

立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)1900/13-14(02)號文件

檔 號：CB2/PL/WS

福利事務委員會 2014年6月30日舉行的特別會議

立法會秘書處擬備的最新背景資料簡介

長者牙科護理政策及服務

目的

本文件簡述政府的牙科護理政策，以及衛生事務委員會和扶貧小組委員會過往就長者的牙科護理服務進行的討論。

背景

牙科護理政策及公共牙科服務

2. 現時，政府的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及口腔健康的認識，鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。衛生署轄下的口腔健康教育組負責就不同年齡組別推行各項促進口腔健康計劃，並透過不同途徑傳遞口腔健康資訊。

3. 為配合上述政策，政府的牙科服務集中於提供緊急牙科治療。衛生署目前在7間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，為轉介的住院病人及有特殊口腔護理需要的患者(例如弱智人士)，提供牙科專科診治及緊急牙科服務。衛生署亦透過轄下11間政府牙科診所的街症服務，為市民提供免費緊急牙科治療(即止痛及脫牙)。在2012-2013年度(至2013年1月)，街症服務時段的平均使用率為88.8%。

協助長者接受由私營界別及非政府機構提供的牙科護理服務的措施

4. 一般牙科護理服務(例如洗牙及補牙)主要由私營界別及非政府機構提供。截至2014年6月，全港有超過2 100名註冊牙醫為市民提供服務。

5. 60歲或以上的長者、殘疾人士或經醫生證明為健康欠佳的綜合社會保障援助(下稱"綜援")計劃受助人，可在綜援計劃下申領牙科治療費用津貼，以支付牙科服務(包括假牙、牙冠、牙橋、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的費用。合資格的受助人可到社會福利署(下稱"社署")認可的58間牙科診所(包括兩間流動牙科診所)檢查及估價。他們可選擇到社署認可的牙科診所接受治療，或由非認可診所的註冊牙醫提供牙科治療。牙科治療費用津貼金額會以非認可診所的實際收費、認可診所的估價或社署所訂的最高金額計算，但以較低者為準。在2012-2013年度(至2012年12月底)，共有9 135項申請獲得批准，平均申領金額為4,828元。

6. 政府近年推出了3項措施，以加強為長者提供的牙科服務。在自2009推出的長者醫療券試驗計劃(下稱"醫療券計劃")下，所有年屆70或以上的長者可利用醫療券在私營牙科診所及非政府機構營辦的牙科診所使用牙科服務。截至2013年11月底，已有逾400名牙醫參加醫療券計劃。由2014年1月1日起，醫療券計劃已轉為恆常支援計劃，而每名合資格長者每年獲發的醫療券金額則由1,000元增加至2,000元。

7. 關愛基金亦預留了1億元，在其長者牙科服務資助項目下資助有需要的長者接受鑲假牙及其他所需的牙科服務(包括洗牙、補牙及脫牙)。受惠對象為年屆60歲或以上、正接受由社署資助的"綜合家居照顧服務"或"改善家居及社區照顧服務"，並就上述兩項服務繳付第一級別和第二級別收費的非綜援受助人。該項目由香港牙醫學會推行，已於2012年9月24日推出，為期兩年，預計可惠及約9 500名長者。申請須由參與項目的非政府機構下"綜合家居照顧服務"或"改善家居及社區照顧服務"的服務隊轉介。參與的牙醫將獲發放定額費用。截至2014年5月底，1 127名合資格長者獲轉介接受該項目下的牙科服務，所發放的資助金額約為630萬元。

8. 除上述措施外，政府當局與13個非政府機構合作，自2011年4月至2014年3月推行院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃(下稱"先導計劃")，為居於社署發牌的安老院舍或在長者日間護理中心接受服務的長者提供基礎牙科(包括牙齒檢查、洗牙、止痛及其他緊急牙科治療)及口腔護理外展服務。如長者有需要接受進一步跟進治療服務(例如鑲牙或補牙)，參與計劃的非政府機構會為長者安排所需的治療，包括替綜援計劃受助人申請綜援牙科治療費用津貼，或向有需要的長者提供資助。截至2014年2月底，約有62 000名居於約740間安老院舍及使用長者日間護理中心服務的長者曾接受先導計劃所提供的服務，涉及約10萬人次。行政長官在2014年施政報告中宣布，政府當局會把先導計劃恆常化，並擴大其服務範圍至包括補牙、脫牙及鑲假牙。

議員的商議工作

長者的牙科護理服務

9. 議員對現有公共牙科服務的範圍只限提供緊急牙科治療，遠不足以應付長者的牙科護理需要提出強烈意見。他們認為，政府當局應考慮擴大政府牙科診所的服務範圍，包括每年為長者提供免費牙科檢查，以及延長診所開放時間，並把診所網絡擴展至全港18區。他們又詢問，服務範圍有限，是否因為牙科專業欠缺人手或需要大量資源，才能提供其他牙科治療。議員認為，長遠而言，政府當局應為所有長者提供基礎牙科護理服務。他們就改善長者牙科護理服務提出多項中期措施，包括增加政府牙科診所每節服務時段的派籌數量；以共同付款形式向私營機構購買牙科服務；及在醫療券計劃下，向每名長者另外派發牙科護理服務醫療券。

10. 政府當局表示，現時當局就提供公共牙科服務採用風險為本模式，並優先向有需要的長者提供服務。政府當局雖同意考慮各項建議，但解釋在訂定向公眾提供的牙科服務範圍時，人手問題是其關注的事項。截至2013年12月，在2 100多名註冊牙醫當中，約260名在公營界別(即衛生署及醫院管理局)工作。本地每年培訓的牙醫畢業生人數約為50名。基於目前的人手資源，當局無法擴展該11間政府牙科診所所提供的公共牙科服務。儘管如此，衛生署正就現有的公共牙科服務研究改善措施，例如推行電話預約服務，以改善政府牙科診所擠迫的輪候情況。

長者牙科服務資助項目

11. 鑒於長者牙科服務資助項目僅涵蓋少數長者而成效不彰，議員籲請政府當局放寬項目的申領資格，以惠及更多長者。政府當局表示，關愛基金專責小組已成立工作小組，因應項目的推行進度和所得經驗，以及參與的牙醫人數等因素，考慮逐步擴大項目的申領資格。

12. 議員關注到，合資格長者的使用率和私家牙醫及牙科診所的參與率偏低。據政府當局表示，長者牙科服務資助項目使用率偏低，主要有3個原因：第一是只有約200名牙醫參與該項目；第二是非政府機構的家居照顧服務隊人手嚴重短缺，以致缺乏人手為長者提供牙科陪診服務；第三是合資格長者一般抗拒牙科治療，而部分長者亦已鑲有假牙。為提升參與率，給予非政府機構就項目下提供轉介及陪診服務的費用已作出修訂，以支援非政府機構轄下的前線人員鼓勵長者接受牙科服務。此外，為吸引更多牙醫參與長者牙科服務資助項目，該項目的牙科診療費用已予修訂，由2013年10月21日起生效。

13. 議員察悉並關注到，長者牙科服務資助項目的行政開支佔其開支總額約七成。政府當局表示，其目標是要將關愛基金項目的行政開支控制在有關項目預計發放津貼額的5%。由於長者牙科服務資助項目的實際受惠人數遠低於預期，因而導致行政開支所佔比例偏高。關愛基金專責小組會致力改善該項目，藉以讓更多長者受惠及降低行政開支所佔的比例。

先導計劃

先導計劃的涵蓋及服務範圍

14. 議員對先導計劃表示支持，其受惠對象為居於安老院舍或在長者日間護理中心接受服務的長者，但同時關注到其他組別的長者的牙科護理需要。政府當局表示，應優先改善居於安老院舍及使用長者日間護理中心的有需要長者的口腔衛生及牙科護理，因為這些體弱長者的身體狀況，令他們難以在安老院舍以外接受牙科服務。政府當局會在2014年年中就先導計劃進行全面評估。視乎評估的結果，當局會根據先導計劃取得的經驗，例如長者獲取基礎牙科護理服務能否改善長者的健康及生活質素，以及有否財政及人力資源，從而考慮應否分階段把先導計劃擴展至其他組別的長者。

15. 議員認為長者面對的最常見口腔衛生問題是失去牙齒。實地牙科護理服務不包括鑲牙服務，顯示資源在滿足長者需要方面出現錯配。

16. 政府當局表示，參與計劃的非政府機構除向居於院舍的長者及長者日間護理中心服務使用者提供免費基礎牙科護理服務外，亦須向有需要及適合接受進一步牙科跟進治療服務的長者提供所需協助。由於超過70%居於安老院舍的長者均為綜援助人，這些長者接受進一步牙科跟進治療所涉及的費用會透過綜援計劃下的牙科治療津貼支付。如所需牙科治療需要較完備的支援及須在牙科診所進行，非政府機構會為該等居於院舍長者和長者日間護理中心服務使用者提供或安排提供合適的交通及陪診服務。截至2013年3月底，超過1 800名長者已利用綜援計劃下的牙科治療費用津貼或各類慈善基金的經濟資助，安排接受先導計劃範圍以外的牙科治療。

17. 議員關注到私家牙醫參與醫療券計劃的比率偏低(約20%)，可能會令長者難以利用醫療券，在先導計劃的服務範圍以外接受牙科治療。政府當局表示，自推行醫療券計劃以來，參與計劃的牙醫數目已見增加。當局預計在調高每年向每名長者派發的醫療券金額及推出宣傳活動後，將有更多基層醫療服務提供者(包括牙醫)參與醫療券計劃。

參與計劃的非政府機構的資源

18. 議員關注到，當局為推行先導計劃而向參與的非政府機構所提供的財政資源是否足夠。政府當局表示，每支由非政府機構成立的外展牙科服務隊會獲提供以下資助撥款：只要能達到最低指標，即每年為2 000名居於院舍長者及／或長者日間護理中心服務使用者提供服務和舉辦30場研討會，便可獲批大約90萬元的營辦款項；每年獲批大約18萬元資助金，以聘請一名符合指定要求的牙醫；以及最多15萬元的一筆過非經常資助金，以支付購買外展牙科裝備和電腦設備的費用，資助上限為有關費用的50%。非政府機構亦表示樂意以本身的善款，為沒有領取綜援的有需要長者支付進一步牙科診治的部分或全部費用。

19. 議員關注到，是否有足夠數量的註冊牙醫組成外展牙科服務隊。議員又認為，現時每支外展牙科服務隊每年獲批資助以聘請牙醫的款額水平，遠不足以吸引牙醫加入外展服務隊。他們促請政府當局就註冊牙醫的供應早作規劃，以便先導計劃的服務範圍將來可進一步擴大。政府當局表示，目前每年約有50名本地牙科畢業生，另外每年約有10名海外畢業生通過執業資格試。政府當局已成立督導委員會，負責就醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討。檢討工作涵蓋多個醫護專業，包括牙醫。督導委員會於2014年年底前備妥檢討結果後，會向政府建議有何措施確保香港醫護專業人手供應充足。

相關文件

20. 相關文件一覽表載於**附錄**，此等文件已登載於立法會網站。

立法會秘書處
議會事務部2
2014年6月25日

長者牙科護理政策及服務

相關文件

委員會	會議日期	文件
衛生事務委員會	2011年1月10日 (議程第IV項)	<u>議程</u> <u>會議紀要</u> <u>CB(2)1185/11-12(01)</u>
	2011年10月20日 (議程第I項)	<u>議程</u> <u>會議紀要</u>
	2013年1月21日 (議程第IV項)	<u>議程</u> <u>會議紀要</u> <u>CB(2)891/12-13(01)</u>
扶貧小組委員會	2013年5月24日 (議程第II項)	<u>議程</u> <u>會議紀要</u>
衛生事務委員會	2013年6月17日 (議程第IV項)	<u>議程</u> <u>會議紀要</u>
扶貧小組委員會	2013年10月15日*	<u>CB(2)59/13-14(01)</u>
衛生事務委員會	2013年12月16日 (議程第IV項)	<u>議程</u>
扶貧小組委員會	2013年12月17日 (議程第I項)	<u>議程</u> <u>會議紀要</u>
財務委員會	2014年4月4日	<u>政府當局對委員就審核2014-2015年度開支預算所提書面質詢的答覆第572頁</u>

*發出日期

立法會秘書處
議會事務部2
2014年6月25日