

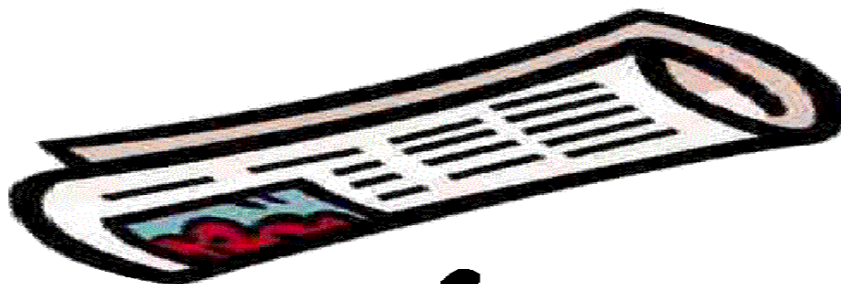


Ε.Ο.Ο.

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία



**Newsletter**



# Newsletter

**ΤΕΥΧΟΣ 18\_ ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2017**



## **Εξαφανίσθηκαν αρχεία του ΤΣΑΥ με εισφορές υγειονομικών**

Μιλώντας στο ραδιόφωνο 247 και στην εκπομπή του Κώστα Αρβανίτη, την Τετάρτη 11 Οκτωβρίου, ο υφυπουργός Εργασίας Τάσος Πετρόπουλος ανέφερε το θέμα το οποίο είχε απασχολήσει το 2013 τη διοίκηση του ΤΣΑΥ, όταν είχαν «εξαφανισθεί» από τους υπολογιστές του ΤΣΑΥ στοιχεία με εισφορές που αφορούσαν όχι μόνο την χρονιά του 2013 αλλά και στοιχεία πριν από το έτος αυτό.

Δηλαδή, όπως είπε ο αρμόδιος υφυπουργός, εξαφανίσθηκαν οι ασφαλιστικές υποχρεώσεις ενός έτους όλων των εργοδοτών καθώς και των ασφαλισμένων στον χώρο της υγείας. Μάλιστα όπως τόνισε – πριν αναλάβει η σημερινή κυβέρνηση – για ανεξήγητο λόγο η προσπάθεια

ανάκτησης του αρχείου ανατέθηκε σε εταιρεία με έδρα το Λονδίνο, χωρίς όμως να υπάρξουν μέχρι σήμερα αποτελέσματα. Σύμφωνα με τον κ. Πετρόπουλο η «ένορκη διοικητική εξέταση» που έγινε την περίοδο εκείνη δεν οδήγησε πουθενά, δημιουργώντας έτσι πολλά ερωτήματα για την όλη υπόθεση

Όπως ανέφερε, το θέμα διερευνά η δικαιοσύνη προκειμένου να αποκαλυφθεί ποιος ή ποιοι βρίσκονται πίσω από την εξαφάνιση ενός ολοκλήρου αρχείου ασφαλιστικού ταμείου στο οποίο είναι ασφαλισμένοι περίπου 70.000 γιατροί, φαρμακοποιοί και οδοντίατροι. Υπενθυμίζεται ότι την αποκάλυψη του θέματος με «οσμή σκανδάλου» έκανε στις 20 Ιουνίου ο Τ. Πετρόπουλος κατά τη διάρκεια συζήτησης στο κοινοβούλιο με θέμα την πορεία των ασφαλιστικών ταμείων

Εύλογα ερωτήματα προκαλεί η ως άνω «αποκάλυψη» εκ μέρους του υφυπουργού Εργασίας, δεδομένου ότι οι ασφαλιστικές εισφορές καταβάλλονται μέσω τραπεζής και διασφαλίζονται από τα αρχεία, τα οποία τηρούν οι ίδιες οι τράπεζες, ενώ υπάρχουν επίσης τα αποδεικτικά κατάθεσης, τα οποία έχουν στα χέρια τους οι ασφαλισμένοι



Συνεπώς, η «εξαφάνιση» των αρχείων του ΤΣΑΥ δεν δικαιολογεί καμία καθυστέρηση στην έκδοση των συντάξεων.





## Παρέμβαση της ΕΟΟ με συνέντευξη Τύπου για τα αναισθητικά



Όπως όλοι οι συνάδελφοι οδοντίατροι γνωρίζουν πλέον, με μία "ακατανόητη" όσο και αιφνιδιαστική κίνηση η πολύ γνωστή και πολύ μεγάλη ξένη πολυεθνική εταιρεία 3M αποσύρει τα πλέον "δημοφιλή" οδοντιατρικά αναισθητικά από την ελληνική αγορά και φέρνει τους Έλληνες οδοντιάτρους προ αδιεξόδου, καθώς η ελληνική αγορά αδυνατεί να εφοδιασθεί τόσο άμεσα με αναισθητικά άλλων εταιρειών! Το κενό στην διαθεσιμότητα αναισθητικών στην ελληνική αγορά προκαλεί έκδηλη και έντονη ανησυχία στους Έλληνες οδοντιάτρους, καθώς η αναισθησία αποτελεί κομβικό, βασικό και κρίσιμο παράγοντα στην ανώδυνη Οδοντιατρική.



Αυτά τόνισαν μεταξύ άλλων το μεσημέρι της Τρίτης 10 Οκτωβρίου σε συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (ΕΟΟ), κ. Αθανάσιος Κατσίκης, ο γενικός γραμματέας της ΕΟΟ, Καθηγητής Ιωάννης Τζούτζας, και ο Καθηγητής Χειρουργικής του Στόματος και Οδοντιατρικής Αναισθησίας, κ. Ι. Καλύβας, οι οποίοι ανέφεραν επίσης ότι έχει ήδη αρχίσει να παρατηρείται στην ελληνική αγορά των αναισθητικών το αποκρουστικό και παράνομο φαινόμενο της "μαύρης αγοράς"... Στη συνέντευξη Τύπου παρευρέθηκαν επίσης ο Πρόεδρος του Οδοντιατρικού

Συλλόγου Αττικής (ΟΣΑ), κ. Αθανάσιος Υφαντής, καθώς και το μέλος του Δ.Σ. της ΕΟΟ, κ. Μωραΐτης.

Σύμφωνα όσα ανέφεραν οι ανωτέρω συνάδελφοι, πάντως, για την "ακατανόητη" όσο και αιφνιδιαστική απόφαση της 3Μ η ΕΟΟ έχει ήδη ενημερώσει εγγράφως από τις 28 Σεπτεμβρίου τόσο τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) όσο και τον ίδιο τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό, ενώ η Ομοσπονδία αναμένει τώρα τις επίσημες αντιδράσεις του ΕΟΦ και του Ανδρέα Ξανθού.

*"Δεν είναι δυνατόν εν έτει 2017 να τίθεται το θέμα του κινδύνου να επανέλθει στην καθημερινότητά μας ο φόβος του οδοντιάτρου εκ μέρους των ασθενών",* επεσήμαναν χαρακτηριστικά οι τρεις εκπρόσωποι του κλάδου και της πανεπιστημιακής κοινότητας των οδοντιάτρων, ενώ οι ίδιοι τόνισαν με ιδιαίτερη έμφαση ότι *"δεν υπάρχει τεκμηριωμένη και σαφής εξήγηση εκ μέρους της 3Μ για την 'αναγκαιότητα', η οποία οδήγησε την εν λόγω εταιρεία στη συγκεκριμένη απόφαση για τα αναισθητικά της στη χώρα μας"...*

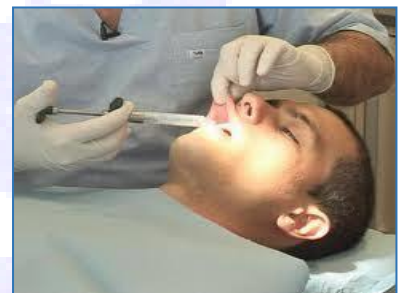




## Επιστολή της ΕΟΟ στον Υπουργό Υγείας για το θέμα της 3M

Το Δ.Σ. της ΕΟΟ απέστειλε στις 28 Σεπτεμβρίου 2017 επιστολή προς τον υπουργό Υγείας, κ. Ανδρέα Ξανθό, με κοινοποίηση προς τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ), στην οποία αναφέρονται μεταξύ άλλων τα εξής:

«Ζητάμε την άμεση παρέμβαση/αρωγή της Πολιτείας στο σοβαρότατο αυτό θέμα που αγγίζει το υψηλό επίπεδο παροχής υπηρεσιών στους ασθενείς μας, διότι είναι περιττό να περιγραφεί η σοβαρότητα και η κλινική σημασία της χορήγησης τοπικής αναισθησίας στην οποιαδήποτε οδοντιατρική πράξη και, κατά συνέπεια, η έλλειψη τοπικών αναισθητικών λειτουργεί απαγορευτικά για την εκτέλεση του συνόλου σχεδόν των πράξεων της οδοντιατρικής περιπτωσιολογίας».



### Η αντίδραση της 3M

Στις 13 Οκτωβρίου, η εταιρεία 3M εξέδωσε ανακοίνωση, στην οποία αναφέρει μεταξύ άλλων τα εξής:



*«Αυτονόητα, οι φήμες περί χειραγώγησης της αγοράς ή προσπάθειας ανατίμησης δεν έχουν κανένα έρεισμα στην πραγματικότητα, ενώ διαψεύδονται όχι μόνο από το γεγονός ότι η εταιρεία μας δεν προέβη σε καμία απαιτούμενη εκ του νόμου διαδικασία για την ανατίμηση των προϊόντων στον ΕΟΦ, αλλά και διότι επιπλέον το εν λόγω προϊόν πλέον ευρίσκεται σε καθεστώς διακοπής διάθεσης στην Ελλάδα.*

*Ειδικότερα, όπως είναι ήδη γνωστό σε όλα τα εμπλεκόμενα μέρη, η εταιρεία μας προέβη την 20η.09.2017 στην υποβολή δήλωσης διακοπής διάθεσης ενώπιον του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), ενημερώνοντας ότι θα συνεχίζει να διαθέτει αυτό στην αγορά για τρεις μήνες, ως υποχρεούται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία (Κ.Υ.Α. Αριθ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π. 32221/2013, άρθ. 39). Ακολούθως δε, η εταιρεία μας προέβη σε ανάλογη ενημέρωση προς τους συνεργάτες της, αλλά και τους έλληνες οδοντιάτρους, ώστε να αποφευχθεί κάθε φαινόμενο αιφνιδιασμού.*

*Σε συνέχεια των ως άνω ενεργειών και για όλο το επιβαλλόμενο διάστημα, η εταιρεία μας πρόκειται με έντονο το αίσθημα ευθύνης να συνεχίσει την τροφοδότηση της αγοράς με τις συνήθεις ποσότητες, εφαρμόζοντας κατά την εξυπηρέτηση των εκάστοτε παραγγελιών ενιαία κριτήρια για αναλογική διάθεση των τοπικών αναισθητικών βάσει των διαθέσιμων αποθεμάτων. Παράλληλα, η προσπάθεια αυτή, καθώς και κάθε ζήτημα που τυχόν ανακύπτει θα αντιμετωπίζεται με τον επιβαλλόμενο νομοθετικά τρόπο και πάντοτε σε συνεννόηση με τον ΕΟΦ, σε γνώση του οποίου τελούν όλα τα δεδομένα της εν λόγω διακοπής».*







## Συνέντευξη Τύπου για το 37<sup>ο</sup> ΠΟΣ

Περισσότερα από 1.000 συστηματικά νοσήματα δίνουν πρόωρες εκδηλώσεις στην στοματική κοιλότητα ή συσχετίζονται με τις [παθήσεις](#) του στόματος. Ωστόσο, στην Ελλάδα οι ασφαλισμένοι δεν έχουν οδοντιατρική κάλυψη καθώς το 90% των οδοντιάτρων δεν έχουν σύμβαση με τα ασφαλιστικά ταμεία.

Κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου με αφορμή το 37ο Πανελλήνιο Οδοντιατρικό Συνέδριο, με θέμα «Η Οδοντιατρική αναπόσπαστος κλάδος στην ιατρική αλυσίδα», το οποίο πραγματοποιήθηκε 19-21 Οκτωβρίου στη Θεσσαλονίκη (συνεδριακό κέντρο Ιωάννης Βελλίδης), ο πρόεδρος της ΕΟΟ, Αθανάσιος Κατσίκης τόνισε την απουσία του κοινωνικού κράτους από το κεφάλαιο της Οδοντιατρικής στη χώρα μας, και αυτό την ίδια ώρα που οι διαρκείς επιστημονικές εξελίξεις αναδεικνύουν τη σχέση της στοματικής υγείας με διάφορες παθήσεις του σώματος.

*«Η επιλογή του θεματικού τίτλου “Η Οδοντιατρική αναπόσπαστος κλάδος στην ιατρική αλυσίδα” αναδεικνύει ακόμη περισσότερο τη σχέση της στοματικής υγείας με τη γενική υγεία του ατόμου και την ποιότητα ζωής*



Ε.Ο.Ο.  
Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία



του, ενισχύοντας κατ' αυτόν τον τρόπο τη θέση του οδοντιάτρου σε αυτό το κεφάλαιο, που τόσο επαληθεύεται από την επικαιρότητα και την αναφορά του στα ευρωπαϊκά μας όργανα», τόνισε ο πρόεδρος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, Αθανάσιος Κατσίκης.

Εξειδικεύοντας το ως άνω θέμα, ο Πρόεδρος του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Αθανάσιος Δελβιώτης, ανέφερε ότι οι φλεγμονές των ούλων μπορεί να οφείλονται στον διαβήτη ή σε προκαρκινικές βλάβες του στόματος. Εξάλλου, συνέχισε ο ίδιος, οι ασθένειες της στοματικής κοιλότητας έχουν δυσμενείς επιπτώσεις σε καίρια ζωτικά όργανα, όπως π.χ. η περιοδοντίτιδα στην καρδιά, η κακή σύγκλιση των δοντιών στην κροταφογναθική άρθρωση, με συνέπεια τον πόνο, η κακή μάσηση στον πεπτικό σύστημα κ.λπ. Επιπλέον, η έλλειψη ή η απώλεια δοντιών, επηρεάζει την αισθητική του προσώπου, καθώς και την φώνηση.

«Η Οδοντιατρική είναι μία από τις 39 ειδικότητες της Ιατρικής. Η υγεία του στόματος και η γενική υγεία αποτελούν τους κρίκους μιας αλυσίδας που συνδέονται μεταξύ τους», σημείωσε ο πρόεδρος της οργανωτικής επιτροπής του συνεδρίου, καθηγητής του Οδοντιατρικού Τμήματος του ΑΠΘ, Λάμπρος Ζουλούμης. Παράλληλα τόνισε, ότι πριν αρχίσει οποιαδήποτε θεραπεία στο στόμα, ο οδοντίατρος θα πρέπει να συνεργάζεται με τον γιατρό που είναι εξειδικευμένος στην πάθηση του ασθενούς.

Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά, οι φλεγμονές των ούλων απορυθμίζουν το σάκχαρο στους διαβητικούς ασθενείς ή μπορεί να γίνουν αιτία απόρριψης των τεχνικών αρθρώσεων.



Ε.Ο.Ο.

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία



**Newsletter**

Γι' αυτό, σε τέτοιες περιπτώσεις, ο διαβητολόγος και ο ορθοπαιδικός θα πρέπει να συνεργάζονται με τον οδοντίατρο.

Επίσης είπε, ότι καμία καρδιολογική επέμβαση ή μεταμόσχευση δεν μπορεί να γίνει αν ο ασθενής δεν έχει άριστη στοματική υγεία. Επιπλέον πρόσθεσε, ότι οι ασθενείς που έχουν οστεοπόρωση και κάνουν θεραπεία με διφωσφονικά, θα πρέπει να σταματήσουν τη λήψη τους για ένα διάστημα πριν την οδοντιατρική πράξη (π.χ. εξαγωγή δοντιού), διότι υπάρχει ο κίνδυνος της οστεονέκρωσης της γνάθου.

Κίνδυνο οστεοραδιονέκρωσης και οστεοακτινονέκρωσης αντιμετωπίζουν οι ασθενείς που έχουν κάνει ακτινοθεραπεία, ενώ η οστεονέκρωση απειλεί και τα ανοσοκατασταλεμένα άτομα στην περίπτωση που θα θελήσουν να κάνουν εξαγωγή δοντιού. «Γι' αυτό θα πρέπει να υπάρχει άμεση συνεργασία γιατρού και οδοντιάτρου», τόνισε ο κ. Ζουλούμης.

Ο Συντονιστής Επιστημονικού Προγράμματος Αναπληρωτής Καθηγητής του Τμήματος Οδοντιατρικής του ΑΠΘ, Λάζαρος Τσαλίκης, επισήμανε ότι το 50-60% όσων υπέστησαν έμφραγμα, είχαν ιστορικό περιοδοντίτιδας, ενώ πρόσθεσε ότι διερευνάται η συσχέτιση της με την ρευματοειδή αρθρίτιδα, την Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια, τη στυτική λειτουργία, τις πρόωρες γεννήσεις, τις γεννήσεις λιποβαρών νεογνών κ.ά.



## Εκπροσώπηση της ΕΟΟ στο Ευρωκοινοβούλιο για την αναλογικότητα

Στις 18 Οκτωβρίου 2017, σε μια εκδήλωση που φιλοξενήθηκε από τα Μέλη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, Lieve Wierinck και Δρ. Peter Liese, το Συμβούλιο Ευρωπαίων Οδοντιάτρων (Council of European Dentists/CED), η Μόνιμη Επιτροπή των Ευρωπαίων Ιατρών (Standing Committee of European Doctors/CPME) και η Φαρμακευτική Ομάδα της ΕΕ (Pharmaceutical Group of the European Union/PGEU) συναντήθηκαν με Ευρωπαϊκούς και εθνικούς ενδιαφερόμενους φορείς προκειμένου να συζητήσουν το θέμα: «Οικονομία ή υγεία; Ευρωπαϊκός Έλεγχος Αναλογικότητας για τα επαγγέλματα υγείας».

Το Δ.Σ. της ΕΟΟ εκπροσώπησαν ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας, Καθηγητής Ιωάννης Τζούτζας, και το μέλος του Δ.Σ. της ΕΟΟ, Σεραφείμ Καρακικές.



Η συζήτηση εξέτασε τον αντίκτυπο της Πρότασης για μια Οδηγία σχετικά με τον έλεγχο αναλογικότητας πριν τη θέσπιση νέας νομοθετικής κατοχύρωσης των επαγγελμάτων, στα επαγγέλματα υγείας.

Η Ευρωβουλευτής Lieve Wierinck άνοιξε τη συζήτηση δηλώνοντας ότι: «η Αναλογικότητα αποτελεί μια γενική αρχή της Κοινοτικής νομοθεσίας και πρέπει να γίνεται σεβαστή. Πιστεύω ότι κανείς από όσους έχουν προσέλθει σήμερα στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο δεν αμφισβητεί αυτή την αρχή. Όταν πρόκειται για την ενίσχυση της νομοθεσίας και την αναβάθμιση της λειτουργίας της εσωτερικής αγοράς και όλων των ελευθεριών που αυτή συνεπάγεται, είμαι μία από τις πιο αφοσιωμένες οπαδούς».

Ο Remy Petitot παρενέβη εκ μέρους της Ευρωβουλευτού Françoise Grossetête για να παρουσιάσει τη γνωμοδότηση της Επιτροπής ENVI στον εν λόγω φάκελο που εξαιρεί τα επαγγέλματα υγείας και τόνισε ότι «οι επαγγελματίες του χώρου της υγείας έχουν μια δημόσια αποστολή έναντι των ασθενών τους» και ότι «εκτός των άλλων αποτελούν ένα από τα πλέον κινητικά επαγγέλματα στην Ευρωπαϊκή Ένωση σήμερα».

«Από τότε που δημοσιοποιήθηκε η πρόταση, το CED, η CPME και η PGEU ζητούν εξαίρεση των επαγγελματιών υγείας από το πεδίο εφαρμογής μιας μελλοντικής Οδηγίας. Χαιρετίζουμε θερμά την ευκαιρία αυτή που μας δίνεται σήμερα να συζητήσουμε τις θέσεις μας με τους άλλους εμπλεκόμενους φορείς, όπως και με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, το Συμβούλιο και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο», δήλωσε ο Πρόεδρος του CED, Dr. Marco Landi.

«Οι τρεις οργανώσεις μας πιστεύουν πως κατ' ουδένα τρόπο αποδεικνύεται ότι η εφαρμογή ενός δεσμευτικού Ευρωπαϊκού ελέγχου αναλογικότητας θα αποδώσει οποιαδήποτε οφέλη σε ό,τι αφορά τα

*Επαγγέλματα υγείας», τόνισε ο Dr. Jacques de Haller, Πρόεδρος της CPME και προσέθεσε: «αντίθετα φοβούμεθα ότι υπάρχουν ενδεχόμενοι κίνδυνοι για την υγειονομική περίθαλψη, όπως επί παραδείγματι ο κίνδυνος να προκύψει «πάγωμα» των κανονιστικών ρυθμίσεων. Ένθερμα χαιρετίζουμε τη Γνωμοδότηση της Επιτροπής ENVI, που υποστηρίζει το αίτημά μας για εξαίρεση».*

Ο Πρόεδρος της PGEU, Rajesh Patel MBE, κατέληξε ότι «τα Επαγγέλματα Υγείας ήδη υπόκεινται σε αξιολόγηση αναλογικότητας από τις αρμόδιες αρχές. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, αντί να εισαγάγει ένα επιπρόσθετο επίπεδο Κοινοτικής νομοθεσίας, θα πρέπει να επικεντρωθεί στην επιβολή της εφαρμογής της Οδηγίας για τα Επαγγελματικά Προσόντα (PQD), όπου αυτό είναι αναγκαίο».

~~~~~