

書面質詢

近年，隨著社會老齡化的加劇，長者的健康問題備受關注，尤其是口腔健康問題。口腔健康是保持長者身心健康、提高生活質素的必要條件之一。然而，值得注意的是，有關長者的流行性病學調查報告指出，長者牙科疾病患病最多，但最亦不受重視¹。

眾所周知，牙齒的缺失不但影響日常的飲食及消化功能，亦影響說話和發音，甚至可能阻礙其社交生活。世界衛生組織早已把口腔健康作為人體健康的十大標準之一，並於近年提出長者口腔健康的“80/20”新標準。然而，日前當局對此曾表示，世衛提出的“80/20”新標準，即長者到 80 歲時仍要擁有 20 顆或以上的健康牙齒，相信全球好多地方都未能做到。內地及澳門甚至連“60/20”標準都未達標，可能是因為長者自幼不注重牙齒保健，故局方現時着重教育幼童，從小做好刷牙及牙齒保健²。然而，根據有關研究資料顯示，世衛提出“80/20”的概念作為預防口腔疾病以避免牙齒過早脫落的基準。儘管就全球層面而言，這個目標難以達到，但是，“80/20”的概念促使各國政府檢討其口腔健康政策，重點預防口腔疾病，以防止牙齒脫落。有效的預防口腔疾病不但可以改善整體人口的口腔健康狀況，還可減輕社會在昂貴且複雜的牙科質量方面的財政負擔³。

為此，本人提出下列質詢：

一、據不少年滿 65 歲或以上的長者反映，儘管享有免費醫療服務，但由於現時預約衛生中心的口腔保健服務輪候需時，當涉及較嚴重的問題更需要轉介山頂醫院就醫，漫長的輪候時間讓長者飽受牙痛之苦。為此，有部分長者選擇自行前往私家診所或鄰近的珠海就診，但對於部分經濟狀況欠佳的長者而言，實在難以負擔昂貴的牙科治療費用，惟有長期忍痛。當局就此問題在日前曾回應，長者牙齒保健方面，衛生中心有口腔保健、補牙、洗牙、拔牙等服務，若就診人數多，衛生中心處理不到，會轉介到醫院的口腔專科繼續治療或者分配

¹ 《老年人口腔保健 7 大秘訣》2016 年 7 月 20 日

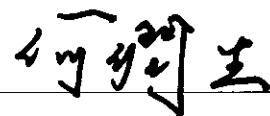
² 澳門日報“牙科服務難滿足需求”（2016 年 12 月 2 日）

³ 香港特區立法會：《長者及殘疾人士的牙科護理政策及服務》，2013 年 12 月 16 日。

到未滿額的衛生中心。坦言會盡量協調好，但要完全滿足牙科服務較困難，鼓勵居民使用醫療券保健牙齒⁴。事實上，即便是使用醫療券亦難以負擔口腔護理的費用。有相關報告指出，受訪家庭認為，雖然近年都有醫療券，……但若然真患病，那個醫療券起不到什麼作用，以前沒有時反而便宜，現在有這個後，醫療費反而翻倍⁵。因此，請問當局，有否針對性的措施，如資助有實際需要且經濟狀況欠佳的長者，解決其日常口腔保健護理的問題，減輕其經濟負擔之餘，亦進一步體現對長者的關顧？同時，有否計劃與民間機構合作，推行為長者定期口腔檢查服務，令長者口腔疾病可及早發現，為早期治療創造條件？

二、口腔健康相關生活品質(oral health related quality of life)是口腔健康調查的重要指標之一；相關研究結果則可作為提供及改善老人生活品質的口腔健康政策的參考⁶。鑒於目前本澳有關老人口腔健康的標準化評測尚屬空白，因此，請問當局，會否開展長者口腔健康狀況普查，切實掌握本澳長者的口腔健康狀況？與此同時，透過有關普查及研究藉以讓長者了解病因及預防措施，促進長者養成良好的口腔衛生保健習慣，以達至預防老年性口腔疾病、提高長者生活質素的目的？

澳門特別行政區立法會議員



何 潤 生

二零一七年一月十二日

⁴ 澳門日報“牙科服務難滿足需求”（2016年12月2日）

⁵ 澳門發展政策研究中心、中國社會科學院港澳研究中心、澳門中產階層研究課題組，《澳門中產階層現狀探索研究報告》，2011年10月。

⁶ 臺北市長期照護機構老年住民咀嚼能力與口腔健康相關生活品質之探討，原載於《中華牙誌》26(2): 217-225 December 2007。