

議題研析

一、題目：口腔健康之法制研析

二、議題所涉法規

口腔健康法

三、背景說明

(一) 衛生福利部（以下簡稱衛福部）調查指出，我國成人牙周病盛行率高達8成，其中超過半數處於嚴重狀態。其中50歲到64歲族群是好發率最高的年齡層，罹病風險為18至34歲族群近7倍，原因多來自於長期累積的口腔問題或不自覺而忽略就醫。牙周病除牙齒掉落、影響美觀外，發生心臟病、中風機率是一般人的2至3倍，罹患糖尿病機率更是一般人7倍；此外，牙周病更與骨質疏鬆、呼吸道感染、肝臟病變有關，顯示牙周病不僅是口腔健康問題，更是全身健康重要指標¹。衛福部自99年起於全民健保給付增列「牙周病統合性治療」項目，包括診斷、基本治療、支持性治療等²。

(二) 世界牙科聯盟（Fédération dentaire internationale, FDI）於2016年發布的口腔健康定義：不僅有說話、微笑、聞味、品嚐、接觸、咀嚼、吞嚥，以及通過面部表情傳達一系列情緒的能力，且沒有顱面疾病、不適和疼痛。口腔健康不良帶來的危害，除會影響面部美觀、咀嚼和發音功能，導致顱下顎關節和消化系統受損，造成患者生理、心理的異常外，亦與全身性疾病密切相關。研究顯示，口腔健康具有潛在的多器官系統影響，包括

¹ 曾以寧，8成大人有牙周病 牙醫提醒心臟病、中風恐跟著來，中央社，113年7月22日，網址：<https://www.cna.com.tw/news/ahel/202407220177.aspx>，最後瀏覽日期：113年8月2日。

² 衛生福利部中央健康保險署，改善牙周病 健保99年推出牙周病統合性照護計畫，98年12月，網址：<https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-6426-ed47a-3255-1.html>，最後瀏覽日期：113年8月2日。

複雜的多器官系統併發症、心血管系統病變以及神經退化性疾病病理改變等。因此，改善口腔健康對於疾病預防以及個人生活品質都具有重要的意義³。

四、探討研析

(一) 研議全民健康保險給付增列裝置假牙或植牙費用

世界衛生組織（World Health Organization, WHO）建議，80歲長者至少應有20顆功能正常的自然牙⁴，然而依據我國行政院衛生署國民健康局（102年改制為衛福部國民健康署）於94年進行之「國民健康訪問暨藥物濫用調查」顯示，65歲以上自然牙完好者僅剩2成，缺牙顆數平均為14.8顆⁵。

缺牙影響咀嚼功能，持續缺牙恐影響營養攝取，增加罹患慢性疾病的風險，裝置假牙或植牙實為維持老年生活所必需，卻不屬於健保給付項目。針對中低收入老人，衛福部自98年度編列預算補助各直轄市、縣（市）政府辦理中低收入老人裝置假牙實施計畫⁶；此外，各地方政府另有程度不一之補助。鑑於假牙或植牙費用昂貴，對於非中低收入之老人而言，亦屬不小的負擔，裝置假牙或植牙不宜僅以社會福利看待，其具有預防疾病之目的。爰建議主管機關研議於《口腔健康法》第3條，增訂將裝置假牙或植牙費用納入全民健康保險之相關規定。

(二) 建議明定主管機關應對中高齡者提供口腔檢查服務，並結合復健治療提供吞嚥訓練

³ 社團法人中華民國家庭牙醫學會，「我國成年及老年人口腔健康調查計畫」計畫全程成果報告，衛生福利部 111 年度委託研究計畫，113年1月，頁10。

⁴ 甯其遠，出席牙醫界後援會 賴清德：讓80歲有20顆自然牙，CTWANT，112年8月，網址：<https://www.ctwant.com/article/274929/>，最後瀏覽日期：113年8月5日。

⁵ 王昶閔、洪素卿，12歲以上國人平均缺5.6顆牙，自由時報，96年4月，網址：<https://news.ltn.com.tw/news/life/paper/124511>，最後瀏覽日期：113年8月5日。

⁶ 衛生福利部社會家庭署，中低收入老人補助裝置假牙實施計畫，110年6月，網址：<https://www.sfaa.gov.tw/SFAA/Pages/Detail.aspx?nodeid=761&pid=4629>，最後瀏覽日期：113年8月5日。

進食除需要由牙齒提供咀嚼功能外，尚需具有將食物送入胃部消化之吞嚥能力。前已述及FDI對於口腔健康定義包括吞嚥能力。吞嚥意指食物置於口中，經口腔、咽部，通過環咽括約肌進入食道，後由賁門進入胃部的整個動作⁷。吞嚥障礙肇因於負責吞嚥的唇、舌、齒、顎、咽等構造的神經肌肉控制受到影響而使吞嚥的任一階段出現問題。例如口腔肌肉無力或活動範圍縮小（嘴巴歪一邊或舌頭伸不出來），致影響食物從口腔進入咽部。

中老年人吞嚥能力逐漸下降，常導致吸入性肺炎。日本因肺炎死亡之高齡者案例中約7成為吸入性肺炎。我國「109年國人死因統計結果」肺炎在十大死因中排名第3，依據全民健保資料統計，吸入性肺炎平均死亡率高達近5成，且38.7%吸入性肺炎患者有吞嚥障礙的困擾⁸。是以，口腔健康不宜侷限於牙齒保健⁹，宜結合復健治療專業，提供中老年口腔肌肉訓練，以提高其吞嚥能力。爰建議主管機關研議於《口腔健康法》增訂有關「口腔健康」之定義（建議增訂第1條之1）；並明定主管機關應對中高齡者提供口腔檢查服務，並結合復健治療（例如物理治療、職能治療、呼吸治療等）提供吞嚥訓練（建議第6條之1增訂第2項）。

撰稿人：李郁強

⁷ 楊惠萍，吞嚥與口語復健，財團法人中華小腦萎縮症病友協會，112年5月，網址：<https://www.tscaa.org.tw/%E9%86%AB%E7%99%82-%E5%BE%A9%E5%81%A5/%E5%BE%A9%E5%81%A5%E7%9B%B8%E9%97%9C/%E9%81%8B%E5%8B%95%E5%BE%A9%E5%81%A5/%E5%8F%A3%E8%AA%9E%E5%BE%A9%E5%81%A5/%E5%90%9E%E5%9A%A5%E8%88%87%E5%8F%A3%E8%AA%9E%E5%BE%A9%E5%81%A5>，最後瀏覽日期：113年8月5日。

⁸ 蔡經謙，吸入性肺炎死亡率近50%！做到3件事防嗆咳、遠離要命肺病，早安健康，111年1月，網址：<https://www.edh.tw/article/29081>，最後瀏覽日期：113年8月5日。

⁹ 目前口腔健康衛生政策：0歲開始提供牙齒塗氟、白齒窩溝封填，國小學童含氟漱口水防齲齒，12歲以上民眾提供每半年（懷孕婦女每3個月）免費口腔檢查及全口牙結石清除（即洗牙），65歲以上高風險民眾牙齒塗氟服務。綜之，口腔健康政策在於預防齲齒及牙周病，即牙齒健康促進。參見衛生福利部，全民口腔健康 有愛無礙 產官學界齊攜手 共同推動臺灣口腔健康覆蓋，113年5月，網址：<https://www.mohw.gov.tw/cp-16-78621-1.html>，最後瀏覽日期：113年8月5日。口腔健康立法之初，即著眼於牙齒健康促進，直至105年有委員鑑於104年國人十大癌症死亡率中口腔癌列為第五，爰提案除口腔健康促進外，亦應進行口腔危險因子防制（於106年增訂第6條之1，明定勞工主管機關應協助於實施勞工健檢時，一併辦理口腔癌篩檢服務），才擴大口腔健康之關注範圍。