



PRIKAZ SLUČAJA

Klinički slučaj neposrednog opterećenja punog luka sa osteoplastikom

Strana 6



STUDIJA

Koristi fluoridacije vode su dosegle vrhunac u bogatim zemljama

Strana 10



KOMORA

Pregled najbitnijih aktivnosti Stomatološke komore Federacije BiH tokom 2023. Godine

Strana 18

Majke sa lošom oralnom higijenom mogu prenijeti *Candida albicans* na svoje bebe

NEW YORK, SAD/KUWAIT CITY, Kuwait: Istraživanje je pokazalo vezu između *Candida albicans* i teškog oblika karijesa u ranom detinjstvu. Međutim, iako *C. albicans* počinje da kolonizuje usta od rođenja, nejasno je koju ulogu majke igraju u prenošenju ove patogene gljivice na svoje potomstvo. Nedavno sprovedeno istraživanje na univerzitetima u SAD-u i Kuvajtu sugerise da je vrlo vjerovatno da će novorođenčad naslijediti *C. albicans* od svoje majke ako majčina oralna higijena nije zadovoljavajuća.

Iveta Ramonaite,
Dental Tribune International

Tokom istraživanja istraživači su proučavali 160 parova majki i djece u periodu od 2017. do 2020. godine. Sakupljali su uzorke pljuvačke i plaka od učesnika u osam posjeta, u periodu koji obuhvata trudnoću, vrijeme porođaja i do dobi do 2 godine djeteta.

Rezultati su pokazali da je oko 58% parova majka-dijete imalo *C. albicans* u svojim uzorcima. U 94% slučajeva u kojima su i majka i dijete imali *C. albicans* u ustima, sojevi su bili veoma slični genetski. Istraživači su, također, otkrili da je kod žena s većim količinama zubnog plaka vjerovatnoća da će prenijeti *C. albicans* svojim bebama osam puta veća u odnosu na one s nižom količinom zubnog plaka.

Istraživači nisu istraživali tačno kako se gljivica prenosi na bebe. Međutim, hipotetički su pretpostavili da bebe mogu biti izložene tokom porođaja, putem kontakta kože na kožu ili putem hranjenja.



Nova studija je istakla ulogu oralnog zdravlja majki u oralnom zdravlju djece.

(Fotografija: Yuganov Konstantin/Shutterstock)

Pored toga, istraživači su ispitivali načine na koje majke hrane bebe, poput isključivo dojenja, hranjenja isključivo flašicom i kombinacije oboje. Primijetili su da je noćno hranjenje flašicom bilo značajno češće u grupi pozitivnih na *C. albicans* u 2. mjesecu. Također su otkrili da su bebe i djeca crnačke populacije koja su pohađala vrtić bila izložena povećanom riziku od zaraze gljivicom *C. albicans*. U svjetlu ovih rezultata, istraživači vjeruju da je važno ponuditi majkama programe edukacije o oralnom zdravlju tokom trudnoće i nakon porođaja kako bi se smanjila vjerovatnoća prenosa *C. albicans* bebama u ranoj trudnoći. Dalja istraživanja će uključivati praćenje djece kako odrastaju kako bi se vidjelo kako se mijenjaju njihovi nivoi *C. albicans* i da li razvijaju karijes.

Studija pod nazivom „*Multilocus sequence typing of Candida albicans oral isolates reveals high genetic relatedness of mother-child dyads in early life*“ je objavljena 17. januara 2024. godine u časopisu PLOS ONE online.



www.dental-tribune.com



STOMATOLOŠKA KOMORA FBiH

FEDCAR



FDI World Dental Federation

AD

Stomatolozi se žale na neuspjeh Novog Zelanda u borbi protiv duhana

WELLINGTON, Novi Zeland: Stručnjaci za javno zdravstvo su bili iznenađeni kada je nova vlada Novog Zelanda najavila da će ukinuti zakonodavstvo protiv pušenja koje je bilo preteča u svijetu. S namjerom da kreiraju prvu generaciju „bez dima“ na Novom Zelandu, prethodna vlada je donijela zakone koji bi zabranili svima rođenim poslije 2008. godine da kupuju cigarete. Sada žele povući ove promjene izazivajući gnjev mnogih, uključujući medicinske stručnjake i druge zemlje koje su se ugledale na Novi Zeland kao lidera u borbi protiv ovisnosti o duhanu.



Radikalne promjene u zakonima o kontroli duhana na Novom Zelandu su trebale stupiti na snagu u julu ove godine.

(Fotografija: oneinchpunch/Shutterstock)

Jeremy Booth,
Dental Tribune International

Usvojen 2022. godine, Smokefree Environments and Regulated Products (Smoked Tobacco) Amendment Act bi skoro u potpunosti zabranio prodaju duhana. Dr. Chris Bullen, predsjednik *Society for Research on Nicotine and Tobacco* i profesor opšte prakse i primarne zdravstvene zaštite na University of Auckland, je objasnio za Radio Novi Zeland (RNZ) da je krajem prošle godine ovaj zakon bio vodeći u svijetu zbog smanjenja od 90% prodajnih tačaka, smanjenja nivoa nikotina u cigaretama ispod nivoa koji izaziva ovisnost i „generacijske zabrane“ prodaje za svakoga rođenog nakon 2008. godine.

Zakon koji je trebao stupiti na snagu u julu ove godine je poništen od strane nove koalicijske vlade koja je rekla da bi ovaj zakon napravio crno tržište za duhan i doveo do povećanja kriminala. Prema riječima kritičara, to su argumenti koji je često iznosila i sama duhanska industrija. Ministri vlade su kasnije istakli da su prihodi od akciza poreza na duhan bili potrebni za

finansiranje planiranih smanjenja poreza vlade. Prof. Janet Hoek, istraživačica za okruženje bez dima

Novozelandsko Vijeće medicinskih fakulteta je pozvalo vladu da promijeni svoju odluku, a Koalicija

“Potrebno je poduzeti svaku mjeru koja može smanjiti finansijske i društvene terete oralnih bolesti i oralnog karcinoma.”

dr. Amanda Johnston, predsjednica NZDA

na University of Otago je kazala voditelju emisije: “Kada sam čula da je jedan od razloga zašto je prijedlog za ukidanje zakona bio finansiranje poreznih olakšica, pomislila sam da je teško zamisliti ciničniju i neosjetljiviju odluku.”

Procijenjeno smanjenje godišnjeg prikupljanja poreza iznosilo bi oko ND \$1 milijardu (€567 miliona), ili malo više od 1% ukupnih prihoda od poreza, izvijestio je RNZ.

za zdravlje *Aotearoa* je pokrenula kampanju za spas zakona o okruženjima bez dima. Novozelandsko udruženje stomatologa (NZDA), koje je izrazilo očajanje u saopštenju za medije koje se fokusiralo na štetu koju pušenje uzrokuje oralnom zdravlju, ukazalo je na to da oko 8% odraslih na Novom Zelandu svakodnevno puši i da svake godine kod nekih 550 Novozelanda bude dijagnosticiran karcinom usana, usta i farinksa.

Modeliranje koje je citirala Koalicija za zdravlje *Aotearoa* sugerise da bi propisi mogli da uštede novozelandskom budžetu ND\$1,3 milijarde u troškovima zdravstvene njege u narednih 20 godina.

“Uklanjanje mogućnosti pušenja za buduće generacije imalo je potencijal da značajno poboljša oralno zdravlje i pomogne u sprječavanju niza veoma stvarnih problema prije nego što uopšte počnu”, rekla je predsjednica NZDA, dr. Amanda Johnston. Dodala je, također, da treba preduzeti svaku mjeru koja može smanjiti finansijske i društvene terete oralnih bolesti i oralnog karcinoma treba i da NZDA ne vidi smisao u ukidanju mjera koje bi dodatno smanjile negativan uticaj pušenja na zdravlje budućih generacija.

Međunarodni mediji su ovaj preokret označili kao pobjedu za duhansku industriju i katastrofu za Māore. Decembarski podaci iz Ministarstva zdravstva zemlje pokazuju da 6,8% odraslih u Novom Zelandu svakodnevno puši, a među Māorima taj procenat iznosi 17,1%.

IMPRINT
INTERNATIONAL
HEADQUARTERS

PUBLISHER AND CHIEF EXECUTIVE
OFFICER: Torsten Oemus

CHIEF CONTENT OFFICER:
Claudia Duschek

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4847 4302
Fax: +49 341 4847 4173
General requests: info@dental-tribune.com
Sales requests:
mediasales@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

Material from Dental Tribune International GmbH that has been reprinted or translated and reprinted in this issue is copyrighted by Dental Tribune International GmbH. Such material must be published with the permission of Dental Tribune International GmbH. *Dental Tribune* is a trademark of Dental Tribune International GmbH.

All rights reserved. © 2023 Dental Tribune International GmbH. Reproduction in any manner in any language, in whole or in part, without the prior written permission of Dental Tribune International GmbH is expressly prohibited.

Dental Tribune International GmbH makes every effort to report clinical information and manufacturers' product news accurately but cannot assume responsibility for the validity of product claims or for typographical errors. The publisher also does not assume responsibility for product names, claims or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International GmbH

dti Dental
Tribune
International

VLASNIK LICENCE
Stomatološka komora FBiH
Antuna Hangija do br.3, 71000 Sarajevo, BiH

IZDAVAČ
Stomatološka komora FBiH
Antuna Hangija do br.3, 71000 Sarajevo, BiH
www.stomatoloskakomora.ba
Tel/Fax: +387 33 203 075
e-mail: info@stomatoloskakomora.ba

GLAVNI UREDNIK
Prim.dr. Mirsad Tokić

MARKETING
Adi Muhić
Stomatološka komora FBiH
e-mail: adi.m@stomatoloskakomora.ba
www.stomatoloskakomora.ba

DTP
Adnan Čel Ahmetović / PERFECTA, Sarajevo

PREVOD
Edina Karić

LEKTOR
Zdenka Pejić

STRUČNI SAVJETNICI
Prim.dr. Mirjana Duspára
Prim.dr. Šemsa Bašović
Prof.dr.sc. Lejla Ibrahimagić-Šeper
Prim.dr. Haris Demirović
Asja Muhić, dr.med.dent.

SEKRETAR
Remza Sladić

ŠTAMPA
A3 studio d.o.o.

TIRAŽ
1600 primjeraka

DTI - VLASNIČKA STRUKTURA

IZDAVAČ I VLASNIK LICENCE
Stomatološka komora FBiH
ODGOVORNA OSOBA IZDAVAČA
Prim.dr. Mirsad Tokić
IDENTIFIKACIONI BROJ
4200486540005
PDV BROJ
200486540005
SJEDIŠTE
Antuna Hangija do br.3
71000 Sarajevo, BiH
TEL/FAX
+387 33 203 075
NAZIV MEDIJA
Dental Tribune
VRSTA MEDIJA Štampani

31.5 – 01.6.2024. | Buna Hotel, Mostar

MEĐUNARODNI SKUP

DOKTORA DENTALNE MEDICINE, DENTALNIH TEHNIČARA I DENTALNIH ASISTENATA

Mostar



Save
the date



STOMATOLOŠKA KOMORA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE



BUNA
HOTEL



Hrvatska
komora
dentalne
medicine

Potrebno je sprovesti detaljnije istraživanje kako bi se objasnila veza između niskog nivoa vitamina D i karijesa kod djece u Norveškoj

TRONDHEIM, Norveška: Studija sprovedena u Norveškoj pružila je značajan uvid u kompleksnu interakciju između nivoa vitamina D u serumu i oralnih zdravstvenih problema poput zubnih karijesa i hipomineralizacije molara i očnjaka (MIH) kod djece. Jasno je utvrđeno da vitamin D igra vitalnu ulogu u mineralizaciji kostiju i da su osobe u nordijskim zemljama izložene povećanom riziku od nižih baznih nivoa vitamina D. Iako direktna povezanost nije definitivno utvrđena, istraživanje ističe važnost uzimanja u obzir nutritivnog statusa kao dijela sveobuhvatne oralne zdravstvene njege i potrebu za daljim istraživanjem u ovoj oblasti.



Osobe koje žive u nordijskim zemljama su izložene većem riziku od nedostatka vitamina D zbog nedovoljnog izlaganja suncu.

(Fotografija: urbans/Shutterstock)

Anisha Hall Hoppe,
Dental Tribune International

Prethodna istraživanja su otkrila da 21% norveške djece uzrasta od 5 mjeseci do 18 godina ima "nedovoljne" nivoe vitamina D, a trenutna studija je pokušala da utvrdi da li ti nivoi, što se čini kao jednostavan problem u medicini koji se može riješiti suplementacijom, imaju bilo kakvu vezu sa oralnim zdravljem djece. Pored ključne uloge vitamina D u održavanju opšteg zdravlja, razvoja kostiju i zubne cakline, protuupalna i imunomodulatorna svojstva

vitamina D od suštinskog su značaja za oralno zdravlje.

Istraživanje je sprovedeno na uzorku djece uzrasta od 7 do 9 godina, proučavajući povezanost nivoa vitamina D u serumu sa karijesom i MIH-om. Metodologija studije uključila je i presječnu analizu, integrišući podatke iz oralnih zdravstvenih pregleda i analiza uzoraka krvi kako bi se procijenio status vitamina D.

Ključna otkrića studije ukazuju na kompleksan odnos između nivoa vitamina D i oralnih zdrav-

stvenih problema. Iako studija nije pronašla direktnu povezanost između nivoa vitamina D i smanjene prevalencije karijesa ili MIH-a, istakla je nekoliko važnih razmatranja. Na primjer, studija je raspravljala o potencijalnom uticaju vitamina D na mineralizaciju cakline i njegovoj ulozi u imunološkoj reakciji na oralne patogene.

Istraživanje je, također, uzelo u obzir različite faktore koji bi mogli uticati na rezultate studije, poput homogenosti populacije koja je odabrana kao uzorak, koja je pre-

težno obuhvatala djecu normalne tjelesne težine i bez imigrantske pozadine. Ova demografska karakteristika mogla je doprinijeti relativno visokom prosječnom statusu vitamina D među učesnicima studije, što je eventualno moglo uticati na rezultate studije. Također, studija govori o vremenu procjene nivoa vitamina D u serumu u odnosu na izbijanje i mineralizaciju zuba pogođenih MIH-om kao faktor koji bi mogao da utiče na zaključke studije.

Autori studije naglasili su potrebu za budućim istraživanjima

koja će obuhvatiti raznovrsniju populaciju kao uzorak, posebno one koji su izloženi većem riziku od razvijanja karijesa i nedostatka vitamina D. Takva istraživanja mogla bi pružiti bolji uvid u odnos između nivoa vitamina D i oralnih zdravstvenih ishoda kod djece.

Studija pod nazivom "The association between serum vitamin D status and dental caries or molar incisor hypomineralisation in 7-9-year-old Norwegian children: A cross-sectional study" objavljena je 22. januara 2024. godine u časopisu *BMC Public Health*.



PREMIUM
LINE

**UPOZNAJTE PREMIUM LINE ALIGNERE
KREIRANE SAMO ZA VAS**



POSTANITE STVARALAC VAŠEG BREND

Pridružite se ekskluzivnom klubu Premium Line by Avicena Aligner i postanite prepoznatljiva figura u oblasti ortodoncije. Naša linija alignera vam pruža priliku da stvorite svoj brend, pružite pacijentima vrhunski tretman i ostvarite profesionalni uspjeh koji zaslužujete.

"Avicena Dental Group" d.o.o. • Brčko distrikt Bosna i Hercegovina • +387 61 449 449

Klinički slučaj neposrednog opterećenja punog luka sa osteoplastikom

Rad na privremenim protezama kao dugoročno rješenje sve je češće zbog niza faktora, uključujući i materijalnu situaciju pacijenta koji je i odlučujući faktor.

Dr. Fabio Manuel Filannino

Rad na privremenim protezama kao dugoročno rješenje sve je češće zbog niza faktora, uključujući i materijalnu situaciju pacijenta koji je i odlučujući faktor.

Bez obzira, na veliku pažnju pripreme i dizajna, privremene proteze imaju nedostatke na tehničkom, funkcionalnom i estetskom nivou (zbog toga što se koriste tehnike i materijali, kao i ograničenost vremenom) koji dugoročno negativno utiču na potporni fundament, a to su prirodni zubi ili implantati.

Klinički slučaj prikazuje 64 godišnjeg pacijenta koji ima privremenu protezu na prirodnim zubima već godinu i po (slika 1, 2, 3), gdje je imao više problema zbog lomljenja, cjepljenja i pucanja na više mjesta.

Nakon analize rentgenskog snimka (slika 4), kao trajno rješenje u skladu sa njegovom materijalnom mogućnosti odabrana je ugradnja 7 implantata uz vođenu implantologiju, pri čemu, slijedi vađenje preostalih zuba. Benefit korištenja vođene implantologije za doktora je unapređenje pre-

ciznosti i brzine izvođenja operativnog zahvata, kroz digitalno planiranje svih faza operacije prije samog zahvata (slika 5, 6, 7).

Doktoru omogućava da izabere poziciju ugradnje odgovarajućeg implantata, kao i njegov dijametar, kao i odnos implantata prema nervnim završecima i drugim anatomske prisutnim strukturama.

Neophodno je da se uradi i analiza CAT skenera, pri čemu, pacijent nosi masku sa radionepropusnim markerima. Neophodno je uzeti dvofazni silikonski otisak, pri čemu je tehničar postavio odgovarajuće markere.

Pošto B&B Dental Implant Library Software za hiruško planiranje radi na principu trouglaste ravni, markeri formiraju trouglove na površini proteze, posmatrajući je okluzalno. Na ovaj način program može automatski da prepozna i kreira automatsko podudaranje između CAT datoteke i skeniranog modela.

Iz predhodno navedenog, dobijene informacije se uvode u B&B Dental Implant Library Software koji koristi za prepoznavanje nerava i drugih okolnih osjetljivih struktura koje treba izbjegavati

prilikom postavke implantata. Zahvaljujući B&B Dental Implant Library Software, ne samo da možete izabrati najprikladniju liniju i veličinu implantata i pozicionirati ih po potrebi, na osnovu ovoga možete i izabrati i protetske nastavke / abutment / u odnosu na debljinu gingive koji će u kasnijem radu pomoći u izradi protetske nadoknade (slika 11, 12).

U toku planiranja moguće je unaprijed uočiti neophodnost resekcije kosti u cilju poboljšanja uslova rada i kreiranje ujednačene površine.

Zahvaljujući mogućnostima koje nudi ovaj sistem, pomoću njega se može bolje razumjeti kolika se debljina kosti mora ukloniti i nakon toga planirati ugradnju implantata pod ovim uslovima.

Kako bi mogli završiti operaciju potrebno je uraditi slijedeće:

- potrebno je pozicionirati lateralne pinove / bočni klinovi/ njihovo pozicioniranje služi kao referentna tačka na osnovu koje će se kasnije aplicirati akrilatna šablona
- definisati odgovarajuću debljinu koja će se tokom osteoplastike ukloniti

- mješoviti nosač / mukozni i koštani nosač, izrada hiruškog šablona za ugradnju implantata (slika 8, 9, 10)

Prateći strukturu kosti, ovi pinovi djeluju kao referentne tačke za fiksiranje šablone u onom položaju kako je planirano.

Takvo hiruško planiranje dovodi do predvidljivih rezultata pri čemu je moguće kreirati strukturu proteze sa neposrednim (imedijskim) opterećenjem / prema planiranom/ koja će se ugraditi poslije hiruškog zahvata u istoj posjeti.

Da bi dobili visoko estetsku i funkcionalnu protezu (korigiranjem divergencije implantata i olakšavanje faze umetanja strukture) na taj način smo se pripremili na postavljanje odgovarajućih abutmenta. Jednostavno pomoću STL datoteke i uz pomoć CAT datoteke, veoma je lako dizajnirati strukturu prema traženim kriterijumima, pri čemu se uključuju i tri implantata nepoznatog brenda koji su već prisutni da distalnim pozicijama.

Na dan operacije na raspolaganju će nam biti: hiruški šabloni, prototipni model, protetska struktura za imedijsko opterećenje sa

prilagođenim abutmentima i komplet za vođenu hirurgiju B&B Dental (slika 13, 14, 15). Kada skinemo privremenu protezu, postavljamo hiruški šablon na kojem se nalaze mjesta(rupe) za apliciranje lateralnih pinova (slika 18, 19, 20).

Nastavljamo sa ekstrakcijom preostalih zuba i otvaramo režanj u regiji od 35 do 45 (slika 16, 17); druga maska je postavljena da procijeni regiju koje treba da budu remodulirana na osnovu kontaktnih tačaka.

Nije bilo moguće napraviti otvorenu masku pošto je debljina kosti koju je trebalo ukloniti bila veoma tanka, što bi imalo manju otpornost kao i rizik od rupture ili fleksije u toku hiruškog zahvata. Kada se druga maska stabilno pozicionira bez ikakvog kontakta i problema, dovodeći bočne rupe za pinove u skladu sa pripremljenim rupama, omogućit postavljanje trećeg šablona i umetanje implantata prema projektu.

Jednom kada se implantat ugradi, hirurška se vodilica uklanja i prilagođeni abutmenti se pozicioniraju; iverice su zatim zašivena, a PMMA struktura je pozicionirana i funkcionalna prije nego što ga cementira (slika 21, 22, 23, 24).



Slika 1



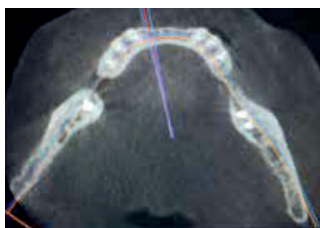
Slika 2



Slika 3



Slika 4



Slika 5



Slika 6



Slika 7



Slika 8



Slika 9



Slika 10



Slika 11



Slika 12



Slika 13



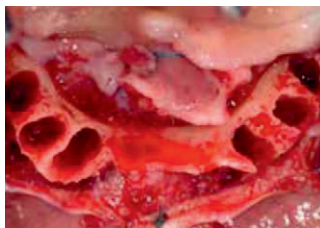
Slika 14



Slika 15



Slika 16



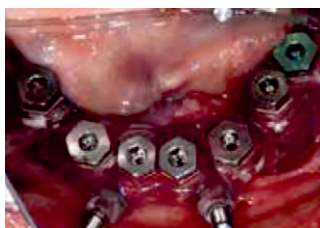
Slika 17



Slika 18



Slika 19



Slika 20



Slika 21



Slika 22



Slika 23



Slika 24



TehnoDental

www.tehnodental.com



Your talent inspires Us

Premium brand Cefla grupe. Inovacija, kvalitet i pouzdanost: ključni su kvaliteti Stern Weber radnih mesta.



People have Priority

W&H razvija i proizvodi precizne instrumente i uređaje za stomatologe, hirurge i zubne tehničare.



Dental nitrous - Oxide sedation

Svi pacijenti žele bezbolne tretmane, a to im možete garantovati uz Baldus aparate za sedaciju. Obezbiđen je sertifikovani kurs za kupce.



Fokusirajte se na široke projekte digitalizacije sa novim softverskim i hardverskim rešenjima.



Renfert nudi tehnologiju i proizvode koju su zubni tehničari kreirali za zubne tehničare.



MyRay nudi širok spektar vrhunske stomatološke opreme za radiologe i stomatološke ordinacije. Otkrijte najbolje skenere, rendgenske jedinice i senzore.



Visoko kvalitetne, komforne stomatološke stolice, kineskog proizvođača Foshan Anle.



ZimVie je svjetski lider u proizvodnji dentalnih implantata, uključujući zamjenu i rehabilitaciju zuba.

Novi dental plan u Kanadi ima cilj pružiti osiguranje za devet miliona ljudi

OTAVA, Ontario, Kanada: Počela su prijavljivanja za ambiciozni Canadian Dental Care Plan (CDCP), koji ima cilj da obezbijedi pristup stomatološkim uslugama milionima neosiguranih osoba i osoba sa nižim prihodima u Kanadi.

Procjenjuje se da jedna trećina stanovnika u Kanadi nema pristup stomatološkim uslugama zbog nedostatka osiguranja i nepravednog pristupa oralnoj njezi osobama sa invaliditetom i onima koji žive u udaljenim područjima.

Iako ovaj višestruki pristup traži da vlada na federalnom nivou uloži milijarde dolara, kritičari kažu da plan nije dovoljno dalekosežan.



Izveštaj *Missing Teeth* pokazuje da će milioni ostati neosigurani

Pozdravljen kao korak ka univerzalnoj javnoj stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti u Kanadi, plan je pohvaljen od strane najveće radničke organizacije zemlje, Canadian Labour Congress. Predsjednica organizacije, Bea Bruske, je izjavila u decembarskom saopštenju za medije da "javni programi poput stomatološke zdravstvene zaštite pomažu u ublažavanju pritisaka s kojima se suočavaju radničke porodice dok se bore da pronađu pristupačno mjesto za život, stave hranu na sto ili jednostavno obezbijede svakodnevne potrebe." Bruske je naglasila da CDCP mora biti inkluzivan i dostupan svima. Međutim, prema Kanadskom centru za alternativne politike (CCPA), prihvatni prag CDCP-a će isključiti milione Kanađana.

Izveštaj Instituta za istraživanje *Missing Teeth*, objavljen u januaru, otkrio je da će treća faza CDCP-a proširiti stomatološko osiguranje samo na 66% onih koji trenutno nemaju osiguranje. Prema izveštaju, broj osoba bez stomatološkog osiguranja i sa porodičnim prihodima iznad 90.000 kanadskih dolara je 4,4 miliona.

The Canadian Dental Care Plan, plan stomatološke brige, je započeo proširivanjem stomatološkog osiguranja na djecu, starije osobe i osobe sa invaliditetom, pod uslovom da porodični prihod ne prelazi 90.000 kanadskih dolara.

(Fotografija: AnnGaysorn/Shutterstock)

Jeremy Booth,
Dental Tribune International

Plan će se uvesti u tri faze, ispitivanje dohotka je počelo krajem 2022. godine sa novčanim transferima porodicama čija djeca mlađa od 12 godina primaju stomatološko liječenje. Druga faza je počela ove godine u formi postepenog plana zasnovanog na zajedničkom plaćanju koji pokriva decu mlađu od 18 godina, starije osobe i osobe sa invaliditetom, a prva isplata očekuje se u maju. Treća faza će proširiti prijavljivanja na sve Kanađane koji ispunjavaju kriterije, a vlada očekuje da će plan biti potpuno implementiran do 2025. godine.

Osobe moraju imati godišnji porodični prihod manji od 90.000 kanadskih dolara (61.000 eura) i ne smiju imati privatno stomatološko osiguranje kako bi se zadovoljili kriteriji za prijavu. Oni čiji je godišnji porodični prihod manji od 70.000 kanadskih dolara

imaće potpune troškove svojih tretmana pokrivene, dok će oni sa godišnjim porodičnim prihodom

Plan će federalnu vladu koštati 13 milijardi kanadskih dolara (8.9 milijardi eura) u narednih pet go-

Kada je plan objavljen prošle godine, počasni Jean-Yves Duclos, tadašnji ministar zdravlja,

„Plata od 45.000 kanadskih dolara za svakog roditelja u porodici sa oba roditelja nije neko bogatstvo u Kanadi“, prokomentarisao je u izjavi za medije David Macdonald, viši ekonomista u

„Javni programi poput stomatološke zdravstvene zaštite pomažu u ublažavanju pritisaka s kojima se suočavaju radničke porodice“

Bea Bruske, Canadian Labour Congress

između 70.000 i 79.000 kanadskih dolara imati doplate od 40%, a između 80.000 i 89.000 kanadskih dolara, doplate od 60% na svoje stomatološke račune. Informacije iz Health Canada pokazuju da CDCP pokriva preventivne, dijagnostičke i restaurativne stomatološke usluge, kao i endodontske, protetičke, parodontalne i oralno-hirurške usluge.

dina i 4.4 milijarde dolara godišnje nakon toga. Dodatno trošenje od 250 miliona dolara tokom tri godine, počevši od 2025. godine, namijenjeno je stvaranju fonda za pristup oralnoj zdravstvenoj zaštiti, koji će finansirati mjere koje se bave jednakošću u pristupu stomatološkim uslugama za ranjive populacije i one koji žive u ruralnim i udaljenim područjima.

istakao je da će CDCP biti veći od svakog drugog do tada postojećeg programa vladinih beneficija u Kanadi koji služe djeci, osobama sa invaliditetom i starijim osobama. „Ovim programom ćemo pomoći da se obezbijedi da niko u Kanadi ne mora da bira između brige o zubima i plaćanja računa krajem mjeseca,“ rekao je Duclos.

CCPA, dodajući da 59% kanadskih porodica sa djecom zarađuje više od 90.000 dolara.

„Federalna vlada bi mogla da zatvori ovu ogromnu rupu u planu dodajući procenjenih 1,45 milijardi dolara u plan stomatološke zdravstvene zaštite i ukidajući ograničenje po prihodu“, navodi CCPA.



RADIX d.o.o.
Distribucija dentalne opreme



FKG
swiss endo



**DÜRR
DENTAL**



**VANNINI DENTAL
INDUSTRY**



MEGAGEN



AnGer G&A
Dental Manufacturing Enterprise



SERVIS

25 GODINA SA VAMA

Tajna našeg poslovnog
uspjeha nalazi se u
OSMIJEHU!

Dugi niz godina saradnje
sa brojnim stomatološkim
ordinacijama rezultirao je
enormnim iskustvom
našeg osoblja koje je u
prilici da Vam ponudi
širok asortiman
dentalnih proizvoda i
opreme.

Uz navedeno nudimo
podršku i servis za sve što
je potrebno jednoj
modernoj stomatološkoj
ordinaciji.

Kontaktirajte nas za
potpunu ponudu
proizvoda i usluga,
te njihove cijene i
dostupne količine.



DISTRIBUCIJA



PODRŠKA



036/ 726-243



radix.ba@gmail.com



www.radixdoo.ba



Donje Polje Do br. 1, 88400 Konjic