

香港社區組織協會 及 香港老人權益聯盟

就「長者牙科護理」立場書

牙科護理是長者健康重要一環，惟本港卻長期欠缺公營牙科服務，在十個長者三個貧的慘況下，基層長者無力負擔牙科護理沉重開支只能忍受「無啖好食」，飽受牙患折騰。政府牙科政策強調宣傳教育，並為學童提供基層牙科護理；但大部份基層長者成長背景艱苦欠缺牙科教育，亦無為長者而設的基層牙科護理，飽受牙患時更無牙科治療，根據本會 2016 年對貧窮線下長者進行之調查¹，27.1% 長者面對牙科問題放棄求助，忍受牙患之苦，主要原因是負擔不起牙科費用（46.2%），情況嚴重影響長者生活質素！

忽視長者口腔健康，欠基層牙科護理

政府忽視長者牙科健康，根據衛生署 2011 年進行之口腔健康調查，只有 22% 長者定期檢查口腔，亦只有 67% 長者每天刷牙兩次（12 歲兒童中愈 80% 每天刷牙兩次），根據調查近半（48.9%）長者沒有任何渠道得到牙科健康資訊（包括刷牙，使用牙線及假牙護理，口腔疾病等），可見政府對長者宣傳教育不足。衛生署口腔健康教育組亦只集中教育兒童及青少年，長者缺乏牙科保健意識，據本會調查有 14.2% 基層長者從不進行牙科檢查，至於曾經接受牙科檢查的長者，對上一次進行牙科檢查則為 4.6 年前。

本港沒有長者牙科政策，反觀鄰近地區如日本及新加坡均積極推動長者牙齒健康。日本確立世界衛生組織「80 齒仍有 20 隻真牙」的目標，並早於 40 歲起資助市民進行牙科檢查；新加坡則為長者提供洗牙，鑲牙等牙科服務，可見香港發展極為落後。長遠而言香港應制定政策，推動「長者牙科保健」服務，短期亦可考慮擴展衛生署於 18 區設立之「長者健康中心」，除健康檢查外增設牙科檢查及簡單護理。

牙科街症排長龍，只提供脫牙止痛

基層長者飽受牙患之苦，只能依賴衛生署牙科街症服務，但服務局限於緊急脫牙及止痛，長者無法得到適當治理。再者，牙科街症服務點極度不便，例如全香港島只有一間牙科街症，服務時候亦短，一星期只開放兩個半晝，部份更只開放半天，如觀塘牙科診所只開放星期三上午。由於服務量不足，不少長者需清晨輪侯派籌，更有長者於清晨跨區輪侯服務，飽受折磨。本會促請政府擴展牙科街症服務點及服務內容，並立即延長牙科街症開放時間，及於每區設立公營牙科診所為長者提供適切治療。

醫療券杯水車薪，關愛牙科非保障

面對長者牙科訴求，政府經常以醫療券及關愛基金牙科資助項目推搪，但參考綜援計劃下之長者

¹香港社區組織協會「基層長者健康需要」調查

(http://www.soco.org.hk/publication/elderly/grassroot%20elderly%20health%20research%20report_2016_10.docx)

牙科津貼，每次治療平均申領金額為 6235 元²，牙科服務昂貴但醫療券金額只有 2,000 元，況且長者亦需以醫療券承擔其他醫療開支，可見醫療券對長者牙科問題只是杯水車薪，無助長者接受牙科治療。而關愛基金牙科資助項目則只服務 75 歲或以上領取長者生活津貼者，即使門檻下降至 70 歲亦只服務有限長者，更甚者關愛牙科屬一次性，面對「一世人一次」的服務，長者苦忍牙患亦不敢求醫，以免日後失去治療機會。

因此，本會有以下建議：

1. 政府短期內增加長者醫療券金額至最少 3000 元，鼓勵長者進行基層護理
2. 放寬關愛基金牙科資助項目至所有 65 歲以上長者，擴展至最少每年一次牙科治療服務，令基層長者獲基本保障。
3. 擴展衛生署於 18 區設立之「長者健康中心」，除健康檢查外增設牙科檢查及簡單護理。
4. 長遠應制定政策，推動於 18 區「長者牙科保健」服務。

現時長者主要牙科服務問題

服務	申請資格	附合資格長者	主要問題
長者醫療券	65 歲或以上 (未實施)	所有 65 歲或以上長者	金額嚴重不足，長者亦需以醫療券承擔其他醫療開支
關愛基金牙科服務	75 歲或以上，領取長者生活津貼	約 15 萬人	只服務相對高齡長者，服務屬一次性「一世人一次」
綜援長者牙科津貼	申請人須為綜援受助人	約 15 萬人	局限於綜援長者，津貼金額亦設有上限
牙科街症	持有香港居民身份証	所有 65 歲或以上長者	只提供緊急脫牙及止痛，服務點不足，一星期只服務半日至一日及需清晨輪候

香港老人權益聯盟
香港社區組織協會
關注長者口腔健康聯席
長者健康關注組
長者牙科關注組

2017 年 4 月 19 日