

2022-01

$\beta \ddot{y} \ddot{y} \prime \zeta \frac{1}{2} \ddot{A}^1 \pm \ddot{A} \acute{A}^1 \circledR \grave{A} \mu \acute{A}^-, \pm \gg \grave{E} \cdot \tilde{A} \ddot{A} \cdot 1$
 $\beta \ddot{y} \bullet \acute{A} \acute{A} \hat{I} \grave{A} \cdot \circ \pm 1 \quad \prime \frac{1}{4} \mu \acute{A}^1 \circledR : \S \acute{A} \cdot \frac{1}{4} \pm \ddot{A} \zeta \prime$
 $\beta \ddot{y} \circ \neg \gg \acute{A} \grave{E} \cdot \circ \pm 1 \quad \grave{A} \pm \acute{A} \zeta \C \circledR \cdot \pounds \acute{A} \tilde{A} \ddot{A} \cdot \frac{1}{4} \pm$

$\beta \ddot{y} \S \pm \gg \circ 1 \pm \prime \neg \circ \cdot , \quad \prime \pm \frac{1}{2} \pm \tilde{A}^- \pm$

$\beta \ddot{y} \acute{A} \grave{I}^3 \acute{A} \pm \frac{1}{4} \frac{1}{4} \pm \quad \cdot \frac{1}{4} \grave{I} \tilde{A}^1 \pm \hat{A} \quad \prime \zeta^{-\circ} \cdot \tilde{A} \cdot \hat{A} , \quad \pounds \C \zeta \gg \circledR \quad \ddot{Y}^1 \circ \zeta \frac{1}{2} \zeta \frac{1}{4} \circ \hat{I} \frac{1}{2} \cdot \acute{A}^1 \tilde{A} \ddot{A} \cdot \frac{1}{4} \hat{I} \frac{1}{2} \quad \circ \pm 1 \quad \prime \zeta^{-\circ} \cdot$
 $\beta \ddot{y} \pm \frac{1}{2} \mu \acute{A}^1 \tilde{A} \tilde{A} \circledR \frac{1}{4} \zeta \quad \bullet \mu \neg \acute{A} \zeta \gg \prime \hat{A} \quad \neg \pounds \zeta \acute{A}$

<http://hdl.handle.net/11728/12241>

Downloaded from HEPHAESTUS Repository, Neapolis University institutional repository

**ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Μεταπτυχιακή Εργασία

**Οδοντιατρική περίθαλψη στην Ευρώπη και Αμερική:
Χρηματοδότηση, κάλυψη και παροχή. Συστηματική
ανασκόπηση.**

Χαλκιαδάκη Αθανασία

Τριμελής Επιτροπή: Δρ. Δήμητρα Λατσού (Επιβλέπουσα)

Καθηγήτρια: Μαίρη Γείτονα

Επίκουρη Καθηγήτρια: Αικατερίνη Τόσκα

Ηράκλειο, Ιανουάριος 2022

**ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Μεταπτυχιακή Εργασία

**Οδοντιατρική περίθαλψη στην Ευρώπη και Αμερική:
Χρηματοδότηση, κάλυψη και παροχή. Συστηματική
ανασκόπηση.**

**Διατριβή η οποία υποβλήθηκε προς απόκτηση εξ αποστάσεως
μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών Δημόσια Διοίκηση Υπηρεσιών
Υγείας στο Πανεπιστήμιο Νεάπολις**

Χαλκιαδάκη Αθανασία

Ηράκλειο, Ιανουάριος 2022

Πνευματικά δικαιώματα

Copyright © Χαλκιαδάκη Αθανασία, 2021. Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. All rights reserved. Η έγκριση της διατριβής από το Πανεπιστημίου Νεάπολις δεν υποδηλώνει απαραίτητως και αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα εκ μέρους του Πανεπιστημίου.

ΣΕΛΙΔΑ ΕΓΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή/Φοιτήτριας:ΧΑΛΚΙΑΔΑΚΗ ΑΘΑΝΑΣΙΑ
Τίτλος Μεταπτυχιακής Διατριβής:

Η παρούσα Μεταπτυχιακή Διατριβή εκπονήθηκε στο πλαίσιο των σπουδών για την απόκτηση εξ αποστάσεως μεταπτυχιακού τίτλου στο Πανεπιστήμιο Νεάπολις και εγκρίθηκε στις [ημερομηνία έγκρισης] από τα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής.

Εξεταστική Επιτροπή:

Πρώτος επιβλέπων (Πανεπιστήμιο Νεάπολις Πάφος)..... Δρ. Δήμητρα Λατσού
Μέλος Εξεταστικής Επιτροπής: Καθηγήτρια Μαίρη Γείτονα
Μέλος Εξεταστικής Επιτροπής: Επίκουρη Καθηγήτρια
Αικατερίνη Τόσκα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η Χαλκιαδάκη Αθανασία, γνωρίζοντας τις συνέπειες της λογοκλοπής, δηλώνω υπεύθυνα ότι η παρούσα εργασία με τίτλο « Οδοντιατρική περίθαλψη στην Ευρώπη και Αμερική: Χρηματοδότηση, κάλυψη και παροχή. Συστηματική ανασκόπηση.», αποτελεί προϊόν αυστηρά προσωπικής εργασίας και όλες οι πηγές που έχω χρησιμοποιήσει, έχουν δηλωθεί κατάλληλα στις βιβλιογραφικές παραπομπές και αναφορές. Τα σημεία όπου έχω χρησιμοποιήσει ιδέες, κείμενο ή/και πηγές άλλων συγγραφέων, αναφέρονται ευδιάκριτα στο κείμενο με την κατάλληλη παραπομπή και η σχετική αναφορά περιλαμβάνεται στο τμήμα των βιβλιογραφικών αναφορών με πλήρη περιγραφή.

Ο/Η Δηλών /σα

Πρόλογος

Ο τίτλος αυτού του δοκιμίου επιλέχθηκε μετά από ενδελεχή εξέταση των σχετικών θεμάτων που σχετίζονται με την τρέχουσα έρευνα καθώς και την πραγματικότητα που συναντάμε αυτήν τη στιγμή. Δεδομένου ότι η τρέχουσα κρίση υγείας και η πανδημία αγγίζουν κάθε στοιχείο της ανθρώπινης καθημερινής ζωής και δραστηριοτήτων, είναι επιτακτική ανάγκη να αξιολογηθεί η ικανότητα των συστημάτων υγείας στο να ανταποκρίνονται καθώς και να αντιμετωπίζουν με επιτυχία αυτές τις κρίσεις. Δεδομένου ότι η εργασία μπορεί να καλύψει και να παρουσιάσει πτυχές που ενδιαφέρουν όλους όσους ερευνούν σχετικές πτυχές, γίνεται σύγχρονη και πρόσφορη στη συγγραφή της. Ως αποτέλεσμα, η μεθοδολογία αυτής της μελέτης είναι πολύτιμη για την επιστημονική κοινότητα, καθώς, ως συλλογή πολλών ερευνών και επιστημονικών προοπτικών, δίνει μια ολοκληρωμένη επισκόπηση αυτού του θέματος. Αυτό το θέμα θα επωφελείται πάντα από περισσότερη μελέτη και νέες προοπτικές λόγω του τεράστιου αριθμού ερευνητών ποιότητας του συστήματος υγείας που εργάζονται σε διάφορες χώρες και σε διαφορετικές δομές συστημάτων υγείας. Επιπλέον, ο κύριος στόχος αυτής της εργασίας είναι να αναδείξει βασικούς προβληματισμούς που σχετίζονται με το δημόσιο σύστημα υγείας της Ελλάδας γιατί θα ενισχύσουν ένα μεγάλο μέρος του ελληνικού κράτους, που αντιμετωπίζει πλέον πολλά εμπόδια με αποδεδειγμένο ιστορικό επιτυχίας. Με κίνητρο την αναζήτηση για τομείς που χρειάζονται βελτίωση και αναβάθμιση, θα παρουσιαστούν οι παρακάτω προκλήσεις καθώς και τα ζητήματα.

Περίληψη

Σκοπός: Στόχος της παρούσας εργασίας είναι να αναδείξει την οδοντιατρική περίθαλψη, τις παροχές, την χρηματοδότηση και την κάλυψη τόσο σε Ευρωπαϊκό επίπεδο όσο και την κατάσταση που επικρατεί στην Αμερική, μέσω της συστηματικής ανασκόπησης. **Μεθοδολογία:** Για την υλοποίηση της εργασίας και την ανεύρεση των πληροφοριών, έγινε αναζήτηση σε επιστημονικές βάσεις δεδομένων, όπως PubMed. Οι αναζητήσεις στηρίχθηκαν σε όρους με στόχο την ανεύρεση των παροχών της οδοντιατρικής περίθαλψης, στην Ελλάδα, στην Ευρώπη, αλλά και στις Ηνωμένες Πολιτείες. Αφού ελέγχθηκαν όλες οι πηγές, επιλέχθηκαν οι πιο πρόσφατες και οι πιο σχετικές με την παρούσα έρευνα και έγινε η συνθετική τους ανάλυση. Με βάση τα δεδομένα που συλλέχθηκαν, ομαδοποιήθηκαν κάποια συμπεράσματα. **Αποτελέσματα:** Αρχικά, βρέθηκε ότι η οδοντιατρική περίθαλψη συνδέεται άμεσα με την κοινωνική και οικονομική κατάσταση. Οι άνθρωποι που είναι ασφαλισμένοι και η ασφάλειά τους καλύπτει την οδοντιατρική τους περίθαλψη, τείνουν να επισκέπτονται περισσότερο τον οδοντίατρο απ'ότι οι άνθρωποι που δεν έχουν κάποια ασφάλιση. Επιπλέον, η οδοντιατρική περίθαλψη συνδέεται με την ψυχική υγεία και την ευημερία των ανθρώπων. Και οι άνθρωποι που αντιμετωπίζουν ψυχοκοινωνικές δυσκολίες δυσκολεύονται με την επίσκεψη στον οδοντίατρο αλλά και αντίστοιχα, η κακή στοματική υγιεινή μπορεί να επηρεάσει την ψυχολογία. Επιπλέον, μέσα από την έρευνα διαπιστώνεται ότι δεν υπάρχει ενιαίο σύστημα ασφάλισης σε όλη την Ευρώπη. Σε κάθε χώρα εφαρμόζονται άλλοι κανόνες για την ασφάλεια και την παροχή της πρωτοβάθμιας φροντίδας, με αποτέλεσμα να υπάρχουν χώρες που καλύπτουν ελάχιστα έως καθόλου την οδοντιατρική περίθαλψη των ασθενών. Αυτό σε συνδυασμό με το γεγονός ότι πολλοί άνθρωποι αποφεύγουν την επίσκεψη στον οδοντίατρο λόγω της κοινωνικής τους κατάστασης, έχει μεγάλες επιπτώσεις στον βαθμό επισκεψιμότητας των οδοντιάτρων. **Συμπεράσματα:** Το σύστημα υγείας πρέπει να συμπεριλάβει την οδοντιατρική περίθαλψη στα πλήρως καλυπτόμενα ιατρικά περιστατικά, αφού η κακή στοματική υγιεινή μπορεί να προκαλέσει άλλες παθήσεις τόσο σε σωματικό όσο και σε ψυχικό επίπεδο.

Abstract

Purpose: The aim of this paper is to highlight dental care, benefits, funding and coverage both at European level and the current situation in America, through systematic review. **Methodologies:** To carry out the work and find the information, a search was made on scientific databases, such as PubMed. The searches were based on terms aimed at finding the benefits of dental care, in Greece, in Europe, but also in the United States. After checking all the sources, the most recent and relevant ones were selected and their synthetic analysis was performed. Based on the data collected, some conclusions were grouped. **Results:** Initially, it was found that dental care is directly related to social and economic status. People who are insured and their insurance covers their dental care tend to visit the dentist more than people who do not have any insurance. In addition, dental care is linked to mental health and well-being. People who have psychosocial difficulties also find it difficult to visit the dentist, but accordingly, poor oral hygiene can affect the psychology. In addition, the research shows that there is no single insurance system in Europe. In each country, different rules for the safety and provision of primary care are applied, with the result that there are countries that cover little or no dental care for patients. This combined with the fact that many people avoid visiting the dentist due to their social status, has a major impact on the degree of visitation of dentists. **Conclusions:** It is concluded that the health system should include dental care in the fully covered medical cases, since poor oral hygiene can cause other diseases both physically and mentally.