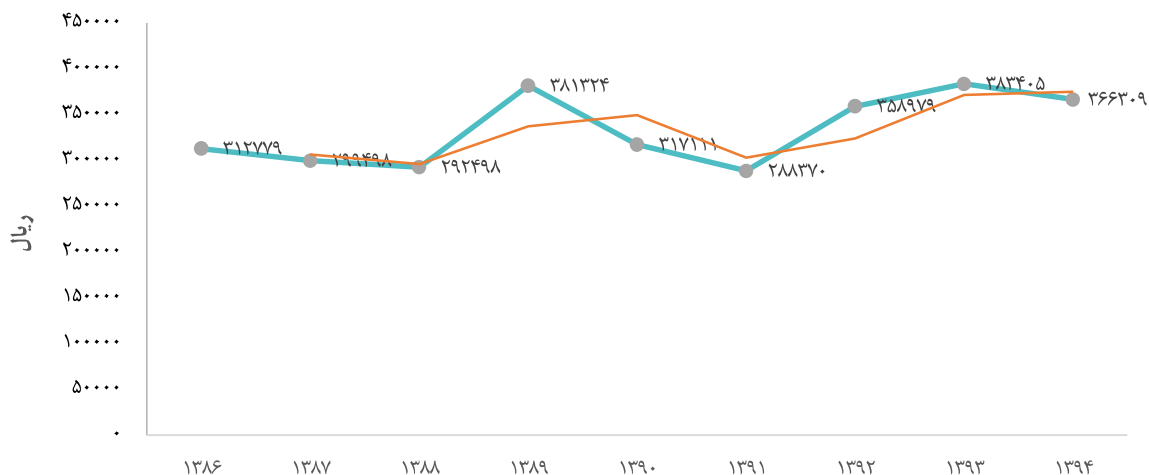




## گزاره برگ ۱ مقدار پرداخت مستقیم از جیب برای خدمات دندان پزشکی

مطالعه نشان می‌دهد مشکلات دهان و دندان در تمام سنین شیوع بالایی را دارد (۱). این برنامه‌ها از حوزه بهداشت و پیشگیری آغاز شد و در ابتدا گروه‌های کودکان هدف قرار گرفتند. خدمات آموزش بهداشت رایگان، زدن واکسین فلوراید و انجام فیشورسیلانت برای گروه‌های هدف (۶ تا ۱۲ سال) به صورت رایگان ارائه می‌شود. بهره‌مندی از خدمات دندان پزشکی در طول سال ۱۳۹۴، ۲۶ بار در ساکنین شهرها و ۱۲ بار در ساکنین روستاها به ازای ۱۰۰ نفر جمعیت است. در نمودار شماره ۱، هزینه‌های دندان پزشکی از سال ۱۳۸۶ تا سال ۱۳۹۴ ارائه شده است.

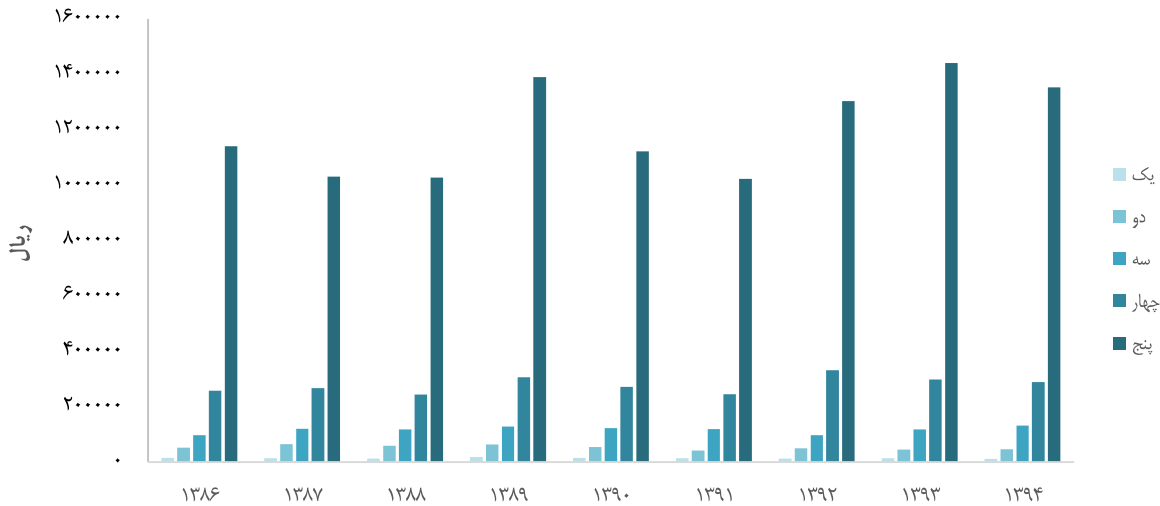
خدمات دندان پزشکی در ایران تاکنون در اختیار بخش خصوصی بوده است و فرهنگ استفاده از این خدمات به گونه‌ای است که مردم معمولاً برای درمان (و نه پیشگیری) به مراکز دندان پزشکی مراجعه می‌کنند و به همین دلیل و نیز به دلیل تحت پوشش نبودن این خدمات، هزینه‌های زیادی از جیب پرداخت می‌کنند. مطالعه سال ۱۳۹۴ در خصوص بار ناشی از بیماری‌های دهان و دندان نشان می‌دهد که چالش‌ها و مشکلات مرتبط با این بیماری‌ها در ایران، نیاز به پاسخ‌دهی فوری دارد و محاسبه بار ناشی از بیماری‌های دهان و دندان گویای این است که توجه به این موضوع لازم است در اولویت برنامه‌های سلامت قرار گیرد. این



نمودار شماره ۱. پرداخت از جیب مستقیم برای هزینه‌های دندان پزشکی براساس نتایج مطالعه هزینه درآمد خانوار



در نمودار شماره ۲ این هزینه‌ها براساس سطوح درآمدی ارائه شده است.



نمودار شماره ۲. پرداخت مستقیم از جیب برای هزینه‌های دندان پزشکی در سطوح درآمدی مختلف براساس نتایج مطالعه هزینه درآمد خانوار

### نتیجه گیری

از این نتایج به‌طور واضح مشهود است که بیشترین هزینه‌های پرداخت از جیب برای خدمات دندان پزشکی در غنی‌ترین قشر اتفاق افتاده است. براساس نتایج مطالعه بهره‌مندی از خدمات سلامت نیز این قشر بار بالای مراجعه برای دریافت خدمات دندان پزشکی را نسبت به فقیرترین قشرها دارند. پرداخت بسیار کم قشر درآمدی پایین، گویای این موضوع است که این گروه، از دریافت این خدمات به‌طور کامل چشم‌پوشی کرده‌اند. ذکر این نکته به‌طور قطع تأکیدی بر این موضوع است که خدمات دندان پزشکی باید در اولویت قرار گیرد و مداخلات طراحی شده براساس سن و گروه‌های آسیب‌پذیر انجام شود.

1. Shoaee S, Ghasemian A, Mehrabani K, Naderimaghani S, Delavari F, Sheidaei A, et al. Burden of Oral Diseases in Iran, 1990-2010: Findings from the Global Burden of Disease Study 2010. Arch Iran Med. 2015. Aug; 18(8): 486-92.