

L/039/24

彭飛舟醫生
基層醫療健康專員

彭醫生:

將聽力健康納入基層醫療藍圖的建議

香港聾人福利促進會(聾福會)於1968年成立,是政府資助的非牟利機構,提供全港規模最大及最全面的聽障服務,致力促進聽障人士的福利和權益,讓他們享有平等的發展機會。本會現有22個服務單位,每年服務超過100,000人次,服務受眾涵蓋聽障人士及其照顧者、特殊學習需要學童、長者及公眾人士。

為應對人口老化及慢性疾病而為醫療系統帶來的挑戰,政府於2022年提出《基層醫療健康藍圖》,提倡及強調預防疾病的重要性。醫務衛生局並於2022年,逐步在全港18區成立地區康健中心/地區康健站,其角色是與區內機構及醫護人員協作建立服務網絡,為社區提供更好的基層醫療服務及醫療協調。觀察地區康健中心統籌的專職醫療人員,涵蓋13類醫療專業,唯獨欠缺與聽力健康相關的人員(如聽力學家)。本會建議局方必須盡快將聽力健康納入基層醫療健康藍圖,以彌補服務的缺失。相關建議如下:

1. 聽障人口比例激增 聽力問題影響長者健康及生活

隨著本港人口老化,聽力衰退的人口比率會更高,世界衛生組織統計,60歲以上的長者大約25%會有聽力損失¹,到了75歲,比例增加一半²。研究顯示,聽力損失與腦退化症息息相關,影響多種認知能力,大腦處理資訊的速度也因聽力損失而削弱,從而加劇大腦退化,造成失智風險,聽障人士患上腦退化症的機率比一般人高2-5倍。長者聽力健康問題不容忽視。

¹ Deafness and hearing loss, World Health Organization (WHO) (2021)

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>

² Quick Statistics About Hearing, National Institute on Deafness and other Communication Disorders, U.S Department of Health and Human Services, (2021)

<https://www.nidcd.nih.gov/health/statistics/quick-statistics-hearing>

此外，聽力受損人士也愈趨年輕化。根據世界衛生組織報告，11 億 12-35 歲的人口面臨聽力受損的風險，而本港 39 歲以下聽覺有困難人士比 2013 年度升 40%³。聽力問題影響患者與人溝通，從而減少社交及減低社區參與度，以致大腦的活躍度降低，久而久之對精神健康亦有影響。

政府近年開始關注聽力健康，2022 年的施政報告公佈長者醫療券計劃適用範圍涵蓋至聽力學家，表示長者可以使用醫療券繳付聽力學家提供的服務，如聽力測試或選配購助聽器。因此，本會建議醫衛局在地區康健中心及地區康健站加入聽力服務，讓市民可「早發現早治理」聽力問題，並在中心的統籌下，轉介至合適的聽力學家及機構跟進聽力問題，減低因聽力衰退引致的腦退化及精神健康風險。

2. 聽力學家人手未能應付未來龐大的聽障人口

本港欠缺聽力學家的官方統計數字，僅能從香港大學自 1996 年開辦、每兩年招收八名學生的聽覺學碩士學位課程推算，課程至今共培訓約一百位聽力學家，佔本港人口比例僅為 1:73,330，數字遠低於鄰近地區及國家。以新加坡為例，聽力學家的比例為 1:51,136⁴。

另一方面，市民對聽力醫療服務的需求卻與日俱增，數字顯示醫管局聽力學門診的就診人數近年大增三成。從 2017/18 年 86,544 人次增至 2021/22 年 110,421 人次，升幅達 27%，而受聘於醫管局的聽力學家僅有 26 名⁵，需要診治 90,477 人次 (2019/20 年度)⁶，有報導指出患者由遞交轉介信到佩戴助聽器需時達兩年之久⁷。

現時的聽力學家未能應付社會需求，政府理應及早作出應對。然而，政府 2017 年為評估各醫療專業的人力需求而發表的報告⁸，僅涵蓋 13 個法定註冊的醫療專業，聽力學家一職並未包括在內，以致聽力學家被排除醫療人力規劃之外，造成

³ 《第 63 號專題報告書：殘疾人士及長期病患者》2019

⁴ 新加坡聽力學會員

<https://www.audiologysingapore.org/find-an-audiologist/>

⁵ 《2019 年醫療衛生服務人力統計調查 經點算醫療護理人員的特徵摘要》，衛生署，2019

⁶ 立法會十九題：耳部和聽力保健

<https://www.info.gov.hk/gia/general/202301/18/P2023011800611.htm>

⁷ Dr. 東：綜合診所及早評估 紓聽力退化者之苦，ON.CC，2021

https://hk.on.cc/hk/bkn/cnt/news/20211029/bkn-20211029020021643-1029_00822_001.html

⁸

https://www.healthbureau.gov.hk/download/press_and_publications/otherinfo/180500_sr/c_sr_final_report.pdf

服務缺失。因此，本會建議政府應從多方面著手增加聽力學家，如擴展人才清單計劃，涵蓋聽力學家及增加本港培訓學額以滿足需要。

全球各國都為踏入老年聽障社會而積極備戰，聽障人口問題刻不容緩，全球超過80萬認知障礙患者可能因聽力受損而引致⁹。世界衛生組織2021年發佈的聽力報告¹⁰，建議各國把聽力保健納入全民健康保健系統、提供優質的人工聽覺儀器及積極推廣聽力健康並解決大眾對聽力損失的態度與污名化問題。

本會期望局方將聽力健康涵蓋至基層醫療藍圖，提升大眾對聽力健康的認識，並將驗耳檢查及配戴助聽器普及化，同時亦需盡早規劃聽覺服務相關的人手安排，以應付未來需要。以上種種，亦有助構建構共融社會。

敬希回覆。如有任何查詢或意見分享，歡迎與本人或本會研究及發展主任何淑貞小姐聯絡，聯絡電話：2711-3134。

謹祝 工作愉快！

總幹事


張漢華 謹啓

2024年8月5日

副本抄送：盧寵茂教授，BBS，JP，醫務衛生局局長

⁹ Hearing Loss and the Dementia Connection, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, 2021
<https://publichealth.jhu.edu/2021/hearing-loss-and-the-dementia-connection>

¹⁰ World Report on Hearing, 2021 WHO
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/339913?locale-attribute=en&>