политическом уровнях. Оказание поддержки всем гражданам в целях полного раскрытия их потенциала в сфере заботы о здоровье полости рта для себя и окружающих. Разъяснение необходимости чистки зубов дважды в день с использованием фторсодержащих зубных паст и других

способов заботы о здоровье полости рта для себя и окружающих. Организация обучения навыкам гигиены полости рта в местных сообществах, школах и учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Включение вопросов здоровья полости рта в кампании по санитарно-гигиеническому просвещению населения и использование соответствующих цифровых платформ и социальных сетей. Продвижение мер политики, направленных на повышение ценовой доступности и наличия фторсодержащих зубных паст.

Действия Секретариата ВОЗ

- Действие 34. **Включение мер по укреплению здоровья полости рта в соответствующие руководящие указания ВОЗ.** Изучение перспектив создания внутреннего координационного механизма ВОЗ для содействия систематическому учету вопросов здоровья полости рта в соответствующих мерах политики, стратегиях и технических документах. Включение проблематики здоровья полости рта в техническое руководство по налогообложению на цели здравоохранения. Поощрение проведения исследований совместно с сотрудничающими центрами ВОЗ и другими исследовательскими структурами в отношении мер вмешательства для эффективной работы с социальными и коммерческими детерминантами здоровья полости рта.
- Действие 35. **Предоставление технических рекомендаций по укреплению здоровья и профилактике заболеваний полости рта.** Выработка к 2024 г. рекомендаций по экономически эффективным, основанным на фактических данных мерам вмешательства для укрепления здоровья и профилактики заболеваний полости рта в рамках обновленного добавления 3 к Глобальному плану действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013–2030 гг. и разрабатываемого ВОЗ перечня мер вмешательства в области ВОУЗ.
- Действие 36. **Привлечение к ответственности субъектов экономической деятельности, занимающихся производством и сбытом продукции, наносящей вред здоровью полости рта.** Наращивание технической поддержки и совершенствование руководящих указаний по вопросам питания, маркировки и фискальных мер для стимулирования выбора в пользу здоровых продуктов питания. Поощрение прозрачности деятельности частного сектора и ее соответствия обязательным нормам и добровольным кодексам практики для ограничения маркетинга, рекламы и продажи продукции, вредной для здоровья полости рта, например табачных изделий, а также продуктов питания и напитков с высоким содержанием свободных сахаров.

Предлагаемые действия международных партнеров

- Действие 37. **Воздействие на факторы риска и детерминанты здоровья полости рта.** Включение проблематики здоровья полости рта в новые или действующие программы, направленные на борьбу с НИЗ в более широком контексте, включая общие факторы риска и детерминанты здоровья. Поддержка и проведение исследований для укрепления доказательной базы в отношении мер вмешательства, позволяющих эффективно воздействовать на детерминанты здоровья полости рта, включая меры, направленные на снижение неравенства в области доступа к стоматологической помощи.
- Действие 38. **Рассмотрение проблематики здоровья полости рта при оценке эффективности проводимой политики.** Обязательное рассмотрение проблематики здоровья полости рта при оценке эффективности проводимой политики в торговом, продовольственном, природоохранном, финансовом и других секторах с точки зрения влияния на здравоохранение, неравенство или экологию в целях предупреждения непредвиденных негативных последствий для здоровья и принятия мер по их смягчению.

Предлагаемые действия организаций гражданского общества

- Действие 39. **Привлечение общества к поддержке мер по укреплению здоровья полости рта.** Содействие коллективным усилиям по укреплению здоровья среди различных групп, например неправительственных организаций, научных кругов, средств массовой информации, правозащитных и религиозных организаций, профсоюзов и организаций, работающих с малоимущими, уязвимыми и/или маргинализированными гражданами. Поддержка развития личностных, социальных навыков, а также навыков ведения информационно-разъяснительной работы, чтобы все граждане могли в полной мере реализовать свой потенциал для эффективной заботы о собственном здоровье и полноценной гигиены полости рта, включая лиц с нарушениями моторных функций, в том числе детей, инвалидов и пожилых людей.
- Действие 40. **Информационно-пропагандистская работа, направленная на выработку мер политики и принятие нормативных актов по профилактике заболеваний полости рта.** Поддержка мер политики, направленных на создание здоровой среды и условий, в частности здорового школьного питания, среды, свободной от табака, и введения ограничений на продажу соответствующей продукции несовершеннолетним. Поддержка проведения фискальной политики в интересах здравоохранения, включая введение налогов на продукты и напитки с высоким содержанием свободных сахаров. Продвижение мер, принимаемых на национальном уровне в отношении коммерческих детерминант

здоровья, таких как юридически обязательные законодательные и нормативные акты, направленные на ограничение влияния корпораций, производящих продукты питания и напитки. Обращение с призывом о прозрачности политики в отношении конфликта интересов между коммерческими корпорациями и директивными органами, отвечающими за политику в области здоровья полости рта, стоматологическими факультетами и учеными, работающими над проблемами здоровья полости рта, чтобы ограничить нежелательное влияние и защитить интересы общественного здравоохранения.

Действие 41. **Обеспечение вовлечения гражданского общества в разработку мер политики.** Отстаивание необходимости вовлечения профессиональных организаций, организаций, предоставляющих интересы медицинских работников и пациентов, а также самых разных организаций гражданского общества, в разработку и реализацию мер политики, касающихся укрепления здоровья полости рта, общих факторов риска, детерминант заболеваний полости рта и других НИЗ. Повышение прозрачности и закрепление приверженности обязательствам с обеспечением подотчетности всех заинтересованных сторон в отношении выполнения пунктов Глобального плана действий по охране здоровья полости рта, касающихся укрепления здоровья и профилактики заболеваний полости рта.

Предлагаемые действия частного сектора

Действие 42. **Ограничение маркетинга, рекламы и продажи вредной для здоровья продукции.** Уделение приоритетного внимания мониторингу, прозрачности и соблюдению добровольных и юридически обязывающих мер политики и нормативных актов, касающихся здорового образа жизни, защиты уязвимых групп населения, маркетинга, рекламы и спонсорства, в зависимости от ситуации в стране. Изучение перспектив изменения состава продукции для снижения уровня потребления свободных сахаров.

Действие 43. **Повышение ценовой доступности и качества фторсодержащей продукции для здоровья полости рта.** Сотрудничество с правительствами для повышения ценовой доступности и качества фторсодержащей продукции для здоровья полости рта. Обеспечение того, чтобы снижение налогов или субсидии, применяемые к такой продукции, полностью отражались в снижении потребительских цен.

Действие 44. **Внедрение мер по охране здоровья полости рта на рабочем месте.** Повышение приверженности и активное содействие охране здоровья полости рта посредством реализации мер на рабочих местах, в том числе применения передовых корпоративных практик, программ охраны здоровья и благополучия на рабочем месте и охвата работников медицинским страхованием, в соответствии с ситуацией в стране.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛИ 3. ТРУДОВЫЕ РЕСУРСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

28. Стратегическая цель 3 предусматривает разработку инновационных моделей подготовки кадров, а также пересмотр и расширение применения практически ориентированного образования для формирования новых сочетаний навыков. В целях достижения ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта необходимы медицинские работники, обладающие соответствующей квалификацией и возможностями для оказания стоматологических услуг в соответствии с потребностями населения. Важнейшим условием достижения этой цели является наличие квалифицированных медицинских работников в достаточном количестве для оказания основных видов стоматологической помощи. Для этого в предусмотренных бюджетом стратегиях и планах капиталовложений по развитию трудовых ресурсов здравоохранения должны четко указываться цели и приоритеты в области стоматологической помощи.

29. В более эффективные инновационные модели подготовки кадров с большой вероятностью будут включены профильные специалисты, которые, возможно, традиционно не привлекались к лечению и профилактике заболеваний полости рта, для совместной работы со специалистами-стоматологами при оказании основных видов стоматологической помощи. Особенно важно расширять роль специалистов стоматологического профиля, работающих автономно на уровне среднего звена. Ключевым условием полноценной интеграции стоматологических услуг в систему первичной медико-санитарной помощи и систему здравоохранения в целом будет также внедрение внутрипрофессионального и межпрофессионального взаимодействия в процесс образования и практической деятельности работников. Профессиональное образование специалиста стоматологического профиля не должно ограничиваться формированием набора фундаментальных клинических навыков, но в обязательном порядке включать в себя компетенции в области социально-ориентированного и общественного здравоохранения, управления и проведения исследований.

Глобальные задачи для достижения стратегической цели 3

Глобальная задача 3. Инновационная модель подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта

К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная политика, план действий или стратегия в области трудовых ресурсов здравоохранения, предусматривающая подготовку кадров в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи

Предлагаемые действия государств-членов

Действие 45. **Содействие внедрению инновационных моделей подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта.** Разработка и внедрение моделей подготовки кадров, обеспечивающих достаточную численность квалифицированных, мотивированных и грамотно распределенных медицинских работников для оказания стоматологической помощи в составе слаженных и многопрофильных коллективов в системе первичной медико-санитарной помощи на всех уровнях. Пересмотр и корректировка

национальных законодательных актов и норм регулирования в области лицензирования и аккредитации медицинских работников и сфер практической деятельности для поддержания гибких моделей подготовки кадровых ресурсов, образования, ориентированного на формирование профессиональных навыков, и практической деятельности. Изучение возможностей перераспределения задач и увеличения численности специалистов стоматологического профиля, работающих автономно на уровне среднего звена. Содействие перепрофилированию и трудоустройству для повышения гибкости перераспределения и увеличения численности специалистов стоматологического профиля в районах, недостаточно охваченных медицинским обслуживанием. Включение основ охраны здоровья и профилактики заболеваний полости рта в число основных профессиональных компетенций ключевых работников системы здравоохранения, таких как врачи, медсестры и фармацевты.

Действие 46. **Укрепление потенциала для достижения ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта.** Расширение охвата основными стоматологическими услугами путем планирования наличия, доступности, приемлемости и качества квалифицированных медицинских работников, способных оказывать основные виды стоматологической помощи всем гражданам, в том числе малоимущим, уязвимым и/или маргинализированным слоям населения. Обеспечение эффективности, устойчивости и соответствия капиталовложений в подготовку кадров в области охраны здоровья полости рта текущим и будущим потребностям населения. Включение планирования подготовки кадров стоматологического профиля в национальные планы, политику и стратегии в области здравоохранения. Разработка комплексных планов капиталовложений в целях увеличения численности специалистов в области охраны здоровья полости рта. Рассмотрение возможности разработки стандартизированной национальной программы профессиональной подготовки, согласующейся с Глобальной системой оценки профессиональных качеств и результатов для всеобщего охвата услугами здравоохранения, в которой предлагаются стандарты образования и практической деятельности медицинских работников в системе первичной медико-санитарной помощи.

Действие 47. **Повышение эффективности совместного межсекторального управления трудовыми ресурсами.** Создание профессиональных советов и ассоциаций на национальном уровне и наделение их полномочиями по разработке, регулярному анализу и адаптации механизмов и правил аккредитации. Содействие взаимному признанию лицензий в разных странах для поддержки инновационных моделей подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта. Принятие стандартов практической деятельности и профессионального поведения при кураторстве министерства здравоохранения, полностью интегрированных

в планирование трудовых ресурсов здравоохранения на национальном уровне. Использование сложившегося сотрудничества между министерствами здравоохранения, труда, экономики, финансов и образования и привлечение соответствующих профессиональных советов и ассоциаций для обеспечения охраны здоровья и безопасности труда, прав работников здравоохранения, снижения кадровой дискриминации и обеспечения достойной оплаты труда. Содействие межпрофессиональному взаимодействию, включая командную работу специалистов разного профиля в области охраны здоровья полости рта и расширение потенциала эпиднадзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

Действие 48. **Внедрение внутрипрофессионального и межпрофессионального взаимодействия в процесс образования в области охраны здоровья полости рта.** Подготовка учащихся к совместной практической деятельности и интеграции охраны здоровья полости рта в систему первичной медико-санитарной помощи. Продвижение и обеспечение равного доступа к профессиональному образованию в области охраны здоровья полости рта для повышения социально-экономического, гендерного, инклюзивного для лиц с ограниченными возможностями, этнического и географического разнообразия и культурных компетенций специалистов стоматологического профиля.

Действие 49. **Совершенствование учебных планов и программ подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта.** Реформирование системы образования, с тем чтобы сделать приоритетными компетенции в области общественного здравоохранения, укрепления здоровья, профилактики заболеваний, принятия решений на основе фактических данных, цифровых технологий охраны здоровья полости рта, планирования услуг и социальных и коммерческих детерминант здоровья. Утверждение учебного плана, который в обязательном порядке формирует у специалистов стоматологического профиля компетенции в области клинического и общественного здравоохранения для профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний полости рта с оказанием основных видов стоматологической помощи и проведением реабилитационных мероприятий в рамках системы первичной медико-санитарной помощи. Стимулирование профессиональных организаций и стоматологических факультетов к обучению и подготовке специалистов и студентов стоматологического профиля по использованию альтернативных безртутных пломбирочных материалов с доказанной эффективностью и применению передовых методов утилизации отходов в стоматологических учреждениях и изучение возможности сделать это обязательным требованием. Поддержка обучения рациональному подходу при назначении противомикробных

препаратов и борьбе с инфекциями для предупреждения распространения устойчивости к противомикробным препаратам.

Действие 50. **Совершенствование механизмов аккредитации учреждений, которые готовят специалистов в области охраны здоровья полости рта.** Создание или совершенствование механизмов аккредитации государственных и частных образовательных учреждений и учреждений профессиональной подготовки специалистов в области охраны здоровья полости рта согласно действующим в стране нормам. Оказание поддержки действующим надзорным органам в обеспечении минимальных стандартов качества образования в области охраны здоровья полости рта. Установление стандартов в отношении социальной ответственности и социальных и коммерческих детерминант здоровья. Работа с профессиональными ассоциациями по определению областей специализации в сфере охраны здоровья полости рта и требований к профессиональной подготовке и аккредитации, признавая приоритетное значение основных специалистов в области охраны здоровья полости рта и общественного здравоохранения и одновременно удовлетворяя спрос на специализированную стоматологическую помощь. Повышение осведомленности студентов о не связанных с клинической практикой профессиях в области общественного здравоохранения, эпидемиологии, исследований и других областях. Введение обязательного требования о непрерывности профессионального образования на протяжении всей жизни для сохранения аккредитации и лицензии на практику.

Действия Секретариата ВОЗ

Действие 51. **Изучение инновационных моделей подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта.** Выдвижение инициатив по проведению оценки трудовых ресурсов на региональном и национальном уровнях в целях разработки инновационных моделей подготовки кадров для оказания стоматологической помощи на основе системы квалификационных требований ВОЗ для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и целей Глобальной стратегии ВОЗ для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. Изучение перспектив разработки программ подготовки кадров и создания потенциала в рамках институциональной и образовательной кадровой реформы при поддержке Академии ВОЗ.

Действие 52. **Обеспечение нормативного руководства и технической поддержки для проведения реформы подготовки трудовых ресурсов в области охраны здоровья полости рта.** В сотрудничестве с партнерами распространение передового опыта по оценке потребностей системы здравоохранения, реформированию политики в области образования, анализу рынков труда в области здравоохранения, а также расчету затрат

на реализацию мер национальной политики, планов и стратегий в области трудовых ресурсов здравоохранения с учетом организации деятельности национальной группы по вопросам охраны здоровья полости рта. Анализ и совершенствование методик, руководящих указаний и баз данных по трудовым ресурсам для борьбы с НИЗ, включая заболевания и патологические состояния полости рта, в сотрудничестве с Департаментом трудовых ресурсов здравоохранения ВОЗ.

Действие 53. **Совершенствование учета трудовых ресурсов в области охраны здоровья полости рта на уровне стран.** Сбор, анализ и представление данных о трудовых ресурсах в области охраны здоровья полости рта в государственном и частном секторах в рамках механизма мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта. Отслеживание хода и результатов осуществления деятельности по подготовке трудовых ресурсов. Оказание поддержки странам по сбору данных о кадрах стоматологического профиля, в том числе с использованием национальной системы учета трудовых ресурсов здравоохранения.

Предлагаемые действия международных партнеров

Действие 54. **Продвижение повестки дня реформы управления трудовыми ресурсами.** Привлечение международных профессиональных, исследовательских и образовательных стоматологических ассоциаций к согласованию их деятельности с повесткой дня реформы управления трудовыми ресурсами и оказанию поддержки региональным и национальным ассоциациям-членам. Продвижение инновационных моделей подготовки трудовых ресурсов в области охраны здоровья полости рта путем целенаправленной международной и региональной поддержки стран с наиболее острой нехваткой кадров. Изучение перспектив предоставления финансовой поддержки, в том числе в виде грантов, для оценки ситуации с кадрами в области охраны здоровья полости рта, их усиления и диверсификации.

Действие 55. **Содействие сбору данных, обработке информации и подотчетности.** Активизация комплексного планирования подготовки трудовых ресурсов в области здравоохранения и охраны здоровья полости рта. Обеспечение технической поддержки для сбора, анализа и применения данных о национальных трудовых ресурсах в области охраны здоровья полости рта для более эффективного планирования и подотчетности. Согласование этой деятельности с программой рынка труда сектора здравоохранения и национальной системой учета трудовых ресурсов здравоохранения.

Действие 56. **Повышение качества профессиональной подготовки и процедур аккредитации в области охраны здоровья полости рта.** Под контролем министерства здравоохранения и в сотрудничестве с профессиональными ассоциациями проведение

работы по интеграции основных компетенций в области охраны здоровья полости рта в программы подготовки специалистов в области профилактики и лечения основных НИЗ. Содействие взаимному признанию дипломов о профессиональном образовании и документов, подтверждающих квалификацию, региональными и национальными структурами, отвечающими за аккредитацию, для обеспечения свободного перемещения, признания лицензий и осуществления практической деятельности в странах и географических районах, где существует потребность в специалистах стоматологического профиля, как предусмотрено Глобальным кодексом ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.

Предлагаемые действия организаций гражданского общества

Действие 57. **Сотрудничество для активизации реформы управления трудовыми ресурсами в области охраны здоровья полости рта.** Разработка стоматологическими советами и профессиональными ассоциациями в области охраны здоровья полости рта соответствующих моделей разделения функций и межпрофессионального сотрудничества, а также повышение эффективности процессов аккредитации и регулирования для повышения компетентности, качества и эффективности трудовых ресурсов под руководством органов государственной власти и в сотрудничестве с общественными организациями и организациями, представляющими интересы пациентов, где это целесообразно. Подготовка кадров академическими учебными и исследовательскими учреждениями в целях минимизации негативного воздействия стоматологических услуг на экологию и признание приоритетными компетенций специалистов в области охраны здоровья полости рта в соответствии с Системой квалификационных требований ВОЗ для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и Глобальной стратегией для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.

Действие 58. **Повышение значимости охраны здоровья полости рта в системе первичной медико-санитарной помощи.** Стоматологические советы и профессиональные ассоциации в области охраны здоровья полости рта: содействие постоянному осмыслению значимости стоматологической специальности с точки зрения повышения доступности и качества стоматологических услуг в системе первичной медико-санитарной помощи и безопасности пациентов как проявления социальной ответственности в сфере стоматологии и вне ее.

Действие 59. **Повышение качества стоматологической помощи путем непрерывного образования.** Поддержка стоматологическими советами и профессиональными ассоциациями в области охраны здоровья полости рта принципа непрерывного образования специалистов стоматологического профиля. Разработка или

пересмотр кодексов практики и аналогичных механизмов для более эффективного устранения потенциальных конфликтов интересов и нежелательного влияния, включая ситуации, когда стоматологические и фармацевтические компании и другие представители частного сектора спонсируют профессиональное образование и конференции.

Предлагаемые действия частного сектора

Действие 60. **Согласование систем подготовки трудовых ресурсов в области охраны здоровья полости рта в частном и государственном секторах.** Обеспечение участия государственных и частных учебных заведений в подготовке кадров стоматологического профиля и согласования их деятельности в отношении выполнения требований национальной политики, планов или стратегий в области трудовых ресурсов здравоохранения, направленных на удовлетворение текущих и будущих потребностей населения в медицинском обслуживании. Адаптация концепций и программ частного образования в области охраны здоровья полости рта в целях их ориентации на формирование практических навыков. Повышение качества образования в области охраны здоровья полости рта в интересах общества.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛИ 4. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА

30. Стратегическая цель 4 предусматривает включение основных видов стоматологических услуг в систему первичной медико-санитарной помощи при обеспечении соответствующей финансовой защиты пациентов и снабжения основными материалами и принадлежностями. Данная цель предполагает расширение доступа всего населения к безопасной, эффективной и приемлемой по стоимости стоматологической помощи как компонента медицинских услуг, оказываемых в рамках ВОУЗ. Такая помощь включает укрепление здоровья полости рта, профилактику и лечение наиболее распространенных и/или серьезных заболеваний и патологических состояний полости рта, в том числе соответствующие реабилитационные услуги и направление в специализированные учреждения. Медицинские работники, оказывающие стоматологические услуги, должны быть активными членами сообщества специалистов в системе первичной медико-санитарной помощи.

31. Финансовая защита является одним из основных условий обеспечения ВОУЗ и достигается путем расширения охвата населения частными и государственными страховыми услугами и программами, включающими стоматологические услуги. Большое значение для борьбы с заболеваниями и патологическими состояниями полости рта в рамках ПМСП и специализированной помощи имеет также обеспечение стабильного наличия и распределения основных медицинских расходных материалов, непатентованных лекарственных препаратов и других стоматологических принадлежностей. Особенно важно изучить способы повышения ценовой доступности средств для гигиены полости рта в странах с низким и средним уровнем дохода, где ресурсы ограничены, а бремя болезней полости рта возрастает.

32. Следует изучить возможную роль цифровых технологий здравоохранения в оказании доступных и эффективных услуг по охране здоровья полости рта, включая основные виды стоматологической помощи. Это может потребовать разработки стратегий, законодательства и создания инфраструктуры, позволяющей расширять медицинское применение таких цифровых технологий. Цифровые технологии здравоохранения позволяют также упростить удаленное взаимодействие и оказание консультативной помощи для своевременного выявления заболеваний и патологических состояний полости рта и направления пациентов на лечение. При этом необходимо соотносить преимущества цифровых технологий здравоохранения с потенциальными негативными явлениями, такими как цифровая изоляция и проблемы с защитой данных.

Глобальные задачи для достижения стратегической цели 4

Глобальная задача 4.1. Включение охраны здоровья полости рта в систему первичной медико-санитарной помощи

К 2030 г. в 80% стран стоматологические услуги общедоступны в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Глобальная задача 4.2. Доступность основных стоматологических препаратов

К 2030 г. 50% стран включили стоматологические препараты, входящие в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ, в свои национальные перечни основных лекарственных средств

Предлагаемые действия государств-членов

Действие 61. **Определение объема основных стоматологических услуг.** Координация процесса привлечения заинтересованных сторон на национальном уровне к анализу фактических данных, оценке текущего потенциала в области оказания стоматологической помощи и согласованию экономически эффективных мер вмешательства в области охраны здоровья полости рта в предоставляемом государством объеме медицинского обслуживания в рамках ВОУЗ. Обязательное включение в перечень этих услуг неотложной помощи, профилактики и лечения распространенных заболеваний и патологических состояний полости рта, а также необходимой реабилитации. Признание приоритетом профилактики и лечения кариеса с минимальным объемом вмешательства. Содействие включению в ВОУЗ на национальном уровне доступных по стоимости основных видов безопасной стоматологической помощи согласно разрабатываемому ВОЗ перечню мер вмешательства в области ВОУЗ и мерам вмешательства в области охраны здоровья полости рта в добавлении 3 к Глобальному плану действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013–2030 гг. Содействие внедрению систем вознаграждения, стимулирующих профилактику вместо лечения, а также моделей передовой практики на основе имеющихся фактических данных.

- Действие 62. **Включение охраны здоровья полости рта в систему первичной медико-санитарной помощи.** Разработка и анализ всех аспектов медицинского обслуживания в рамках системы первичной медико-санитарной помощи и планирование включения в нее стоматологических услуг на всех уровнях с оценкой необходимой численности персонала, кадровой структуры и компетенций. Внедрение моделей подготовки трудовых ресурсов, обеспечивающих достаточную численность квалифицированных медицинских работников для оказания стоматологических услуг в координации с другими специалистами на всех уровнях системы первичной медико-санитарной помощи. Налаживание механизмов маршрутизации пациентов и вспомогательных механизмов, упрощающих координацию медицинской помощи с другими сферами системы здравоохранения. Изучение перспектив привлечения специалистов в области охраны здоровья полости рта из частного сектора посредством соответствующих схем подряда и/или возмещения затрат. Изучение способов оптимизации привлечения специалистов из частного сектора в таких схемах, особенно в странах, где они составляют значительную долю медицинских работников.
- Действие 63. **Работа по достижению ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта.** Расширение охвата населения за счет оказания услуг «по требованию» в учреждениях первичной медико-санитарной помощи в рамках перечня основных видов стоматологической помощи. Оценка, расширение и восстановление инфраструктуры стоматологических услуг для сохранения качества и объема необходимой стоматологической помощи. Обеспечение надлежащего качества стоматологических услуг для гарантирования их эффективности и безопасности для пациентов. Создание системы мониторинга и управления качеством услуг по охране здоровья полости рта как в частном, так и в государственном секторе, включая периодические меры по повышению качества.
- Действие 64. **Гарантированное финансовое обеспечение основных видов стоматологической помощи.** Обеспечение необходимой финансовой защиты пациентов путем расширения услуг и программ государственного и частного страхования в соответствии с национальными стратегиями достижения ВОУЗ. Продвижение и обеспечение доступности перечня основных видов стоматологической помощи для малоимущих, уязвимых и/или маргинализированных групп населения без создания для них финансовых трудностей. Изучение возможности введения для таких групп населения приемлемых условий долевого оплаты при обеспечении адекватного уровня государственного финансирования.
- Действие 65. **Обеспечение снабжения основными материалами и принадлежностями для охраны здоровья полости рта.** Признание в качестве приоритета наличия и распределения

основных материалов и принадлежностей для охраны здоровья полости рта в рамках механизмов государственных закупок для нужд первичной медико-санитарной помощи. Составление или корректировка национальных перечней основных лекарственных средств, включающих материалы и медикаменты, необходимые для оказания стоматологических услуг, в соответствии с примерными перечнями основных лекарственных средств ВОЗ, в которые входят лекарственные средства, признанные эффективными и безопасными, для удовлетворения наиболее важных потребностей системы здравоохранения.

Действие 66. **Усиление мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.** Продвижение ответственного подхода и участия в инициативах по профилактике и сдерживанию распространения устойчивости к противомикробным препаратам. Разработка руководящих указаний по рациональному применению антибиотиков специалистами в области охраны здоровья полости рта. Повышение эффективности стандартных процедур по профилактике инфекций и борьбе с ними в соответствии с рекомендациями ВОЗ и другими международными и национальными руководящими указаниями. Привлечение специалистов по охране здоровья полости рта к реализации инициатив по профилактике и сдерживанию распространения устойчивости к противомикробным препаратам.

Действие 67. **Продвижение безопасной, экологически безопасной безртутной продукции и минимального объема вмешательства.** Продвижение профилактики и лечения кариеса с минимальным объемом вмешательства. Ограничение использования зубной амальгамы ее инкапсулированной формой. Исключение или запрещение использования ртути в жидкой форме практикующими стоматологами. Исключение, недопущение или рекомендация не использовать зубную амальгаму при лечении молочных зубов у пациентов младше 15 лет, а также у беременных и кормящих грудью женщин, за исключением случаев, когда стоматолог считает это необходимым исходя из потребностей пациента. Продвижение использования безртутных альтернативных материалов для восстановления зубов. Отказ от страховых услуг и программ, в которых предпочтение отдается использованию зубной амальгамы, а не безртутных материалов для восстановления зубов.

Действие 68. **Расширение применения передовых природоохранных методов.** Обеспечение принятия мер по снижению воздействия стоматологических услуг на окружающую среду в сотрудничестве с министерством по охране окружающей среды. Сведение к минимуму выбросов углекислого газа и накопления отходов из-за применения одноразового пластика и материалов, не подверженных биodeградации. Использование природных ресурсов, таких как вода и источники энергии, в соответствии с

принципами устойчивого развития. Применение передовых природоохранных методов в стоматологических учреждениях для сокращения высвобождения и попадания ртути и ртутных соединений в воду и почву. При расширении объема основных стоматологических услуг, изучение способов минимизации их воздействия на окружающую среду, например с помощью пропаганды самостоятельной заботы о здоровье полости рта и изменения образа жизни и поведения в профилактических целях, а также тщательного планирования лечения и эффективного использования цифровых технологий.

Действие 69. **Оптимальное применение цифровых технологий для охраны здоровья полости рта.** Поддержка применения цифровых технологий для удаленного взаимодействия и оказания консультативной помощи в целях своевременного выявления и лечения заболеваний полости рта и направления пациентов в специализированные учреждения. Мониторинг и оценка эффективности и влияния таких мер. Интеграция цифровых технологий для удаленного взаимодействия и оказания консультативной помощи в межпрофессиональные платформы для повышения их доступности для пациентов. Использование руководства ВОЗ по внедрению мобильных технологий в области охраны здоровья полости рта для повышения грамотности в вопросах гигиены полости рта, улучшения профессиональной подготовки медицинских работников, своевременного выявления заболеваний полости рта и осуществления эпиднадзора за ситуацией в области охраны здоровья полости рта в рамках национальных систем здравоохранения. Разработка и повышение эффективности политики в сфере защиты персональных данных для обеспечения конфиденциальности, доступа пациентов к персональным данным и надлежащего получения согласия на их использование. Повышение доступности и потенциала использования цифровых технологий, с тем чтобы подходы в области цифрового здравоохранения не усугубляли неравенство, а услуги оставались общедоступными, как предусмотрено Глобальным стандартом ВОЗ-МСЭ по доступности услуг телемедицины.

Действия Секретариата ВОЗ

Действие 70. **Предоставление руководящих указаний по основным видам стоматологической помощи и экономически эффективным мерам вмешательства в области охраны здоровья полости рта.** К 2024 г. подготовка рекомендаций по мерам вмешательства в рамках обновленного добавления 3 к Глобальному плану действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013–2030 гг. и разрабатываемого ВОЗ перечня мер вмешательства в области ВОУЗ. Периодическая корректировка мер вмешательства с учетом появления новых данных по экономической эффективности. Оказание поддержки государствам-членам в разработке точных определений основных видов стоматологической помощи с

учетом их специфики и внедрении экономически эффективных мер вмешательства в области охраны здоровья полости рта в рамках других инициатив по борьбе с НИЗ. Содействие обучению и обмену передовым опытом в достижении ВОУЗ и оказании стоматологических услуг в рамках системы первичной медико-санитарной помощи.

Действие 71. **Продвижение цифровых технологий в области охраны здоровья полости рта.** Предоставление технического руководства и поддержки в применении цифровых технологий для охраны здоровья полости рта с опорой на Глобальную стратегию в области цифрового здравоохранения на 2020–2025 гг. и руководство ВОЗ по внедрению мобильных технологий в области охраны здоровья полости рта. Обращение к странам с призывом делиться накопленным опытом и передовыми способами применения цифровых технологий в области охраны здоровья полости рта.

Действие 72. **Активизация выполнения Минаматской конвенции о ртути.** В сотрудничестве с секретариатом Минаматской конвенции о ртути и Программой Организации Объединенных Наций по окружающей среде, оказание поддержки странам в реализации положений Конвенции, особенно касающихся поэтапного отказа от использования зубной амальгамы в рамках проекта Глобального экологического фонда 7 (ГЭФ-7) ВОЗ «Ускорение реализации положений о зубной амальгаме и укрепление потенциала стран в области экологически обоснованного обращения с соответствующими отходами в рамках Минаматской конвенции» и значимых будущих проектов ГЭФ. Разработка технического руководства по экологически ответственной и малоинвазивной стоматологии.

Предлагаемые действия международных партнеров

Действие 73. **Расширение ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта.** Изучение перспектив включения стоматологической помощи в планирование программ и бюджета для ВОУЗ. Оказание поддержки в разработке и внедрении перечня основных видов стоматологической помощи, особенно в регионах с низким и средним уровнем дохода. Предоставление площадок для обмена накопленным опытом и информацией о ключевых факторах успеха по интеграции стоматологической помощи в схемы ВОУЗ.

Предлагаемые действия организаций гражданского общества

Действие 74. **Привлечение заинтересованных сторон к решению вопросов охраны здоровья полости рта.** Изучение возможности создания многосторонних консультативных комитетов по НИЗ, включая заболевания и патологические состояния полости рта, на уровне национальных и местных органов власти. Обеспечение представительства организаций гражданского общества для

расширения их роли и участия. Поощрение создания новых и поддержка существующих организаций гражданского общества как поборников и проводников идеи расширения доступа к основным видам стоматологической помощи и содействия их включению в ВОУЗ.

Действие 75. **Содействие смягчению негативного воздействия стоматологических услуг на окружающую среду.** Продвижение экологически ответственной деятельности и пользования природными ресурсами согласно принципам устойчивого развития в контексте оказания стоматологической помощи, включая более быстрый отказ от зубной амальгамы и минимальное применение одноразового пластика и материалов, не поддающихся биодegradации.

Предлагаемые действия частного сектора

Действие 76. **Инвестирование в общедоступные цифровые технологии в области охраны здоровья полости рта.** Активизация исследований и разработок недорогих и простых в использовании цифровых устройств и технологий для охраны здоровья полости рта в целях поддержки мер вмешательства на популяционном уровне.

Действие 77. **Принятие обязательств по экологически ответственному производству.** Разработка, производство и продвижение на рынке изделий и материалов для охраны здоровья полости рта, которые являются экономически эффективными, экологически безопасными и отвечают принципам устойчивого развития. Взаимодействие с правительствами для обеспечения наличия и повышения ценовой доступности такой продукции посредством оптовых закупок и других способов снижения издержек при государственных закупках. Активизация исследований и разработка новых безртутных, безопасных и эффективных стоматологических пломбирочных материалов.

Действие 78. **Создание государственно-частных партнерств на основе принципов устойчивого развития.** Привлечение производителей и поставщиков средств по уходу за полостью рта к заключению этичных, прозрачных и долгосрочных партнерских соглашений с ключевыми национальными субъектами в соответствии с принципами общественного здравоохранения и Глобальным планом действий по охране здоровья полости рта. Признание в качестве приоритета профилактики кариеса и укрепления здоровья, что позволит свести к минимуму необходимость в восстановлении зубов. Расширение доступа к основным средствам ухода за полостью рта и расходным материалам, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, включая поддержку правительственных инициатив по повышению ценовой доступности этих средств. Поддержка страховых услуг и программ, стимулирующих применение

качественных альтернатив зубной амальгаме для восстановления зубов.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛИ 5. ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА

33. Стратегическая цель 5 предусматривает совершенствование эпиднадзора и информационных систем здравоохранения для своевременного предоставления директивным органам актуальной информации с мест для выработки политики на основе фактических данных. Эта цель предполагает создание более эффективных, действенных и комплексных информационных систем здравоохранения, охватывающих сферу охраны здоровья полости рта, для информационного обеспечения планирования, управления и разработки мер политики. На общенациональном и субнациональном уровнях в процессе совершенствования информационных систем следует предусмотреть систематический сбор данных о состоянии дел в области охраны здоровья полости рта, социальных и коммерческих детерминантах, факторах риска, кадровом обеспечении, уровне готовности служб стоматологической помощи и расходовании ресурсов. Эти действия призваны обеспечить сбор информации о потребностях населения, касающихся здоровья полости рта, с помощью соответствующих мер для осуществления необходимых преобразований в сфере медицинского обслуживания. Разработку и внедрение информационных систем в области охраны здоровья полости рта необходимо проводить в соответствии с руководящими указаниями и при поддержке механизма мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта с учетом ситуации в стране.

34. В целях повышения качества данных о состоянии здоровья полости рта среди населения при одновременном снижении затрат и сложности могут быть опробованы новые методы исследования состояния полости рта, включая видеонаблюдение в высоком разрешении, мультиспектральную визуализацию и мобильные технологии. Усовершенствованные системы должны обеспечивать защиту персональных данных пациентов, мониторинг тенденций и динамики проявлений неравенства в сфере охраны здоровья полости рта, а также позволять отслеживать ход осуществления и эффективность существующих стратегий и программ в этой области.

Глобальные задачи для достижения стратегической цели 5

Глобальная задача 5. Мониторинг осуществления национальной политики в области охраны здоровья полости рта

К 2030 г. 80% стран располагают механизмом мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта

Предлагаемые действия государств-членов

Действие 79. **Совершенствование информационных систем в области охраны здоровья полости рта.** Поддержка разработки и совершенствования информационных систем и систем эпиднадзора в области охраны здоровья полости рта.

В зависимости от ситуации в стране, включение показателей здоровья полости рта в существующие национальные информационные системы здравоохранения, такие как системы отчетности по оказанию услуг в медицинских учреждениях. Интеграция системы эпиднадзора за здоровьем населения путем включения показателей здоровья полости рта в национальные механизмы мониторинга НИЗ и ВОУЗ. Мониторинг факторов риска и социальных и коммерческих детерминант неравенства в отношении доступности стоматологической помощи. Повышение качества данных о системе охраны здоровья полости рта и проводимой политике, оценка программ по охране здоровья полости рта и информации о кадрах стоматологического профиля в национальных системах учета трудовых ресурсов здравоохранения. Изучение возможности проведения популяционных исследований здоровья полости рта или применения других соответствующих мер эпиднадзора в отношении заболеваний полости рта, включая сбор данных, полученных от респондентов, и интеграцию с существующими системами эпиднадзора за НИЗ.

Действие 80. **Интеграция электронных карт пациентов и защита персональных медицинских данных.** Содействие интеграции электронных карт пациентов стоматологического профиля в медицинские и фармакологические базы данных и обмену данными между государственными и частными медицинскими учреждениями для обеспечения преемственности при оказании медицинской помощи, ориентированной на нужды пациентов, а также мониторинга состояния здоровья населения. Принятие нормативных актов по защите данных и обеспечению конфиденциальности, которые призваны защитить информацию о пациентах, но в то же время позволяют проводить анализ анонимизированных данных и формировать отчетность в соответствии с национальными условиями. Обеспечение доступа пациентов ко всей информации о них, которая зарегистрирована и хранится.

Действие 81. **Использование инновационных методов для сбора данных о здоровье полости рта.** Участие в периодических глобальных обследованиях ВОЗ, в ходе которых ведется сбор данных о системе здравоохранения, НИЗ и другой медико-санитарной информации. Разработка и стандартизация инновационных методов сбора и анализа данных о состоянии здоровья полости рта и эпидемиологических данных с использованием цифровых технологий. Изучение приложений на базе искусственного интеллекта в мобильных устройствах, возможностей, которые открываются благодаря более сложным и объемным массивам данных из новых источников, и новых подходов к построению комплексных расчетных оценок заболеваний.

Действие 82. **Повышение прозрачности и доступности информации о здоровье полости рта.** Обеспечение общедоступности

анонимизированной информации и надлежащим образом дезагрегированных данных о состоянии здоровья полости рта населения для проведения исследований, анализа, планирования, управления, принятия решений относительно проводимой политики и ведения информационно-разъяснительной работы. Изучение перспектив создания централизованных хранилищ данных для содействия стандартизации данных и снижения фрагментации баз данных. Обеспечение соответствия национального механизма мониторинга здоровья полости рта механизму мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта. Регулярное предоставление национальных данных в ВОЗ, как это предусмотрено механизмом мониторинга.

Действия Секретариата ВОЗ

Действие 83. **Отслеживание хода выполнения и результативности Глобального плана действий по охране здоровья полости рта.** Сбор и анализ данных по странам для целей механизма мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта. По мере необходимости – обмен полученными данными в рамках более широкой отчетности по НИЗ. Создание портала данных о здоровье полости рта в структуре хранилища данных ВОЗ о статистике здравоохранения. Обработка информации о системах здравоохранения из различных источников для регулярного обновления информации о ходе выполнения Глобального плана действий по охране здоровья полости рта. Адаптация и корректировка проводимых ВОЗ глобальных обследований и применяемых методик для отслеживания хода выполнения Глобального плана действий по охране здоровья полости рта.

Действие 84. **Поддержка включения данных о здоровье полости рта в национальные информационные системы здравоохранения.** Разработка руководящих документов для эффективного развития информационных систем по охране здоровья полости рта на глобальном, региональном, национальном и субнациональном уровнях. Привлечение сотрудничающих центров ВОЗ и международных партнеров, например группы по изучению глобального бремени болезней при Институте по измерению показателей здоровья и оценке состояния здоровья, к работе над повышением качества показателей, сбора и обработки данных, методик анализа и интерпретации расчетных данных о состоянии здоровья полости рта. Повышение доверия специалистов здравоохранения и общественности к возможностям комплексных информационно-мониторинговых систем в области охраны здоровья полости рта.

Предлагаемые действия международных партнеров

Действие 85. **Поддержка функционирования механизма мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта.**

Повышение потенциала действующих информационных систем в области охраны здоровья полости рта, эпиднадзора, исследований и анализа данных путем предоставления соответствующих методик и возможностей обучения для всех заинтересованных сторон в рамках более широкого развития систем здравоохранения.

Действие 86. **Расширение практики измерения показателей здоровья полости рта.** Продвижение применения показателей здоровья полости рта в комплексе с измерением глобальных показателей здоровья, используемых для оценки бремени болезней, например их распространенности и количества лет жизни, скорректированных на инвалидность, для повышения удобства использования информации в контексте целей в области устойчивого развития и ключевых глобальных программ здравоохранения.

Предлагаемые действия организаций гражданского общества

Действие 87. **Содействие защите и конфиденциальности данных о здоровье полости рта.** В соответствии с законодательством стран, содействие защите информации о пациентах и медицинских работниках при сохранении возможности анализа анонимизированных данных и составления отчетов для целей планирования, оценки и исследований.

Предлагаемые действия частного сектора

Действие 88. **Предоставление доступа к данным о страховании для проведения исследований и планирования услуг.** Обеспечение доступа к данным индивидуального страхования здоровья полости рта, касающимся объемов страховой защиты, результатов медицинского обслуживания и экономической информации, в полном соответствии с национальной политикой в сфере защиты персональных данных.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛИ 6. ПРОГРАММЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА

35. Стратегическая цель 6 предусматривает проведение научных исследований проблематики охраны здоровья полости рта с точки зрения общественного здравоохранения и их непрерывную корректировку с учетом текущей обстановки и потребностей. Эта цель предполагает разработку и осуществление новых программ научных исследований по вопросам охраны здоровья полости рта, ориентированных на поддержку программ общественного здравоохранения и принятие мер на уровне всего населения. Не менее важно практическое воплощение результатов исследований, которое должно включать разработку руководств по клинической практике с учетом ситуации в стране и имеющихся фактических данных. Исследователи играют важную роль в содействии разработке и оценке эффективности стратегий по охране здоровья

полости рта среди населения и применении фактических данных, получаемых при осуществлении мероприятий в области общественного здравоохранения.

Глобальные задачи для достижения стратегической цели 6

Глобальная задача 6. Проведение исследований в интересах общества

К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная программа исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированная на общественное здравоохранение и осуществление мер вмешательства на популяционном уровне

Предлагаемые действия государств-членов

Действие 89. **Переориентация программы исследований в области здоровья полости рта.** Определение приоритетных направлений национальных исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированных на общественное здравоохранение и осуществление мер вмешательства популяционного уровня с учетом ситуации в области НИЗ, первичной медико-санитарной помощи, ВОУЗ и состояния системы здравоохранения в целом. Анализ и создание необходимых механизмов государственного финансирования исследований в области здоровья полости рта в соответствии с национальными приоритетами. Содействие распространению и согласованию национальной программы исследований в области здоровья полости рта со всеми научно-исследовательскими институтами страны, научными кругами и другими заинтересованными сторонами. Содействие сотрудничеству внутри стран и между странами, включая междисциплинарные исследования, на основе принципов этики научных исследований и равноправного партнерства по исследованиям в области здравоохранения.

Действие 90. **Признание приоритетными исследований в области охраны здоровья полости рта в интересах общественного здравоохранения.** Поддержка направлений исследований, представляющих большой интерес для общественного здравоохранения, в дополнение к фундаментальным медицинским исследованиям, например изучению редких заболеваний полости рта. Активизация практической деятельности и оперативных исследований. Устранение пробелов в фактических данных и перевод исследований в практическую плоскость в следующих областях: системные меры вмешательства; оценка основных видов стоматологических услуг и их интеграция в систему первичной медико-санитарной помощи, включая модели подготовки кадровых ресурсов и самообучающиеся системы здравоохранения; препятствия для получения доступа к стоматологическим услугам; проявления неравенства в области охраны здоровья полости рта; укрепление здоровья полости рта в ключевых социальных институтах, таких как школы; цифровые

технологии и их применение для охраны здоровья полости рта; экологически обоснованные методы и безртутные стоматологические материалы для восстановления зубов; экономический анализ для выявления экономически эффективных мер вмешательства. Поддержка популяционных эпидемиологических исследований и применения методик статистического моделирования в странах, где распространены рак полости рта и ротолицевые расщелины, в целях укрепления доказательной базы для оценки этих заболеваний и патологических состояний, профилактики и борьбы с ними на глобальном и национальном уровнях. Изучение перспектив проведения исследований по этиологии, профилактике и лечению номы, а также последующей реабилитации в целях содействия оказанию более эффективной медицинской помощи и поддержки процесса рассмотрения вопроса о включении номы в список забытых тропических болезней ВОЗ.

Действие 91. **Практическое применение результатов исследований в области здоровья полости рта.** Выделение целевого финансирования для практического применения результатов исследований. Оценка мер политики в области охраны здоровья полости рта населения. Применение фактических данных, получаемых с помощью инновационных подходов в области общественного здравоохранения, например цифровых технологий здравоохранения. Закрепление принципов принятия решений на основе фактических данных при активном участии целевых групп населения. Разработка руководств по клинической практике, основанных на фактических данных, с учетом страновой специфики.

Действия Секретариата ВОЗ

Действие 92. **Рекомендации по направлениям исследований в области здоровья полости рта для государств-членов.** Предоставление государствам-членам рекомендаций по определению приоритетных исследований и установлению партнерских отношений. Содействие внедрению в практику результатов исследований с упором на комплексный, охватывающий все этапы жизни и общественное здравоохранение подход к улучшению состояния здоровья полости рта, в координации с Технической консультативной группой ВОЗ по исследованиям и инновациям в области НИЗ.

Действие 93. **Содействие исследованиям номы.** Создание платформы для обмена информацией о номе. Запуск программы исследований номы совместно с сотрудничающими центрами ВОЗ и научными кругами. Поддержка или проведение исследований в целях разработки руководства по лечению номы, включая перечень основных терапевтических средств и передовых методов реабилитации.

Предлагаемые действия международных партнеров

- Действие 94. **Содействие равенству и справедливости во всех аспектах глобальных исследований в области здоровья полости рта.** Поддержка совместной разработки программ глобальных исследований в области здоровья полости рта, их планирования, реализации и оценки. Содействие равноправному и справедливому партнерству в определении приоритетов, выборе методологии, финансировании исследований, управлении проектами, анализе и представлении результатов, а также авторстве при подготовке научных публикаций. Обеспечение равного и справедливого доступа к данным, результатам исследований и публикациям, включая снижение или отмену платы за доступ к информации.
- Действие 95. **Содействие переориентации программы исследований в области здоровья полости рта.** Оказание поддержки при определении приоритетных направлений исследований в области общественного здравоохранения и мероприятий по охране здоровья полости рта среди населения. Содействие наращиванию потенциала и обучению, которые соответствовали бы потребностям новых приоритетных исследований в области здоровья полости рта. Укрепление доказательной базы по распространенности и частоте заболеваний и патологических состояний, представляющих интерес для общественного здравоохранения, которые могут быть недостаточно изучены, например ротолицевых расщелин и номы.

Предлагаемые действия организаций гражданского общества

- Действие 96. **Изучение перспектив создания национального альянса или целевой группы по исследованиям в области здоровья полости рта.** Привлечение к такой инициативе научных кругов, исследовательских институтов, профессиональных ассоциаций, государственных органов, представителей сообществ, пациентов и других заинтересованных сторон. Оказание поддержки при согласовании с национальной программой исследований в области здоровья полости рта и определении приоритетов. Содействие прозрачной отчетности о результатах исследований.
- Действие 97. **Обеспечение соответствия исследований национальным приоритетам в области охраны здоровья полости рта.** Проведение научными учреждениями и другими соответствующими организациями гражданского общества учебных программ академических и научно-исследовательских учреждений по обучению проведению научных исследований, с тем чтобы определить, учитывают ли они потребности общественного здравоохранения, прикладные аспекты исследований и национальные приоритеты. Продвижение приоритетных исследований в области здоровья полости рта на

соответствующих конференциях и научно-исследовательских форумах.

Действие 98. **Проведение коллективных исследований для выявления потребностей и необходимых мер вмешательства в области охраны здоровья полости рта.** При рассмотрении мер вмешательства на предмет включения в перечень основных видов стоматологической помощи и ВОУЗ, привлечение к участию представителей различных групп населения, включая пациентов, людей, живущих с заболеваниями полости рта, и маргинализированных лиц. Создание общественных групп пациентов для обсуждения приоритетных направлений, схем исследований и порядка их проведения, сбора данных, анализа, представления и оглашения результатов. Оценка различных форматов участия и вовлечения общественности в целях улучшения ситуации с охраной здоровья полости рта, таких как форумы граждан.

Предлагаемые действия частного сектора

Действие 99. **Развитие государственно-частных партнерств при проведении исследований в области здоровья полости рта.** Принятие мер по недопущению или уменьшению реальных или предполагаемых конфликтов интересов и предвзятого отношения исследователей в рамках государственно-частных исследовательских партнерств. Содействие заинтересованности общественности в реформировании программ исследований в области здоровья полости рта. Сотрудничество с государственным сектором и другими заинтересованными сторонами в исследованиях цифровых технологий для охраны здоровья полости рта. Распространение сведений о важнейших исследованиях и результатах в области общественного здравоохранения на платформах с открытым доступом, чтобы сделать их достоянием общественности. Обеспечение низкой платы за публикации для стран с низким и средним уровнем дохода.

Действие 100. **Инвестиции в исследования по разработке безопасных, экологически безвредных и безртутных стоматологических пломбировочных материалов.** Активизация исследований и разработок новых безртутных безопасных и эффективных стоматологических пломбировочных материалов. Нарращивание производства и сбыта продукции и материалов, безопасных для окружающей среды и отвечающих принципам устойчивого развития.

МОНИТОРИНГ ХОДА ВЫПОЛНЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА

36. Механизм мониторинга предусматривает отслеживание хода выполнения Глобального плана действий по охране здоровья полости рта посредством мониторинга и представления докладов об успехах в решении двух всеобъемлющих глобальных задач

и девяти глобальных задач, связанных со стратегическими целями. Механизм мониторинга включает 11 основных показателей, которые будут использоваться для глобального мониторинга и отчетности по решению 11 глобальных задач (добавление 1). Кроме того, механизм мониторинга включает 29 дополнительных показателей, которые, в зависимости от их применимости и полезности для принятия решений, а также имеющихся ресурсов, могут быть выбраны и использованы странами для отслеживания конкретных действий на национальном уровне (добавление 2). В совокупности эти 40 показателей могут использоваться для определения приоритетных мероприятий, мониторинга тенденций и оценки достигнутых результатов в области охраны здоровья полости рта в рамках более широких программ борьбы с НИЗ и достижения ВОУЗ с учетом глобальных, региональных, национальных и субнациональных условий.

37. Механизм мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта основан на принципе цепочки результатов, который наглядно демонстрирует логические связи между затрачиваемыми ресурсами и осуществляемыми процессами и желаемыми промежуточными и конечными результатами и воздействием с опорой на подкрепленные данными стратегии. Его концептуальная модель опирается на структуру цепочки результатов, содержащуюся в документе ВОЗ «Система оценки первичной медико-санитарной помощи и показатели», а также на принцип мониторинга, применяемый в Тринадцатой общей программе работы на 2019–2023 гг. для оценки хода достижения программных показателей и целей «трех миллиардов».

38. ВОЗ предоставит техническое руководство для оказания поддержки странам в сборе и представлении данных по показателям механизма мониторинга. В этом руководстве будут подробно описаны характеристики показателей, включая их определения, подробные методы расчета, разбивку по категориям, источники данных, ограничения данных и ссылки для получения дополнительной информации.

39. В соответствии с пунктом 3(е) решения WHA72(11) ВОЗ будет ежегодно информировать Всемирную ассамблею здравоохранения о ходе и результатах выполнения Глобального плана действий по охране здоровья полости рта в рамках сводного доклада по НИЗ. Каждые три года (начиная с 2024 г.) ВОЗ будет представлять всесторонний доклад о ходе выполнения Глобального плана действий по охране здоровья полости рта, включающий сводные данные по основным показателям и результатам, достигнутым в решении глобальных задач.

ДОБАВЛЕНИЕ 1

МЕХАНИЗМ МОНИТОРИНГА ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА

Механизм мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта обеспечивает отслеживание хода его выполнения посредством контроля и представления докладов об успехах в решении двух всеобъемлющих глобальных задач и девяти глобальных задач, связанных со стратегическими целями. Отслеживание хода достижения ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта к 2030 г. призвано усиливать политическую приверженность и способствовать увеличению объема ресурсов для более решительных и скоординированных глобальных действий в области охраны здоровья полости рта. На рис. 1 и в добавлении 2 показано, каким образом показатели и стратегические цели соотносятся с механизмом мониторинга.

Рис. 1 Механизм мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта



Механизм мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта показывает, как вводимые ресурсы в рамках политической конъюнктуры в области охраны здоровья полости рта способствуют протеканию процессов и достижению промежуточных результатов профилактики заболеваний полости рта и борьбы с ними в системе комплексной медико-санитарной помощи, что, в свою очередь, приводит к конечным результатам и воздействию, связанным со здоровьем и благополучием. Основные вводимые ресурсы механизма мониторинга – управление и финансирование, трудовые ресурсы здравоохранения и основные стоматологические лекарственные

средства. Основные процессы – укрепление здоровья полости рта и профилактика заболеваний полости рта на протяжении всей жизни, а также наличие стоматологических услуг и доступ к ним. Основные промежуточные результаты – повышение охвата услугами и финансовой защиты, оптимальное обеспечение фтором и снижение факторов риска, общих для НИЗ. Основные конечные результаты и воздействие – улучшение состояния здоровья полости рта, снижение неравенства в области здоровья полости рта и снижение заболеваемости и преждевременной смертности от НИЗ.

Механизм мониторинга предусматривает наличие политической платформы, основанной на фактических данных, которая включает в себя информационные системы здравоохранения, исследования и практическое применение знаний для содействия принятию решений, основанных на фактических данных. Существует взаимозависимость между основанной на фактических данных политической платформой и политической конъюнктурой в области охраны здоровья полости рта, профилактикой заболеваний полости рта и борьбой с ними в рамках комплексной медико-санитарной помощи, а также конечными результатами и воздействием в виде здоровья и благополучия. Весь механизм обусловлен расширением прав и возможностей граждан и сообществ, а также социальными и коммерческими детерминантами здоровья полости рта.

Общий обзор показателей

В рамках глобального механизма мониторинга определены 11 основных и 29 дополнительных показателей для отслеживания и контроля хода выполнения Глобального плана действий по охране здоровья полости рта. В приоритетном порядке необходимо осуществлять сбор данных по **основным показателям** (таблица 1) во всех странах с использованием существующих и/или новых систем и ресурсов. Кроме того, страны могут использовать **дополнительные показатели** (добавление 2) для мониторинга других данных о состоянии здоровья полости рта на национальном уровне в зависимости от конкретных условий. Там, где это возможно, показатели механизма мониторинга согласуются с проводимыми на глобальном, региональном и национальном уровнях мероприятиями по учету и контролю, чтобы свести к минимуму бремя отчетности и избежать дублирования работы.

При планировании и осуществлении сбора данных о состоянии дел в области охраны здоровья полости рта необходимо предусмотреть сбор разного рода социально-демографических данных (например, пол, возраст, социально-экономический статус, место проживания). Это позволит осуществить разбивку данных по категориям в ходе анализа, оценить проявления неравенства в вопросах охраны здоровья полости рта и довести эти данные до сведения органов, ответственных за принятие решений, чтобы помочь им разработать меры политики в области охраны здоровья полости рта, в большей степени ориентированные на обеспечение равенства.

Таблица 1. Обзор стратегических целей, глобальных задач и основных показателей Глобального плана действий по охране здоровья полости рта

Определение глобальной задачи	Основной показатель
ВСЕОБЪЕМЛЮЩИЕ ГЛОБАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ	

	Определение глобальной задачи	Основной показатель
Всеобъемлющая глобальная задача А: ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта	А.1. К 2030 г. 80% населения мира имеет право на получение основных услуг в области охраны здоровья полости рта	А.1. Доля населения, имеющего право на основные виды стоматологической помощи в рамках перечня услуг здравоохранения, предусмотренного крупнейшими государственными программами финансирования здравоохранения
Всеобъемлющая глобальная задача В: снижение бремени заболеваний полости рта	В.1. К 2030 г. совокупная распространенность основных заболеваний и патологических состояний полости рта в мире в разных возрастных группах снижена на 10%	В.1. Распространенность основных заболеваний и патологических состояний полости рта
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 1. УПРАВЛЕНИЕ СФЕРОЙ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА		
Глобальная задача 1.1. Национальное руководство в области охраны здоровья полости рта	1.1. К 2030 г. в 80% стран осуществляется национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в министерстве здравоохранения или другом государственном органе здравоохранения работают профильные специалисты в области охраны здоровья полости рта	1.1. Доля стран, в которых осуществляется национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в министерстве здравоохранения или других государственных органах здравоохранения работают профильные специалисты в области охраны здоровья полости рта
Глобальная задача 1.2. Экологически безопасная охрана здоровья полости рта	1.2. К 2030 г. 90% стран приняли меры для постепенного отказа от использования зубной амальгамы, как предусмотрено Минаматской конвенцией о ртути, или отказались от ее использования	1.2. Доля стран, принявших меры для постепенного отказа от использования зубной амальгамы, как предусмотрено Минаматской конвенцией о ртути, или отказавшихся от ее использования
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 2. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА		
Глобальная задача 2.1. Меры политики по снижению потребления свободных сахаров	2.1. К 2030 г. 50% стран принимают директивные меры, направленные на снижение потребления свободных сахаров	2.1. Доля стран, принимающих директивные меры, направленные на снижение потребления свободных сахаров
Глобальная задача 2.2. Оптимальное обеспечение фтором для поддержания	2.2. К 2030 г. 50% стран приняли национальные руководящие указания по оптимальному применению фтора для	2.2. Доля стран с действующими национальными руководящими указаниями по оптимальному

	Определение глобальной задачи	Основной показатель	
	здоровья полости рта среди населения	поддержания здоровья полости рта среди населения	применению фтора для поддержания здоровья полости рта среди населения
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 3. ТРУДОВЫЕ РЕСУРСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ			
Глобальная задача 3. Инновационная модель подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта	3.1. К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная политика, план действий или стратегия в области трудовых ресурсов здравоохранения, предусматривающая подготовку кадров в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи	3.1. Доля стран, в которых осуществляется национальная политика, план действий или стратегия в области трудовых ресурсов здравоохранения, предусматривающая подготовку кадров в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи	
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 4. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА			
Глобальная задача 4.1. Включение охраны здоровья полости рта в систему первичной медико-санитарной помощи	4.1. К 2030 г. в 80% стран стоматологические услуги общедоступны в учреждениях первичной медико-санитарной помощи	4.1. Доля стран, в которых стоматологические услуги являются общедоступными в учреждениях первичной медико-санитарной помощи	
Глобальная задача 4.2. Доступность основных стоматологических препаратов	4.2. К 2030 г. 50% стран включили стоматологические препараты, входящие в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ, в свои национальные перечни основных лекарственных средств	4.2. Доля стран, в которых стоматологические препараты, входящие в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ, включены в их национальные перечни основных лекарственных средств (или аналогичные нормативные документы)	
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 5. ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА			
Глобальная задача 5. Мониторинг осуществления национальной политики в области охраны здоровья полости рта	5.1. К 2030 г. 80% стран располагают механизмом мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта	5.1. Доля стран, в которых имеется механизм мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта	
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 6. ПРОГРАММЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА			
Глобальная задача 6. Проведение исследований в интересах общества	6.1. К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная программа исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированная на общественное	6.1. Доля стран, в которых осуществляется национальная программа исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированная на общественное	

Определение глобальной задачи		Основной показатель	
здравоохранение	и	здравоохранение	и
осуществление	мер	осуществление	мер
вмешательства	на	вмешательства	на
популяционном уровне		популяционном уровне	

Основные показатели

Всеобъемлющая глобальная задача А: ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта

К 2030 г. 80% населения мира имеет право на получение основных услуг в области охраны здоровья полости рта

Основной показатель	А.1. Доля населения, имеющего право на получение основных услуг в области охраны здоровья полости рта в рамках перечня услуг здравоохранения, предусмотренного крупнейшими государственными программами финансирования здравоохранения
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Повышение охвата услугами и финансовой защиты
Определение показателя	<p>Доля населения, имеющего право на основные виды стоматологической помощи в рамках перечня услуг здравоохранения, предусмотренного крупнейшими государственными программами финансирования здравоохранения. Под «крупнейшими» понимаются программы, охватывающие наибольшее общее число граждан, имеющих право на получение услуг. Под «государственными» понимаются любые программы предоставления медицинских услуг в государственном секторе, в том числе ориентированные на население в целом, государственных служащих и/или военнослужащих.</p> <p>Основные виды услуг в области охраны здоровья полости рта, в частности, включают:</p> <ul style="list-style-type: none">• плановые и профилактические обследования полости рта (в том числе осмотр полости рта, консультации по вопросам гигиены полости рта с использованием фторсодержащей зубной пасты, нанесение фторсодержащего лака, применение стеклоиономерного цемента в качестве герметика и скрининг рака полости рта в группах высокого риска в увязке со своевременной диагностикой и всесторонним лечением рака в регионах со значительным бременем болезни);• основные лечебные мероприятия по охране здоровья полости рта (включая местное применение диамин фтористого серебра, атравматичное восстановительное лечение, реставрацию стеклоиономерным цементом, оказание неотложной стоматологической помощи и облегчение боли, например безоперационное удаление зубов и дренирование абсцессов). <p>Числитель: количество граждан, имеющих право на основные услуги в области охраны здоровья полости рта в рамках перечня услуг здравоохранения, предусмотренного крупнейшими государственными программами финансирования здравоохранения</p> <p>Знаменатель: общая численность населения мира, указанная в отчете «Мировые демографические перспективы» Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций (ДЭСВ ООН)</p>

Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Обследование ВОЗ по оценке технологий здравоохранения/ перечня услуг здравоохранения (ОТЗ/ПУЗ)
Базовый уровень	<p>Доля мирового населения, имеющего право на основные виды стоматологической помощи в рамках перечня услуг здравоохранения, предусмотренного крупнейшими государственными программами финансирования здравоохранения, составляет 23%.</p> <p>Источники данных: Обследование ОТЗ/ПУЗ за 2020–2021 гг. и доклад «Мировые демографические перспективы» ДЭСВ ООН за 2020 г. Базовый уровень может быть изменена с учетом дополнительных данных, которые предоставят государства-члены в ходе первого этапа сбора данных.</p>
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	<p>Данные по этому показателю были собраны ВОЗ в 2020–2021 гг. с помощью глобального обследования ОТЗ/ПУЗ. Вопросники заполняли официально назначенные координаторы обследования в государствах-членах ВОЗ и в регионах. Ожидается, что для формирования отчетности по этому показателю в существующий механизм сбора данных потребуется внести незначительные коррективы.</p>

Всеобъемлющая глобальная задача В: снижение бремени заболеваний полости рта

К 2030 г. совокупная распространенность основных заболеваний и патологических состояний полости рта в мире в разных возрастных группах снижена на 10%

Основной показатель	В.1. Распространенность основных заболеваний и патологических состояний полости рта
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	<p>Оценочный уровень распространенности основных заболеваний и патологических состояний полости рта согласно определению, данному в исследовании «Глобальное бремя болезней» (ГББ). К основным заболеваниям и патологическим состояниям полости рта относятся:</p> <ul style="list-style-type: none">• нелеченый кариес молочных зубов;• нелеченый кариес постоянных зубов;• эдентулизм;• серьезные заболевания пародонта;• другие заболевания полости рта (за исключением рака губы и полости рта и ротолицевых расщелин).
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	База данных ГББ Института измерения показателей и оценки здоровья (ИПОЗ)
Базовый уровень	<p>Совокупная распространенность основных заболеваний полости рта составляет 45%.</p> <p>Источник данных: База данных ГББ ИПОЗ за 2019 г.</p>
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	<p>Оценочные данные по этому показателю представлены в базе данных ГББ ИПОЗ. Оценки ГББ за 2019 г. основаны на многочисленных источниках данных, таких как национальные обследования состояния здоровья полости рта. Для повышения качества оценок ГББ и для целей национального планирования странам рекомендуется проводить популяционные обследования здоровья полости рта или осуществлять другие соответствующие меры эпиднадзора по конкретным заболеваниям ротовой полости в комплексе с существующими системами эпиднадзора за НИЗ. В глобальном докладе ВОЗ о состоянии дел в области здоровья полости рта (в печати) использованы последние доступные данные из базы данных ГББ за 2019 г.</p>

Стратегическая цель 1. Управление сферой охраны здоровья полости рта

Глобальная задача 1.1. Национальное руководство в области охраны здоровья полости рта

К 2030г. в 80% стран осуществляется национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в министерстве здравоохранения или другом государственном органе здравоохранения работают профильные специалисты в области охраны здоровья полости рта

Основной показатель	1.1. Доля стран, в которых осуществляется национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в министерстве здравоохранения или других государственных органах здравоохранения работают профильные специалисты в области охраны здоровья полости рта
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Управление и финансирование
Определение показателя	Доля стран, в которых имеется действующая национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в отделе/ управлении/ департаменте по НИЗ в структуре министерства здравоохранения (или других государственных органов здравоохранения) работают технические сотрудники/ сотрудники категории специалистов, уделяющие значительную часть своего времени вопросам охраны здоровья полости рта, например главный специалист-стоматолог.
	Критерии достижения показателя (1) Достигнут полностью: страна сообщает о наличии обоих элементов: <ul style="list-style-type: none">действующей политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта – при этом, если срок действия политики, стратегии или плана действий истек или не указан четко (например, продолжает действовать), это будет считаться «положительным ответом», только если в течение последних пяти эти документы обновлялись;технических сотрудников/ сотрудников категории специалистов в отделе/ управлении/ департаменте по НИЗ, уделяющих значительную часть своего времени вопросам охраны здоровья полости рта. (2) Достигнут частично: страна сообщает о наличии у нее одного из двух элементов. (3) Не достигнут: страна сообщает об отсутствии у нее обоих элементов. (4) Нет информации: страна не представила данные.
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Обследование ВОЗ для оценки национального потенциала (ОНП) в области НИЗ Доля стран, в которых осуществляется национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в министерстве здравоохранения работают профильные

	<p>специалисты в области охраны здоровья полости рта, составляет 31% (61 из 194).</p> <p>Источник данных: результаты обследования ВОЗ для ОНП в области НИЗ за 2021 г.</p> <p>Базовый уровень может быть скорректирован с учетом дополнительных данных, которые государства-члены предоставят в ходе первого этапа сбора данных.</p>
Годы сбора данных	<p>2023 г.</p> <p>2026 г.</p> <p>2029–2030 гг.</p>
Комментарии	<p>ВОЗ периодически собирает данные по этому показателю и регулярно представляет их в виде доклада об обследовании ВОЗ по ОНП в области НИЗ. Вопросник заполняют национальные координаторы по НИЗ или уполномоченные сотрудники министерства здравоохранения или национального института/ведомства. Ожидается, что для формирования отчетности по этому показателю существующий механизм сбора данных необходимо будет незначительно скорректировать.</p>

Глобальная задача 1.2. Экологически безопасная охрана здоровья полости рта

К 2030 г. 90% стран приняли меры для постепенного отказа от использования зубной амальгамы, как предусмотрено Минаматской конвенцией о ртути, или отказались от ее использования

Основной показатель	1.2. Доля стран, принявших меры для постепенного отказа от использования зубной амальгамы, как предусмотрено Минаматской конвенцией о ртути, или отказавшихся от ее использования
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Управление и финансирование
Определение показателя	Доля стран, принявших меры по постепенному отказу от использования зубной амальгамы, как предусмотрено положениями Минаматской конвенции о ртути и решениями, принятыми на Конференции сторон, или отказавшихся от ее использования.

Критерии достижения показателя

(1) **Достигнут полностью:** страна сообщает о реализации варианта (а) или варианта (b), а именно:

Вариант (а): в стране все еще используется зубная амальгама, но выполнены все три из перечисленных ниже требований для постепенного отказа от ее использования*:

- исключение или недопущение, посредством принятия соответствующих мер, использования практикующими стоматологами ртути в жидкой форме;
- исключение или недопущение, посредством принятия соответствующих мер, использования или рекомендация не применять зубную

амальгаму при лечении молочных зубов у пациентов младше 15 лет, а также у беременных и кормящих грудью женщин, за исключением случаев, когда стоматолог считает это необходимым, исходя из потребностей пациента;

- реализация двух и более мер из следующего перечня (с учетом внутренних условий страны и соответствующих международных руководящих указаний):

(i) постановка национальных целей, ориентированных на профилактику кариеса и укрепление здоровья, что позволяет свести к минимуму необходимость восстановления зубов;

(ii) постановка национальных целей, ориентированных на минимизацию применения зубной амальгамы;

(iii) продвижение использования экономически и клинически эффективных альтернативных безртутных материалов для восстановления зубов;

(iv) содействие исследованиям и разработке качественных безртутных материалов для восстановления зубов;

(v) стимулирование представительных профессиональных организаций и стоматологических факультетов обучать специалистов и студентов стоматологического профиля использованию альтернативных безртутных материалов для восстановления зубов и продвигать передовые методы лечения;

(vi) отказ от страховых услуг и программ, в которых предпочтение отдается использованию зубной амальгамы вместо безртутных материалов для восстановления зубов;

(vii) поддержка страховых услуг и программ, стимулирующих применение качественных альтернатив зубной амальгаме при восстановлении зубов;

(viii) ограничение использования зубной амальгамы ее инкапсулированной формой; и/или

(ix) продвижение передовых природоохранных методов в стоматологических учреждениях для сокращения высвобождения и попадания ртути и ртутных соединений в воду и почву.

Вариант (b): использование зубной амальгамы прекращено: в стране не используется зубная амальгама, ее производство, импорт или экспорт запрещены.

(2) **Достигнут частично:** страна сообщает о применении зубной амальгамы, при этом выполнила только одно или два из требований по постепенному отказу от ее использования.

(3) **Не достигнут:** страна сообщает о применении зубной амальгамы и при этом не выполнила ни одного из требований по постепенному отказу от ее использования.

(4) **Нет информации:** страна не представила данные.

** По состоянию на 2022 год это соответствует положениям о зубной амальгаме Минаматской конвенции о ртути.*

Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Доклады, представленные сторонами в секретариат Минаматской конвенции о ртути; данные, полученные от государств, не являющихся сторонами Конвенции, в рамках консультаций ВОЗ при подготовке к Конференции сторон Конвенции
Базовый уровень	Информация о базовом уровне не является полной. Доля стран, которые осуществили две или более рекомендованных мер по поэтапному отказу от зубной амальгамы в соответствии с Минаматской конвенцией о ртути либо отказались от ее использования, составляет 43% (83 из 194). Источник данных: полные тексты национальных докладов за 2021 г., представленных согласно Минаматской конвенции о ртути. Базовый уровень может быть скорректирован с учетом дополнительных данных, которые предоставят государства-члены в ходе первого этапа сбора данных.
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	Данные для этого показателя были собраны путем анализа докладов, представленных в 2021 г. в секретариат Минаматской конвенции о ртути. Показатель определен таким образом, чтобы он был актуален для всех стран, включая Стороны и нестороны Минаматской конвенции о ртути. Ожидается, что для формирования отчетности по этому показателю существующий механизм сбора данных необходимо будет скорректировать.

Стратегическая цель 2. Укрепление здоровья и профилактика заболеваний полости рта

Глобальная задача 2.1. Меры политики по снижению потребления свободных сахаров

К 2030 г. 50% стран принимают директивные меры, направленные на снижение потребления свободных сахаров

Основной показатель	2.1. Доля стран, принимающих директивные меры, направленные на снижение потребления свободных сахаров
Механизм мониторинга: процесс	Укрепление здоровья и профилактика заболеваний полости рта на протяжении всей жизни
Определение показателя	<p>Доля стран, которые принимают директивные меры, направленные на снижение потребления свободных сахаров. Такие меры, в частности, включают:</p> <ul style="list-style-type: none">• маркировку пищевых продуктов (маркировку на лицевой стороне упаковки или другую информативную маркировку с указанием содержания сахаров, включая обязательное указание содержания сахаров на предварительно расфасованных пищевых продуктах);• установление ограничений на изменение состава или целевых показателей по снижению содержания сахаров в пищевых продуктах и напитках;• меры политики в области государственных закупок продовольствия и организации общественного питания, направленные на сокращение потребления пищевых продуктов с высоким содержанием сахаров;• меры политики по защите детей от негативного воздействия маркетинга пищевых продуктов, в том числе продуктов и напитков с высоким содержанием сахаров;• введение налогов на сахаросодержащие напитки (СН), а также на сахар или пищевые продукты с высоким содержанием сахаров.
	<p>Критерии достижения показателя</p> <p>(1) Достигнут полностью: страна сообщает об осуществлении обязательных директивных мер по снижению потребления свободных сахаров (что фиксируется как оценка в 3 или 4 балла в разрабатываемом ВОЗ Оценочном листе потребления сахара в странах).</p> <p>(2) Достигнут частично: когда страна сообщает:</p> <ul style="list-style-type: none">• об осуществлении добровольных директивных мер по снижению потребления свободных сахаров (что фиксируется как оценка в 2 балла в Оценочном листе потребления сахара в странах); и/или• о введении на национальном уровне налогов на СН.

(3) **Не достигнут:** страна сообщает о том, что не осуществляет никаких мер политики (перечисленных в критериях достижения) для снижения потребления свободных сахаров.

(4) **Нет информации:** страна не представила данные.

** Директивные меры изложены в разрабатываемом ВОЗ Оценочном листе потребления сахара в странах и сводных данных по налогообложению ССН Глобальной базы данных ВОЗ об осуществлении деятельности в области питания (GINA), а также в обновленном добавлении 3 к Глобальному плану действий ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013–2030 гг. (готовится к публикации).*

Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	GINA; готовящиеся к публикации данные ВОЗ о ценах и налогах на ССН
Базовый уровень	Доля стран, принимающих обязательные директивные меры по снижению потребления свободных сахаров (что фиксируется как оценка в 3 или 4 балла в Оценочном листе потребления сахара в странах) составляет 20%. Источник данных: GINA, по состоянию на 11 октября 2022 г. Базовый уровень может быть скорректирован с учетом дополнительных данных, которые государства-члены предоставят в ходе первого этапа сбора данных.
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	ВОЗ будет периодически собирать данные по этому показателю и регулярно представлять их посредством размещения в GINA.

Глобальная задача 2.2. Оптимальное обеспечение фтором для поддержания здоровья полости рта среди населения

К 2030 г. 50% стран приняли национальные руководящие указания по оптимальному применению фтора для поддержания здоровья полости рта среди населения

Основной показатель	2.2. Доля стран с действующими национальными руководящими указаниями по оптимальному применению фтора для поддержания здоровья полости рта среди населения
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Оптимальное обеспечение фтором
Определение показателя	<p>Доля стран, имеющих национальные руководящие указания по применению фтора для охраны здоровья полости рта среди населения, в которых предусмотрена всеобщая доступность системного или местного фторирования. В зависимости от ситуации в стране, это предполагает рассмотрение вопроса о добавлении фтора в питьевую воду или его удалении в целях обеспечения безопасного и оптимального уровня для профилактики кариеса.</p> <p>Методы обеспечения фтором, в частности, включают:</p> <ul style="list-style-type: none">• местное фторирование: средства для самостоятельного применения (например, фторсодержащая зубная паста) и профессионального применения (например, фторсодержащие гели или пенки, фторсодержащий лак, диамин фтористого серебра);• системное фторирование (например, фторирование воды);• методы дефторирования в эндемичных по флюорозу районах. <p>В национальных руководящих материалах должны быть указаны оптимальные уровни концентрации фтора для каждого из методов.</p>
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Представитель правительства в министерстве здравоохранения; государственные базы данных
Базовый уровень	Будет установлен по итогам первого этапа сбора данных.
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	ВОЗ ранее не проводила сбор и представление данных по этому показателю. В хранилище документов ВОЗ по НИЗ имеются материалы о мерах политики в области охраны здоровья полости рта, причем некоторые из них содержат рекомендации по оптимальному обеспечению фтором. Сбор данных будет осуществляться с помощью обновленной версии существующего обследования ВОЗ по ОНП в области НИЗ.

Стратегическая цель 3. Трудовые ресурсы здравоохранения

Глобальная задача 3. Инновационная модель подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта

К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная политика, план действий или стратегия в области трудовых ресурсов здравоохранения, предусматривающая подготовку кадров в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи

Основной показатель	3.1. Доля стран, в которых осуществляется национальная политика, план действий или стратегия в области трудовых ресурсов здравоохранения, предусматривающая подготовку кадров в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Трудовые ресурсы здравоохранения
Определение показателя	<p>Доля стран, в которых имеется действующая национальная политика, план действий или стратегия в области трудовых ресурсов здравоохранения, а также предусматривают ли такие директивные документы подготовку кадров в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи.</p> <p>К кадрам, подготовленным и официально допущенным к оказанию стоматологической помощи для удовлетворения потребностей всех групп населения, могут относиться:</p> <ul style="list-style-type: none">• специалисты в области охраны здоровья полости рта (например, врачи-стоматологи, ассистенты врачей-стоматологов, терапевты-стоматологи, гигиенисты-стоматологи, медсестры стоматологических кабинетов и зубные техники-протезисты);• другие сотрудники в системе первичной медико-санитарной помощи, включая работников здравоохранения на уровне местных сообществ.
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Правительство/ министерство здравоохранения; государственные базы данных
Базовый уровень	Будет установлен по итогам первого этапа сбора данных.
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	ВОЗ ранее не проводила сбор и представление данных по этому показателю. Сбор данных будет осуществляться с помощью обновленной версии обследования ВОЗ по ОНП в области НИЗ с опорой на Глобальную стратегию ВОЗ для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 гг. и модуль 9 платформы национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения, посвященный управлению и политике в сфере трудовых ресурсов здравоохранения.

Стратегическая цель 4. Охрана здоровья полости рта

Глобальная задача 4.1. Включение охраны здоровья полости рта в систему первичной медико-санитарной помощи

К 2030 г. в 80% стран стоматологические услуги общедоступны в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Основной показатель	4.1. Доля стран, в которых стоматологические услуги являются общедоступными в учреждениях первичной медико-санитарной помощи
Механизм мониторинга: процесс	Наличие стоматологических услуг и доступ к ним
Определение показателя	<p>Доля стран, в которых установлен и широко применяется порядок выявления, ведения и лечения заболеваний полости рта в учреждениях первичной медико-санитарной помощи (в государственном и/или других секторах).</p> <p>«Широко применяется» означает охват 50% и более нуждающихся пациентов, тогда как «не применяется широко» означает охват менее 50% нуждающихся пациентов.</p> <p>«Другие сектора» включают коммерческие (частные) и некоммерческие учреждения первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>Критерии достижения показателя</p> <p>(1) Достигнут полностью: страна сообщает, что все перечисленные ниже виды стоматологических услуг широко доступны в учреждениях первичной медико-санитарной помощи (в государственном и/или других секторах):</p> <ul style="list-style-type: none">• стоматологический скрининг для раннего выявления заболеваний полости рта;• неотложное лечение для оказания экстренной стоматологической помощи и обезболивания;• основные методы восстановления зубов для лечения кариеса. <p>(2) Достигнут частично: страна сообщает, что широко доступны в учреждениях первичной медико-санитарной помощи только один или два из перечисленных выше видов стоматологических услуг.</p> <p>(3) Не достигнут: страна сообщает, что никакие стоматологические услуги не являются широкодоступными в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>(4) Нет информации: страна не представила данные.</p>
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Обследование ВОЗ по ОНП в области НИЗ
Базовый уровень	Информация о базовом уровне не является полной. Доля стран, в которых существует порядок выявления, ведения и лечения заболеваний полости рта в государственных учреждениях

	<p>первичной медико-санитарной помощи, составляет 58% (113 из 194).</p> <p>Источник данных: результаты обследования ВОЗ для ОНП в области НИЗ за 2021 г.</p> <p>Базовый уровень может быть скорректирован с учетом дополнительных данных, которые государства-члены представят в ходе первого этапа сбора данных.</p>
Годы сбора данных	<p>2023 г.</p> <p>2026 г.</p> <p>2029–2030 гг.</p>
Комментарии	<p>Данные по этому показателю были собраны ВОЗ в 2021 г. с помощью глобального обследования ВОЗ для ОНП в области НИЗ. Вопросник заполняют национальные координаторы по НИЗ или уполномоченные сотрудники министерства здравоохранения или другого национального института/ ведомства. Ожидается, что для формирования отчетности по этому показателю существующий механизм сбора данных необходимо будет незначительно скорректировать.</p>

Глобальная задача 4.2. Доступность основных стоматологических препаратов

К 2030 г. 50% стран включили стоматологические препараты, входящие в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ, в свои национальные перечни основных лекарственных средств

Основной показатель	4.2. Доля стран, в которых стоматологические препараты, входящие в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ, включены в их национальные перечни основных лекарственных средств (или аналогичные нормативные документы)
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Основные стоматологические препараты
Определение показателя	Доля стран, включивших стоматологические препараты, входящие в примерные перечни основных лекарственных средств ВОЗ (перечень основных лекарственных средств и перечень основных лекарственных средств для детей), в свои национальные перечни основных лекарственных средств (или аналогичные нормативные документы).
	Критерии достижения показателя (1) Достигнут полностью: страна сообщает, что <u>все</u> перечисленные ниже стоматологические препараты включены в национальный перечень основных лекарственных средств или аналогичные нормативные документы: <ul style="list-style-type: none">• паста, крем или гель с содержанием фтора (любого типа) от 1000 до 1500 ч/млн;• стеклоиономерный цемент;• диамин фтористого серебра. (2) Достигнут частично: страна сообщает, что один или два из этих стоматологических препаратов включены в национальный перечень основных лекарственных средств или аналогичные нормативные документы. (3) Не достигнут: страна сообщает, что ни один из этих стоматологических препаратов не включен в национальный перечень основных лекарственных средств или аналогичные нормативные документы. (4) Нет информации: страна не представила данные.
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Правительство/ министерство здравоохранения (должностное лицо, ответственное за вопросы охраны здоровья полости рта/ подразделение по основным лекарственным средствам)
Базовый уровень	Информация о базовом уровне не является полной. Доля стран, в которых фтор включен в национальный перечень основных лекарственных средств, составляет 21% (40 из 194). Источник данных: Глобальная база данных основных лекарственных средств за 2017 г. Базовый уровень может быть скорректирован с учетом дополнительных данных, которые государства-члены предоставят в ходе первого этапа сбора данных.

Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	Сбор данных по этому показателю будет осуществляться с помощью обновленной версии обследования ВОЗ для ОНП в области НИЗ в сотрудничестве с Департаментом ВОЗ по вопросам регулирования и стандартизации медицинской продукции. Стоматологические препараты были добавлены в примерные перечни основных лекарственных средств ВОЗ в 2021 г.

Стратегическая цель 5. Информационные системы в области охраны здоровья полости рта

Глобальная задача 5. Мониторинг осуществления национальной политики в области охраны здоровья полости рта

К 2030 г. 80% стран располагают механизмом мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта

Основной показатель	5.1. Доля стран, в которых имеется механизм мониторинга для отслеживания хода и результатов осуществления национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта
Механизм мониторинга: стратегическая платформа	Информационные системы здравоохранения
Определение показателя	<p>Доля стран, в которых имеется механизм мониторинга для отслеживания хода и результатов осуществления национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта.</p> <p>Критерии достижения показателя</p> <p>(1) Достигнут полностью: страна сообщает о наличии национального механизма мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта, который отвечает следующим критериям:</p> <ul style="list-style-type: none">• включает набор показателей с базовыми и целевыми значениями, установленными с учетом национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта;• предусматривает конкретные методы сбора и представления данных по ключевым показателям с использованием существующих и/или новых информационных систем здравоохранения;• согласуется с системой мониторинга Глобального плана действий по охране здоровья полости рта, поскольку позволяет формировать отчетность по основным показателям. <p>(2) Достигнут частично: страна сообщает о наличии национального механизма мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта, который не в полной мере отвечает критериям достижения показателя.</p> <p>(3) Не достигнут: страна сообщает об отсутствии механизма мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта.</p> <p>(4) Нет информации: страна не представила данные.</p>
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Стандартная информационная система здравоохранения; представитель правительства в министерстве здравоохранения (должностное лицо, ответственное за вопросы охраны здоровья полости рта/подразделение по охране здоровья полости рта)

Базовый уровень	Будет установлен по итогам первого этапа сбора данных.
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	ВОЗ ранее не проводила сбор и представление данных по этому показателю. Для получения информации по этому показателю можно изучить материалы о политике в области охраны здоровья полости рта в хранилище документов ВОЗ по НИЗ. Сбор данных будет осуществляться с помощью обновленной версии существующего обследования ВОЗ для ОНП в области НИЗ.

Стратегическая цель 6. Программы научных исследований в области охраны здоровья полости рта

Глобальная задача 6. Проведение исследований в интересах общества

К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная программа исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированная на общественное здравоохранение и осуществление мер вмешательства на популяционном уровне.

Основной показатель	6.1. Доля стран, в которых осуществляется национальная программа исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированная на общественное здравоохранение и осуществление мер вмешательства на популяционном уровне
Механизм мониторинга: стратегическая платформа	Исследования и практическое применение данных
Определение показателя	<p>Доля стран, в которых осуществляется национальная программа исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированная на общественное здравоохранение и осуществление мер вмешательства на популяционном уровне.</p> <p>Примеры элементов национальной программы научных исследований в области охраны здоровья полости рта:</p> <ul style="list-style-type: none">• перечень приоритетных направлений исследований в области здоровья полости рта в стране;• рекомендации по направлениям исследований;• конкретный исследовательский компонент в национальной политике по охране здоровья полости рта;• конкретный исследовательский компонент в области здоровья полости рта в национальной программе исследований.
Тип данных	Процентное отношение
Предпочтительный источник данных	Министерство здравоохранения; национальные и субнациональные государственные медицинские научно-исследовательские институты
Базовый уровень	Будет установлен по итогам первого этапа сбора данных.
Годы сбора данных	2023 г. 2026 г. 2029–2030 гг.
Комментарии	ВОЗ ранее не проводила сбор и представление данных по этому показателю. Для получения информации по этому показателю можно изучить материалы о политике в области охраны здоровья полости рта в хранилище документов ВОЗ по НИЗ. Сбор данных будет осуществляться с помощью обновленной версии обследования ВОЗ для ОНП в области НИЗ.

ДОБАВЛЕНИЕ 2

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Всеобъемлющая глобальная задача А: ВОУЗ в области охраны здоровья полости рта

Дополнительный показатель	А.2. Распространенность неудовлетворенных потребностей в охране здоровья полости рта и причины неудовлетворенных потребностей
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Расширение охвата услугами и повышение финансовой защиты
Определение показателя	<p>Доля населения, не имеющего возможности получить стоматологические услуги, когда считает это необходимым</p> <p>Причины неудовлетворенных потребностей в стоматологической помощи включают соображения, связанные с финансами (слишком дорого), транспортом/удаленностью (слишком далеко ехать) и затратами времени (длинные очереди).</p> <p><i>Этот показатель необходимо отслеживать одновременно с показателями А.3 и А.4.</i></p> <p>Тип данных: процентное отношение, с разбивкой по причинам (финансы, транспорт/ удаленность, затраты времени)</p>
Дополнительный показатель	А.3. Оплата стоматологических услуг из собственных средств, в долл. США на душу населения
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Расширение охвата услугами и повышение финансовой защиты
Определение показателя	<p>Оплата стоматологических услуг из собственных средств – это любые прямые платежи домохозяйства для получения любой стоматологической услуги, предоставляемой поставщиком любого типа. Платежи из собственных средств включают официальные долевые платежи (сборы или взносы пользователей услуг) за предусмотренные товары и услуги, официальные платежи за приобретаемые в частном порядке товары и услуги и неофициальные платежи за предусмотренные или приобретаемые в частном порядке товары и услуги. Они не включают предварительные платежи (например, налоги, взносы или премии) и возмещение расходов домохозяйства третьей стороной, например государством, фондом медицинского страхования или частной страховой компанией.</p> <p><i>Этот показатель необходимо отслеживать одновременно с показателями А.2 и А.4.</i></p> <p>Тип данных: денежные средства</p>

Дополнительный показатель	А.4. Доля расходов из собственных средств на стоматологическую помощь у лиц, несущих разорительные расходы на медицинскую помощь
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Расширение охвата услугами и повышение финансовой защиты
Определение показателя	Процентная доля платежей из собственных средств, направляемых на стоматологическое лечение, у лиц, несущих разорительные расходы на медицинские услуги. <i>Этот показатель необходимо отслеживать одновременно с показателями А.2 и А.3.</i> Тип данных: процентное отношение

Всеобъемлющая глобальная задача В. Снижение бремени заболеваний полости рта

Дополнительный показатель	В.2. Среднее количество кариозных, отсутствующих из-за кариеса и пломбированных зубов (индекс DMFT) из общего числа постоянных зубов в популяции
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	На индивидуальном уровне DMFT – это суммарное количество кариозных, пломбированных и удаленных из-за кариеса зубов из общего числа постоянных зубов. Средний показатель DMFT – это сумма индивидуальных значений DMFT, поделенная на суммарное количество зубов в популяции. Тип данных: число
Дополнительный показатель	В.3. Индекс PUFA – поражение пульпы, изъязвление слизистой, свищи и абсцессы
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	Индекс PUFA позволяет качественно и количественно оценить системные последствия тяжелых форм кариеса молочных и постоянных зубов. Этот индекс можно использовать как самостоятельный показатель степени тяжести кариеса или в дополнение к другим индексам, таким как DMFT. Тип данных: число
Дополнительный показатель	В.4. Распространенность нелеченого кариеса молочных зубов у детей

Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	<p>Оценочный уровень распространенности нелеченого кариеса молочных зубов у детей: процент детей, имеющих нелеченый кариес одного или нескольких молочных зубов. «Нелеченый кариес» определяется как поражение в ямке или фиссуре или на гладкой поверхности зуба, при котором имеется четко выраженная полость, разрушение эмали или заметное размягчение дна или стенки (коронковый кариес) или ощущается мягкость и кожистость при зондировании (корневой кариес).</p> <p>Тип данных: процентное отношение</p>
Дополнительный показатель	В.5. Распространенность нелеченого кариеса постоянных зубов
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	<p>Оценочный уровень распространенности нелеченого кариеса постоянных зубов у граждан: процент граждан с одним или несколькими кариозными постоянными зубами.</p> <p>«Нелеченый кариес» определяется как поражение в ямке или фиссуре или на гладкой поверхности зуба, при котором имеется четко выраженная полость, разрушение эмали или заметное размягчение дна или стенки (коронковый кариес) или ощущается мягкость и кожистость при зондировании (корневой кариес).</p> <p>Тип данных: процентное отношение</p>
Дополнительный показатель	В.6. Распространенность тяжелых форм заболеваний пародонта
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
	<p>Оценочный уровень распространенности тяжелых форм заболеваний пародонта у людей: процент лиц, страдающих тяжелой формой заболевания пародонта – хроническим воспалением мягких и твердых тканей, поддерживающих и фиксирующих зубы. Тяжелая форма заболевания пародонта определяется как глубина десневого кармана, равная или превышающая 6 мм, или индекс нуждаемости в лечении заболеваний пародонта (CPITN), также называемый коммунальным пародонтальным индексом (CPI), равный 4 баллам, или потеря уровня клинического прикрепления десны (CAL), превышающая 6 мм.</p> <p>Тип данных: процентное отношение</p>

Дополнительный показатель	В.7. Распространенность эдентулизма
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	Оценочный уровень распространенности эдентулизма среди граждан: доля лиц с полной потерей естественных зубов. Тип данных: процентное отношение
Дополнительный показатель	В.8. Заболеваемость раком полости рта (раком губы и раком полости рта)
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	Оценочный уровень заболеваемости раком губы и полости рта на 100 000 человек: стандартизованные по возрасту показатели заболеваемости раком губы и полости рта согласно кодам С00-С06 в МКБ-10 или кодам 2В60-2В66 в МКБ-11 среди женщин, мужчин и всего населения (всех возрастов) на 100 000 человек. Тип данных: численность
Дополнительный показатель	В.9. Распространенность ротолицевых расщелин
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	Оценочный уровень распространенности ротолицевых расщелин среди граждан. Доля живорожденных с изолированной расщелиной губы, изолированной расщелиной неба или сочетанной расщелиной губы и неба, возникшей в результате нарушения срастания тканей лица в период внутриутробного развития плода. Тип данных: процентное отношение
Дополнительный показатель	В.10. Оценка состояния здоровья полости рта по сообщениям пациентов
Механизм мониторинга: конечный результат и воздействие	Улучшение состояния здоровья полости рта
Определение показателя	Доля населения, сообщившего о наличии проблем, в том числе функциональных ограничений, из-за состояния зубов, десен или полости рта. К таким проблемам, среди прочего, относятся:

-
- трудности с пережевыванием пищи;
 - трудности с глотанием воды;
 - трудности с речью или произношением слов;
 - ощущение сухости во рту;
 - нежелание улыбаться;
 - пропуск дней на работе или в учебном заведении из-за состояния зубов или полости рта.

Тип данных: процентное отношение

Стратегическая цель 1. Управление сферой охраны здоровья полости рта

Дополнительный показатель	1.3. Государственные расходы на охрану здоровья полости рта на душу населения
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Управление и финансирование
Определение показателя	Внутренние расходы из государственного бюджета на охрану здоровья полости рта на душу населения. Тип данных: денежные средства
Дополнительный показатель	1.4. Общий объем расходов на охрану здоровья полости рта на душу населения
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Управление и финансирование
Определение показателя	Оценка ежегодных национальных расходов на охрану здоровья полости рта на душу населения. Расходы на охрану здоровья полости рта рассчитываются как расходы на амбулаторное стоматологическое лечение, например на регулярные посещения стоматолога для проведения контрольных осмотров и других видов лечения полости рта (на основе данных Системы счетов здравоохранения 2011 [SHA2011:4]). Тип данных: денежные средства, с разбивкой по источникам финансирования (внутренние расходы из государственного бюджета на здравоохранение ([GGHE-D], частные или внешние)
Дополнительный показатель	1.5. Включение вопросов охраны здоровья полости рта в программы, осуществляемые на уровне сообществ
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Управление и финансирование
Определение показателя	Включение вопросов охраны здоровья полости рта в программы, рассчитанные на целевые группы населения, например программы, реализуемые в школах, на рабочих местах, в учреждениях по уходу за престарелыми, а также информационно-пропагандистские программы. Тип данных: категориальные (да/нет, с разбивкой по программам) или процентное отношение (с разбивкой по программам)
Дополнительный показатель	1.6. Признание номы общенациональной проблемой общественного здравоохранения
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Управление и финансирование
Определение показателя	Нома (<i>cancreum oris</i>) – это неинфекционное некротизирующее заболевание, которое начинается как поражение десен в полости рта и приводит к разрушению мягких и твердых тканей полости рта и лица. Государства Африканского региона ВОЗ участвуют в

Региональной программе по борьбе с номой и считают ному общенациональной проблемой общественного здравоохранения.

Тип данных: Категориальные (да/нет)

Стратегическая цель 2. Укрепление здоровья и профилактика заболеваний полости рта

Дополнительный показатель	2.3. Доля населения, ежедневно использующего фторсодержащую зубную пасту
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Оптимальное обеспечение фтором
Определение показателя	<p>Доля населения, ежедневно чистящего зубы с использованием фторсодержащей зубной пасты.</p> <p>Рекомендуемая концентрация фтора в зубной пасте составляет от 1000 до 1500 ч/млн для всех возрастных групп. Действующие рекомендации для детей младшего возраста – использовать количество зубной пасты «размером с мазок/ рисовое зернышко» для детей младше 3 лет и «размером с горошину» для детей старше 3 лет.</p> <p>Тип данных: Процентное отношение</p>
Дополнительный показатель	2.4. Доступность сахара на душу населения (граммов/сутки)
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Снижение факторов риска, общих для НИЗ
Определение показателя	<p>Доступность сахара на душу населения (граммов в сутки): Доступность сахара определяется по количеству сахара (в пересчете на сахар-сырец), включая: а) тростниковый или свекловичный сахар-сырец; б) тростниковый сахар, центрифугированный; с) свекловичный сахар; d) рафинированный сахар; e) кондитерские изделия из сахара в структуре потребления, а затем рассчитывается в граммах на человека и в сутки.</p> <p>Тип данных: число</p>
Дополнительный показатель	2.5. Распространенность употребления табака среди лиц в возрасте 15 лет и старше
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Снижение факторов риска, общих для НИЗ
Определение показателя	<p>Доля населения в возрасте 15 лет и старше, которое в настоящее время ежедневно или не каждый день употребляет какое-либо табачное изделие (курительный и/или бездымный табак) (стандартизированный по возрасту показатель).</p> <p>Тип данных: процентное отношение</p>

Дополнительный показатель	2.6 Потребление алкоголя среди лиц в возрасте 15 лет и старше на душу населения (литров чистого алкоголя в год)
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Снижение факторов риска, общих для НИЗ
Определение показателя	Общее потребление алкоголя среди лиц в возрасте 15 лет и старше на душу населения (литров чистого алкоголя в год). Общее потребление алкоголя на душу населения включает в себя как зарегистрированное, так и неучтенное потребление алкоголя на душу населения. Тип данных: число литров
Дополнительный показатель	2.7. Распространенность текущего потребления бетеля и орехов катеху среди лиц в возрасте 15 лет и старше
Механизм мониторинга: промежуточный результат	Снижение факторов риска, общих для НИЗ
Определение показателя	Доля населения в возрасте 15 лет и старше, жующего бетель не менее трех дней в неделю. Тип данных: процентное отношение
Дополнительный показатель	2.8. Государственная политика или законодательные акты, ограничивающие все формы потребления табака
Промежуточный результат работы механизма мониторинга	Укрепление здоровья и профилактика заболеваний полости рта на протяжении всей жизни
Определение показателя	Государства-участники Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, проводящие комплексную политику в отношении мер MPOWER. В докладе ВОЗ о глобальной табачной эпидемии 2021 г. (с. 23) к таким мерам отнесены следующие: <ul style="list-style-type: none"> • зоны, свободные от курения: все общественные места полностью свободны от курения (или не менее чем на 90% населения распространяется комплексное субнациональное законодательство о бездымной среде); • программы по прекращению употребления табака: национальная телефонная служба в помощь желающим бросить курить, а также никотинзаместительная терапия и некоторые услуги по прекращению употребления табака (безвозмездные); • предупреждения на упаковках табачных изделий: крупные предупреждающие надписи со всеми соответствующими характеристиками; • средства массовой информации: национальная антитабачная кампания с использованием не менее семи соответствующих

характеристик, включая освещение темы на телевидении и/или радио;

- запрет на рекламу: запрет на все формы прямой или косвенной рекламы (или не менее чем на 90% населения распространяется субнациональное законодательство, предусматривающее полный запрет на рекламу, продвижение табачной продукции и спонсорство);
- налогообложение: налог составляет 75% или более от розничной цены.

Тип данных: категориальные (да/нет, с разбивкой по мерам)

Стратегическая цель 3. Трудовые ресурсы здравоохранения

Дополнительный показатель	3.2. Плотность активного персонала по обеспечению здоровья полости рта на 10 000 населения
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Трудовые ресурсы здравоохранения
Определение показателя	<p>Общая плотность активного персонала по обеспечению здоровья полости рта на 10 000 населения: (а) врачи-стоматологи; (б) ассистенты стоматологов, стоматологи-терапевты, стоматологи-гигиенисты и медсестры стоматологических кабинетов; с) зубные техники-протезисты.</p> <p>«Активный» медицинский работник по обеспечению здоровья полости рта оказывает услуги пациентам и сообществам («практикующий медицинский работник»), либо его образование в области охраны здоровья полости рта является необходимым условием для выполнения должностных обязанностей (например, в сфере образования, научных исследований, государственного управления), даже если этот медицинский работник не оказывает услуги напрямую («медицинский работник, активный в профессиональной среде»). Если данные о практикующих медицинских работниках или медицинских работниках, активных в профессиональной среде, отсутствуют, можно использовать данные с наиболее близким определением, например «медицинский работник, имеющий лицензию на практику».</p> <p>Тип данных: коэффициент (плотность)</p>
Дополнительный показатель	3.3. Обученные работники системы первичной медико-санитарной помощи (включая работников здравоохранения на уровне сообществ) могут проводить основные мероприятия по охране здоровья полости рта
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Трудовые ресурсы здравоохранения
Определение показателя	<p>Ответ «да» на вопрос: «Могут ли обученные работники первичной медико-санитарной помощи (кроме персонала по обеспечению здоровья полости рта) выполнять основные мероприятия по охране здоровья полости рта в вашей стране?» К работникам первичной медико-санитарной помощи относятся и работники здравоохранения на уровне сообществ.</p> <p>Профессиональная подготовка включает как предварительное обучение (до трудоустройства и в качестве обязательного условия для трудоустройства в учреждение, оказывающее услуги, например в рамках преддипломной практики), так и обучение после трудоустройства (для лиц, уже трудоустроенных в учреждение, оказывающее услуги, например в рамках повышения квалификации).</p> <p>Тип данных: категориальные (да/нет)</p>

Стратегическая цель 4. Охрана здоровья полости рта

Дополнительный показатель	4.3. Доля населения, посещающего специалиста по охране здоровья полости рта
Механизм мониторинга: процесс	Наличие стоматологических услуг и доступ к ним
Определение показателя	Доля населения, посещавшего специалиста по охране здоровья полости рта в течение определенного периода времени. Тип данных: процентное отношение
Дополнительный показатель	4.4. Техническое руководство по назначению антибиотиков для применения в целях охраны здоровья полости рта
Механизм мониторинга: вводимые ресурсы	Основные стоматологические препараты
Определение показателя	Техническое руководство по назначению антибиотиков для применения в целях охраны здоровья полости рта. Тип данных: категориальные (да/нет)

Стратегическая цель 5. Информационные системы в области охраны здоровья полости рта

Дополнительный показатель	5.2. С помощью методик ВОЗ для проведения обследований или в рамках национального обследования здоровья полости рта, собираются данные о здоровье полости рта на протяжении всей жизни
Механизм мониторинга: стратегическая платформа	Информационные системы здравоохранения
Определение показателя	<p>В течение последних пяти лет в стране проводился сбор данных о здоровье полости рта на протяжении всей жизни с использованием любой из следующих методик:</p> <ul style="list-style-type: none">• методика обследования ВОЗ (например, модуль «Здоровье полости рта» подхода ВОЗ к эпиднадзору за факторами риска НИЗ, или STEPS);• национальное обследование здоровья полости рта (с использованием или без использования цифровых технологий). <p>Тип данных: категориальные (да/нет, с разбивкой по методикам обследования)</p>
Дополнительный показатель	5.3. Включение показателей здоровья полости рта в стандартные информационные системы здравоохранения
Механизм мониторинга: стратегическая платформа	Информационные системы здравоохранения
Определение показателя	<p>Страна включила показатели здоровья полости рта и ухода за полостью рта в стандартные информационные системы здравоохранения для периодического мониторинга эффективности медико-санитарных услуг.</p> <p>С помощью стандартных информационных систем здравоохранения регулярно осуществляется сбор и обработка данных от медицинских учреждений о деятельности по оказанию медицинских услуг и о медико-санитарных условиях. Эти данные поступают из медицинских учреждений на регулярной основе и подлежат обобщению и использованию на районном, региональном и национальном уровнях для обеспечения принятия решений на основе фактических данных.</p> <p>Тип данных: категориальные (да/нет)</p>

Стратегическая цель 6. Программы научных исследований в области охраны здоровья полости рта

ополнительный показатель	6.2. Доля государственных средств, выделяемых на исследования в области здоровья полости рта
Механизм мониторинга: стратегическая платформа	Исследования и практическое применение данных
Определение показателя	Доля бюджетных средств, выделяемых на медицинские исследования, которые направляются на исследования, связанные со здоровьем полости рта. Тип данных: процентное отношение

= = =