

пети от тях се е наложило да ходят на зъболекар само веднъж, една четвърт са направили две посещения, на 38% се е наложило да ходят три или повече пъти при стоматолог, за да се справят с възникналия проблем. Жените са проявили малко повече търпение и са направили повече визити за лечението на болни зъби или венци. Броят на респондентите е твърде малък, за да се проследи дали и как влияе възрастта върху броя на посещенията при зъболекар.

Малко по-щедрият пакет от нископрагови зъболекарски услуги за децата в България е основната причина малките да се ориентират по-често към услугите на зъболекари, работещи по договор със Здравната каса, от възрастните. Девет десети от децата са посетили зъболекар в ДКЦ, обвързан със Здравната каса, срещу две трети от възрастните. Обратно, 27% от възрастните са потърсили помощ при зъболекар на частна практика, срещу 7% от децата. В отделни махали има здравни центрове, в които дават дежурства и зъболекари, чийто труд се заплаща по различни проекти. Техните услуги са безплатни за жителите на махалите. Ползвали са ги 8% от възрастните и 4% от децата, потърсили стоматологична помощ през последните три месеца.

Здравен статус на зъбите и венците на ромите в България

Неправилният хранителен режим, недостатъчната хигиена на устата, липсата на профилактика и късното обръщане за помощ към зъболекар са причините за лошия здравен статус на ромските деца в България от най-ранна възраст (виж фиг. 21). При една четвърт от най-малките вече има множество проблеми със зъбите и венците. В групата на децата от 10 до 15 г. само една трета имат здрави зъби.

Една четвърт от най-малките и половината от децата на 10–15 г. имат кариеси и пулпити. Вече са си вадили постоянни зъби 12,5% от децата до 9 г. и 28% от тези между 10 и 15 г. Проблемите със здравето на зъбите и венците са равномерно разпределени по пол, но момичетата като че ли са малко по-склонни да ги лекуват, а момчетата – да действат радикално – просто като извадят болния зъб.