



Ε.Ο.Ο.

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία



Newsletter

ΤΕΥΧΟΣ 16_ ΙΟΥΛΙΟΣ-ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2017



Federation
of Veterinarians
of Europe



CPME - COMITÉ PERMANENT DES MÉDECINS EUROPÉENS
STANDING COMMITTEE OF EUROPEAN DOCTORS



CEC
COUNCIL
OF EUROPEAN
DENTISTS

**Οι Γιατροί, οι Οδοντίατροι και οι Κτηνίατροι
χαιρετίζουν το νέο Ευρωπαϊκό Σχέδιο Δράσης εναντίον της
Μικροβιακής Αντοχής**

Η Μόνιμη Επιτροπή των Ευρωπαίων Οδοντιάτρων (CPME), το Συμβούλιο των Ευρωπαίων Οδοντιάτρων (CED) και η Συνομοσπονδία Κτηνιάτρων της Ευρώπης (FVE) χαιρετίζουν θερμά το **νέο Ευρωπαϊκό Σχέδιο Δράσης εναντίον της Μικροβιακής Αντοχής (AMR)**. Εκτιμάται ιδιαίτερως ότι το δεύτερο αυτό σχέδιο αναγνωρίζει ότι η ανθρώπινη υγεία,

η υγεία των ζώων και το περιβάλλον αλληλοσυνδέονται και ότι η σημασία της προσέγγισης **«Μία Υγεία» («One Health»)** αντιμετωπίζεται με ιδιαίτερη έμφαση στις προτεινόμενες δράσεις.

Ο Dr. Jacques de Haller, Πρόεδρος της CPME δήλωσε: *«Η αύξηση της ευαισθητοποίησης και η εκπαίδευση είναι κομβικής σημασίας προκειμένου να αλλάξουν οι συμπεριφορές και να ενθαρρυνθεί η υπεύθυνη χρήση των αντιβιοτικών για την υγεία τόσο των ανθρώπων όσο και των ζώων. Η απειλή της μικροβιακής αντοχής απαιτεί μοιρασμένη ευθύνη όλων των παικτών, περιλαμβανομένων, φυσικά, και των επαγγελματιών υγείας. Οι συνταγογραφούντες θα πρέπει να ενισχύονται και να εξοπλίζονται με τα κατάλληλα εργαλεία ώστε να προβαίνουν σε συνταγογράφηση βασισμένη στην τεκμηρίωση και να αποφεύγουν τις «τυφλές» συνταγογραφήσεις. Τα συστήματα επιτήρησης θα πρέπει να ενεργοποιηθούν και να ανταλλάσσουν τις βέλτιστες πρακτικές και συγκρίσιμα στοιχεία με τους συνταγογραφούντες».*

Ο Dr. Marco Landi, Πρόεδρος του ΣΕΟ, δηλώνει: *«Το Συμβούλιο Ευρωπαίων Οδοντιάτρων αναγνωρίζει ότι η Οδοντιατρική θα υποστεί μια σημαντική κρίση με την απώλεια των αντιβιοτικών ως αποτελεσματικών μέσων στη θεραπεία των ανθρωπίνων λοιμώξεων. Είναι, κατά συνέπεια, βασικό, από την άποψη τόσο της δημόσιας όσο και της στοματικής υγείας, οι οδοντίατροι να συνταγογραφούν αντιβιοτικά μόνον όταν αυτά κρίνονται απαραίτητα και κατάλληλα και οι ασθενείς να βοηθηθούν να εμπεδώσουν ότι τα αντιβιοτικά δεν θεραπεύουν τον πονόδοντο».*

Ο Dr Rafael Laguens, Πρόεδρος της Συνομοσπονδίας Κτηνιάτρων της Ευρώπης, (FVE) επανέλαβε ότι : *«Άνθρωποι και ζώα μοιράζονται το ίδιο περιβάλλον, αλληλεπιδρούν διαρκώς και επηρεάζονται με παρόμοιους τρόπους. Η Μικροβιακή Αντοχή αποτελεί μια από τις κυριότερες*

προκλήσεις που αντιμετωπίζουμε στον παγκοσμιοποιημένο κόσμο μας. Είναι προφανές ότι χρειαζόμαστε μίαν ολιστική προσέγγιση και ανάλυση για να κατανοήσουμε τους πραγματικούς μηχανισμούς της μικροβιακής αντοχής και να ταυτοποιήσουμε τα κρίσιμα σημεία ελέγχου. Χρειάζεται να διασφαλίσουμε αποφάσεις βασισμένες στην επιστήμη και συντονισμό των δράσεών μας, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε αποτελεσματικά την πρόκληση της μικροβιακής αντοχής σε παγκόσμιο επίπεδο».

Οι τρεις οργανώσεις έχουν τη σθεναρή πεποίθηση ότι μόνο με τη σύμπραξη και τη συνεργασία, την ανάληψη προεξάρχοντος ρόλου στην προσπάθεια αυτή και την ανάληψη πλήρους ευθύνης θα καταστεί δυνατό να αναστρέψουμε την κατάσταση, να αυξήσουμε την ευαισθητοποίηση για αυτήν την απειλή της υγείας και να εμπλέξουμε το σύνολο της κοινωνίας στη υπεύθυνη και συνετή χρήση των αντιμικροβιακών, ώστε να διατηρήσουμε την αποτελεσματικότητα των αντιβιοτικών.

Το νέο Ευρωπαϊκό Σχέδιο Δράσης εναντίον της μικροβιακής αντοχής της Ευρωπαϊκής Επιτροπής βασίζεται σε τρεις κύριους πυλώνες.

➤ **Πυλώνας 1: Ανάδειξη της ΕΕ σε χώρο εφαρμογής βέλτιστων πρακτικών**

Η CPME, το CED και η FVE πιστεύουν ότι η ΕΕ μπορεί να αποτελέσει χώρο εφαρμογής βέλτιστων πρακτικών και καλεί την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να εστιάσει στην υποστήριξη των χωρών, οι οποίες αντιμετωπίζουν μεγαλύτερες δυσκολίες στη διαχείριση της μικροβιακής αντοχής. Η ανταλλαγή των εμπειριών, οι βέλτιστες πρακτικές και η κατανομή των αναγκαίων πόρων για την κάλυψη ιδιαίτερων αναγκών θα πρέπει να διασφαλιστούν για όλα τα Κράτη μέλη. Τα συστήματα επιτήρησης θα πρέπει να ενδυναμωθούν με τη βελτίωση της συλλογής στοιχείων, όπως

επίσης και με την οικοδόμηση μιας αποτελεσματικής επικοινωνίας δύο κατευθύνσεων.

➤ **Πυλώνας 2: Προώθηση της έρευνας, της ανάπτυξης και της καινοτομίας**

Η CPME, το CED και η FVE ζητούν να τεθούν στη διάθεση των γιατρών, των οδοντιάτρων και των κτηνιάτρων ταχύτερες, φθηνές και αξιόπιστες διαγνωστικές εξετάσεις. Τα συστήματα επιτήρησης θα πρέπει να διευρυνθούν ώστε να καλύπτουν επίσης τα αποτελέσματα από pen-side διαγνωστικές εξετάσεις. Τα συστήματα αποδοχών και επιστροφής εξόδων θα πρέπει να διευκολύνουν τη χρήση των ενδεικνυόμενων διαγνωστικών εξετάσεων πριν από οποιαδήποτε συνταγογράφηση αντιβιοτικών για την υγεία ανθρώπων και ζώων.

➤ **Πυλώνας 3: Διαμόρφωση του θεματολογίου για τη Μικροβιακή Αντοχή σε παγκόσμιο επίπεδο**

Η CPME, το CED και η FVE ζητούν από την Ευρωπαϊκή Ένωση να επιδείξει ισχυρό ηγετικό πνεύμα σε παγκόσμιο επίπεδο. Η ΕΕ θα πρέπει να εντατικοποιήσει τη συνεργασία με άλλα μέρη στη μάχη εναντίον της μικροβιοαντοχής με την ανταλλαγή των βέλτιστων πρακτικών. Επιπροσθέτως, θα πρέπει να ενθαρρυνθούν η συλλογή και η ανάλυση στοιχείων για τη μικροβιοαντοχή και την κατανάλωση αντιβιοτικών σε άλλα μέρη του κόσμου. Η Ευρώπη είναι η μόνη που έχει εκτεταμένη και διαφανή ανάλυση, όπως καταδείχθηκε στην Αναφορά *Joint Interagency Antimicrobial Consumption and Resistance Analysis (JIACRA)*, της οποίας το δεύτερο μέρος δρομολογείται να κυκλοφορήσει στα μέσα Ιουλίου. Αυτό θα έπρεπε να αποτελεί παράδειγμα προς μίμηση και για άλλα μέρη του κόσμου.

Η CPME, το CED και η FVE απευθύνουν έκκληση προς όλα τα Κράτη-Μέλη να συνεργασθούν στενά, με τους συνταγογραφούντες αντιβιοτικά -

Οι αδυναμίες, οι ιδιαιτερότητες και οι αντιθέσεις για το σύνολο της παροχής ΠΦΥ, ακούστηκαν στην Επιτροπή Διαβούλευσης στη Βουλή από τους εμπλεκόμενους φορείς.

Αναφορικά με την Οδοντιατρική, θεωρούμε ότι η νέα νομοθετική παρέμβαση χαρακτηρίζεται ως ανεπαρκής. Η αναφορά σε σωρεία υπουργικών αποφάσεων, αποδυναμώνει τη φιλοσοφία του νόμου και καθιστά την εφαρμογή του αναλόγως με τις εκάστοτε υπουργικές αποφάσεις οι οποίες θα λαμβάνονται κατά καιρούς.

Γνωρίζουμε ότι η Οδοντιατρική, μέχρι την τελευταία συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας κ. Α Ξανθό (4-5-17) και ιδιαίτερα στη συνεργασία του ΕΟΠΥΥ με τους ελευθέρους επαγγελματίες, απουσίαζε και συμπληρώθηκε τελευταία.

Θεωρούμε ότι ο Νόμος, δίνει ένα περίγραμμα της παροχής οδοντιατρικών υπηρεσιών, χωρίς να υπεισέρχεται σε λεπτομέρειες, δηλ. κόστος παροχής και τρόπο συνεργασίας, κυρίαρχα στοιχεία του διαλόγου.

Πρέπει τάχιστα να ξεκινήσουμε το διάλογο με το Υπουργείο Υγείας, προκειμένου να διαμορφώσουμε τον τρόπο παροχής των οδοντιατρικών υπηρεσιών στο σύνολό τους, δηλ. στο δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα.

Μετά την ψήφιση επιτύχαμε στο θέμα των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ να είναι Συλλογικές, μέσω της ΕΟΟ (άρθρο 11, παρ. 7).



**Η επιτυχία με την νομοθέτηση του Ινστιτούτου
Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης**



Αναφερόμενοι στα θετικά του Νόμου, δεν πρέπει να παραβλέψουμε, το άρθρο 100, το οποίο αποτελεί για την ΕΟΟ το επιστέγασμα των προσπαθειών του ΔΣ της τελευταίας πενταετίας, καθώς το Ινστιτούτο

Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης αποτέλεσε πάγιο αίτημα του κλάδου, επί δεκαετίες διεκδικούμενο, στα πρότυπα των ευρωπαϊκών σχετικών δεδομένων.

Το άρθρο 100 καθιστά την ΕΟΟ ως το καθ' ύλην αρμόδιο όργανο για τη μοριοδότηση των επιστημονικών εκδηλώσεων και την πιστοποίηση των φορέων εκείνων οι οποίοι τις διοργανώνουν.

Η πιλοτική εφαρμογή της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης πραγματοποιήθηκε με τη διοργάνωση του 36^{ου} ΠΟΣ, στην Αθήνα, και τώρα η διαδικασία θεσμοθετείται και αναγνωρίζεται από την πολιτεία, δίνοντας, έτσι, τη δυνατότητα και την ευχέρεια στην ΕΟΟ να καθορίζει τα του οίκου μας, τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα, τα οποία θα ορίζει το δευτεροβάθμιο όργανό μας, σε συνεννόηση με την Επιτροπή Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, η οποία θα αποτελεί τον βασικό παράγοντα του Ινστιτούτου.



Η παρέμβαση στη Βουλή

Ο Πρόεδρος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας παρουσίασε την Πέμπτη 27 Ιουλίου στην επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής τις παρατηρήσεις της Ομοσπονδίας επί του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας για τη νέα δημόσια πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και κατέθεσε τροπολογία σχετικά με την ίδρυση Ινστιτούτου Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης της Ε.Ο.Ο. Την τροπολογία συνυπέγραψαν 4 βουλευτές συνάδελφοι, πρωτοστατούντος του συναδέλφου βουλευτή Ηρακλείου Κρήτης Μανώλη Θραψανιώτη.



Αναφερόμενος στις αδυναμίες του νομοσχεδίου τις οποίες προαναφέραμε και τονίζοντας τη δύσκολη θέση την οποία διέρχεται το επάγγελμα του οδοντιάτρου λόγω της κρίσης και των ασφαλιστικών και φορολογικών μεταρρυθμίσεων που πλήττουν ιδιαίτερα την μεσαία τάξη, κατέθεσε και τις παρατηρήσεις που είχε αποφασίσει το Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. επί των άρθρων του Σχεδίου Νόμου.

Οι παρατηρήσεις έχουν ως εξής:

Άρθρο 4 παρ.2 : Στο τέλος του εδαφίου Β, μετά το «υπό την εποπτεία της οικείας ΥΠΕ» να προστεθεί «σε συνεργασία με τους οικείους Συλλόγους», στο εδάφιο «Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ πάροχοι, τα δημοτικά ιατρεία, καθώς και τα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ φαρμακεία, δύναται να συμμετέχουν σε δράσεις προαγωγής της υγείας και πρόληψης, υπό την εποπτεία της οικείας Υπε».

Άρθρο 10 παρ. 3 εδάφιο τελευταίο «Η Οδοντιατρική Ομάδα συνεργάζεται με το προσωπικό της ΤΟΜΥ...» τροποποιείται ως εξής:

«Η οδοντιατρική ομάδα, σε συνεργασία με τον οικείο Οδοντιατρικό Σύλλογο, σύμφωνα με τους κανόνες της Οδοντιατρικής Δεοντολογίας, συνεργάζεται με το προσωπικό της ΤΟ.ΜΥ...»

Άρθρο 11, παρ. 7 εδ.α’: «Σε ΤοΠΦΥ όπου οι δημόσιες μονάδες παροχής οδοντιατρικών υπηρεσιών ΠΦΥ δεν καλύπτουν πλήρως τον πληθυσμό ευθύνης τους, ιδιώτες οδοντίατροι και πολυοδοντιατρεία που έχουν εγγραφεί και διαθέτουν άδεια από τους οδοντιατρικούς συλλόγους, δύναται να παρέχουν οδοντιατρικές υπηρεσίες στον αντίστοιχο πληθυσμό δυνάμει σύμβασης που συνάπτουν με τον ΕΟΠΥΥ», μετά τη λέξη «σύμβασης» προστίθεται το εξής:

«που συνάπτει η ΕΟΟ με τον ΕΟΠΥΥ»



Έρευνα για την στοματική υγεία από τον καθηγητή κ. Νιάκα και τον οδοντίατρο κ. Διαμαντόπουλο

Μόνον για τις απολύτως αναγκαίες πράξεις, όπως η αντιμετώπιση του πόνου, καταφεύγουν στα ιδιωτικά οδοντιατρεία οι Έλληνες.

Κατά τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης, οι δαπάνες των νοικοκυριών για οδοντιατρική περίθαλψη μειώθηκε κατά 57%, σύμφωνα με τα στοιχεία των λογαριασμών Υγείας και κατά 59,38% σύμφωνα με τα στοιχεία οικογενειακών προϋπολογισμών.

Την ίδια ώρα, οι δημόσιες δαπάνες μειώθηκαν, επίσης, κατά 57,55% και της κοινωνικής ασφάλισης κατά 91,04%.

Τα παραπάνω επισημαίνονται, μεταξύ άλλων, σε επιστημονική έρευνα των Δημήτρη Νιάκα (Ιατρική Σχολή Αθήνας) και Κώστα Διαμαντόπουλου (γενικό νοσοκομείο Πύργου), με θέμα τις επιπτώσεις της κρίσης στην προσφορά και ζήτηση οδοντιατρικών υπηρεσιών.

Κάνουν λόγο για “κατάρρευση” στα εισοδήματα των οδοντιάτρων, οι οποίοι έχουν προχωρήσει σε σημαντικές μειώσεις στις τιμές και στην ποσότητα των θεραπευτικών πράξεων. Το κόστος, όμως, παραμένει υψηλό για τον κλάδο, εξαιτίας της αύξησης των φόρων και των υλικών.

Αύξηση παρατηρείται στον αριθμό των εξαγωγών, ενώ δεν παρατηρούνται μεταβολές στα σφραγίσματα και στις χειρουργικές εξαγωγές.

Στις θεραπείες των ριζικών σωλήνων, το ποσοστό των οδοντιάτρων που δηλώνουν μείωση στον αριθμό είναι σχεδόν ίσο με το ποσοστό που δηλώνουν αύξηση.



Με γοργούς ρυθμούς ολοκληρώνονται οι προετοιμασίες για το 37^ο ΠΟΣ

Το ενδιαφέρον των συναδέλφων οδοντιάτρων για προεγγραφές είναι ιδιαίτερος αυξημένο και υπενθυμίζεται ότι όσοι προεγγραφούν μέχρι τις 15 Σεπτεμβρίου θα έχουν μπόνους ένα δωρεάν φροντιστήριο της επιλογής τους.

Το σημαντικό γεγονός το οποίο θα δώσει ένα πολύ ευχάριστο «χρώμα» στην τελετή έναρξης του 37^{ου} ΠΟΣ θα είναι η συναυλία του μεγάλου Έλληνα μουσικοσυνθέτη και τραγουδιστή Διονύση Σαββόπουλου.

#####