



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ (Ν.Π.Δ.Δ.)

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-38.13.380 – 38.03.816 – 33.02.343, Fax: 210-38.34.385, e-mail: ooo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ..... 1039 Φ..... 47

Αθήνα

25 Ιουνίου 2019

Προς τα Πολιτικά Κόμματα

ΘΕΜΑ: Στοματική Υγεία: δικαίωμα και υποχρέωση

Προοίμιο

Η δραματική μείωση του διαθέσιμου εισοδήματος των πολιτών στην οκταετή περίοδο των μνημονιακών προγραμμάτων, κατά 25 έως 40% περιόρισε σημαντικά την πρόσβαση των πολιτών σε υπηρεσίες Στοματικής Υγείας.

Την ίδια περίοδο, η κατανάλωση υπηρεσιών Υγείας μειώθηκε κατά το ήμισυ σε σχέση με το μέσο επίπεδο στην Ευρώπη. Το 2015 οι δαπάνες της Γενικής Κυβέρνησης για την Υγεία ανήλθαν στο 4,5% του ΑΕΠ, όταν ο μέσος όρος των χωρών της ΕΕ είναι στο 6,25%, όταν ήδη την προηγούμενη πενταετία οι δημόσιες δαπάνες για την Υγεία μειώθηκαν κατά 1% του ΑΕΠ, γεγονός που επηρέασε δυσανάλογα τα χαμηλότερα οικονομικά στρώματα. Αντίθετα στη διετία 2016-2018 η συνολική δαπάνη μισθοδοσίας του Δημόσιου τομέα αυξήθηκε κατά 2.162.000.000 €.

Αποκαλυπτική για το θέμα είναι η έρευνα των οικογενειακών προϋπολογισμών της ΕΛΣΤΑΤ που δείχνει δραματική μείωση των δαπανών των νοικοκυριών για Οδοντιατρικές υπηρεσίες, από 1,9 δις το 2009, σε 715 εκ. το 2015.

Οι ιδιωτικές δαπάνες για την Οδοντιατρική Υγεία αποτελούν το 38,2% των συνολικών δαπανών για την Υγεία στην πατρίδα μας, ποσοστό όνειδος για Ευρωπαϊκή χώρα, όταν ο μέσος Ευρωπαϊκός όρος είναι το 14%. (ΕΛΣΤΑΤ 2015-2017)

Δυστυχώς, αυτοί οι αριθμοί αποτελούν τον δείκτη των ανισοτήτων που έχουν προκύψει ως προς την πρόσβαση του πληθυσμού στην Οδοντιατρική περίθαλψη.

Μία περίθαλψη που αφορά στην αντιμετώπιση των συχνότερων μη μεταδιδόμενων νόσων στο σύνολο του πληθυσμού, την τερηδόνα και την περιοδοντική νόσο.

Επιδημιολογικές μελέτες στην ΕΕ (1996-2016) δείχνουν μείωση στην ύπαρξη τερηδόνας κατά 20% στους μεσήλικες (35-44 ετών) και 13% στους ηλικιωμένους (65-74 ετών), ενώ στην Ελλάδα οι δείκτες τερηδόνας παρέμειναν στα ίδια επίπεδα, σε αμφότερες τις ηλικίες, με γεωγραφικές και κοινωνικοοικονομικές, όμως ανισότητες.

Στα άτομα που ανήκουν στα χαμηλότερα οικονομικά στρώματα, εμφανίζονται τα μεγαλύτερα προβλήματα.

Όσον αφορά τα περιοδοντικά προβλήματα των μεσήλικων, παρατηρείται αύξηση, εύρημα που υποδηλώνει ότι εάν δεν αντιμετωπισθούν έγκαιρα στο μέλλον στα άτομα αυτά, θα αναμένουμε αύξηση της απώλειας δοντιών.

Ακόμη, ενώ στην ΕΕ δεν συναντούμε μεσήλικες πολίτες χωρίς δόντια, στην Ελλάδα κυρίως στους ηλικιωμένους, ευρέθηκε αύξηση της τερηδόνας στη ρίζα, μετρήθηκε επιδείνωση στο επίπεδο στοματικής υγιεινής και οι ανάγκες για προσθετικές εργασίες ήταν μεγαλύτερες, πιθανά λόγω της οικονομικής κρίσης. Απέχουμε πάρα πολύ από τον στόχο της ύπαρξης τουλάχιστον 20 λειτουργικών δοντιών σε άτομα άνω των 80 ετών, καταδικάζοντας τον ηλικιωμένο πληθυσμό της Χώρας στην αναπηρία της απώλειας της μασητικής ικανότητας.

Η Πολιτεία, μέσα στα χρόνια της κρίσης, έλαβε πολλά μέτρα ανακούφισης των αδυνάτων και ανασφάλιστων πολιτών, εξαιρώντας την πρόσβαση στην οδοντιατρική περίθαλψη.

Πολλοί συνάδελφοί μας ευαισθητοποιημένοι στον τομέα αυτό, οργάνωσαν και στελέχωσαν Κοινωνικά Οδοντιατρεία, σε εθελοντική βάση.

Την ίδια περίοδο, από το 2016, οι Έλληνες συνταξιούχοι επιβαρύνθηκαν με 710 εκατομμύρια επιπλέον εισφορές για την Υγεία ετησίως, χωρίς να λάβουν τίποτα ανταποδοτικά για την Στοματική τους

Υγεία, η οποία σχετίζεται άμεσα με την πορεία της Γενικής τους Υγείας.

Η Οδοντιατρική περίθαλψη δεν παρέχεται από το ασφαλιστικό σύστημα στην Ελλάδα εδώ και 40 χρόνια. Ο ΕΟΠΠΥ διαθέτει ελάχιστους πόρους για την οδοντιατρική περίθαλψη στο προϋπολογισμό του, οι οποίοι δεν απορροφώνται και κατανέμονται σε άλλους κωδικούς.

Οι περίπου 500 οδοντίατροι του Πρωτοβαθμίου Συστήματος Υγείας υποαξιοποιούνται, ενώ θα μπορούσαν να προσφέρουν στην Οδοντιατρική περίθαλψη των ευπαθών Κοινωνικών ομάδων.

Οι θεσμοί επιτήρησής των προγραμμάτων σύγκλισης, επανειλημμένα έχουν τονίσει, στο περιθώριο των αξιολογήσεων του Υπουργείου Υγείας, το τεράστιο έλλειμμα της Πολιτείας στην παροχή Οδοντιατρικής φροντίδας των πολιτών.

Η διαχρονική εγκατάλειψη της Στοματικής Υγείας από την Πολιτεία είναι πολιτικά ανεπίτρεπτη, κοινωνικά άδικη, επικίνδυνη για τη Δημόσια Υγεία και πρέπει να λάβει τέλος.

Στοματική υγεία για τον Ελληνικό λαό και Οδοντιατρική περίθαλψη για τους πολίτες, δεν νοούνται χωρίς τους οδοντιατρικούς λειτουργούς.

Οι Έλληνες Οδοντίατροι δίνουμε έναν συνεχή αγώνα επιστημονικής καταξίωσης, αντιστρόφως ανάλογο της αγωνίας για την επαγγελματική επιβίωσή μας. Επενδύουμε στην συνεχή επιστημονική μας εξέλιξη και σε νέες τεχνολογίες και κατέχουμε εξέχουσα θέση στην παγκόσμια Επιστημονική Κοινότητα, όπως αποδεικνύεται και από την ευκολία εύρεσης θέσεων εργασίας, όταν αναγκαστούμε να μεταναστεύσουμε.

Με προσήλωση στις Επιστημονικές και Κοινωνικές μας αξίες, αναλαμβάνουμε να διεκδικήσουμε, θεσμικά, συνθήκες αξιοπρεπούς άσκησης του επαγγέλματος μας και Οδοντιατρικής φροντίδας για όλους τους πολίτες, καταθέτοντας συγκεκριμένες προτάσεις.

Προγραμματικές προτάσεις

- Το 5% των δημοσίων ασφαλιστικών δαπανών για την υγεία μεταφέρονται στην οδοντιατρική (Ρήτρα οδοντιατρικής Περίθαλψης).

Το αίτημα αυτό το επιβάλλει η ανάγκη ανταποδοτικότητας των πολύ υψηλών εισφορών για την υγεία.

Το ποσό αυτό έρχεται να διεκδικήσει συγκεκριμένο δημοσιονομικό χώρο, αφού ο ΕΟΠΥΥ έχει ταμειακά πλεονάσματα τα τελευταία δύο χρόνια.

- Εκπόνηση Εθνικού προγράμματος πρόληψης για τη Στοματική Υγεία με την αξιοποίηση των στοχευμένων προτάσεων της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (Ε.Ο.Ο.) και με την πολύτιμη συμβολή των Οδοντιατρικών Συλλόγων της Χώρας.

Σαν παράδειγμα αναφέρουμε τα τρία προγράμματα που χρηματοδοτήθηκαν μέσω ΕΣΠΑ που πραγματοποίησε η Ε.Ο.Ο.:

1. *«Αγωγή Στοματικής Υγείας σε 800 ολοήμερα Δημοτικά Σχολεία και 150 απομακρυσμένων περιοχών»*
2. *«Πανελλήνια Επιδημιολογική Μελέτη καταγραφής στοματικής υγείας»*
3. *«Δράσεις επιμόρφωσης οδοντιάτρων και ιατρών και γενικού πληθυσμού για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου της στοματικής κοιλότητας»*

Επίσης, αυτή τη στιγμή είναι σε ανάπτυξη πρόγραμμα σχετικά με τη Στοματική Υγεία και τη Διατροφή.

- Ασφαλιστική κάλυψη της οδοντιατρικής περίθαλψης όλων των Ελλήνων πολιτών με όρους αξιοπρέπειας και ελεύθερης επιλογής.

Για να μπορεί να εφαρμοστεί αυτή η πρόταση είναι απαραίτητο να γίνουν άμεσα τρία βήματα:

- 1) Θεσμοθέτηση εθνικού τιμολογίου για οδοντιατρικές πράξεις και υπηρεσίες, σύμφωνα με την εφαρμογή της ΕΟΟ «ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ» (<http://www.eoo.gr>)
- 2) Δημιουργία πεδίου Στοματικής Υγείας στον ηλεκτρονικό φάκελο υγείας των πολιτών.

Μέσω του ηλεκτρονικού φακέλου δημιουργείται μία σημαντική βάση δεδομένων για την Στοματική Υγεία των Ελλήνων που θα βοηθήσει αποφασιστικά στην λήψη των αναγκαίων μέτρων για την βελτίωση των

όρων στοματικής υγείας του πληθυσμού. Μέσα από την λειτουργία του φακέλου ενεργοποιείται και η δυνατότητα ενημέρωσης με μηνύματα προαγωγής της στοματικής υγείας.

3) Αποκατάσταση της αξιοπιστίας του ΕΟΠΥΥ ως αγοραστή υπηρεσιών. Λόγω του υψηλού κόστους των οδοντιατρικών υλικών, η οδοντιατρική περίθαλψη δεν επιδέχεται αναδρομικών περικοπών.

➤ Αναγνώριση του θεσμικού ρόλου των οδοντιάτρων στην υπόθεση της Δημόσιας υγείας της Χώρας μας. Δημιουργία τμήματος συντονισμού των οδοντιατρικών υπηρεσιών στο Υπουργείο Υγείας με αποστολή την λειτουργική ανασυγκρότηση των οδοντιατρικών μονάδων του δικτύου Πρωτοβάθμιας Υγείας και την αξιοποίηση των υπηρετούντων οδοντιάτρων προς όφελος των πολιτών.

Επίμετρο

Η Οδοντιατρική Υγεία είναι αναπόσπαστο κομμάτι της Γενικής Υγείας και η διαπίστωση αυτή επιβάλλει την έμπρακτη αναγνώριση του κρίσιμου ρόλου της Οδοντιατρικής Περίθαλψης για τη διαφύλαξη της Υγείας των Πολιτών.

Οι υψηλές ασφαλιστικές εισφορές απαιτούν ανταποδοτικότητα και έμπρακτη άρση των ανισοτήτων στον τομέα αυτό.

Η θεσμική αναγνώριση του Οδοντιατρικού επαγγέλματος προϋποθέτει την εξασφάλιση όρων αξιοπρεπούς άσκησης με ένα δίκαιο φορολογικό και ασφαλιστικό σύστημα καθώς και με πρόσβαση σε επιδοτούμενη χρηματοδότηση για την κάλυψη των αυξημένων λειτουργικών αναγκών των σύγχρονων οδοντιατρείων.

Αιτήματα

Καλούμε όλα τα Κόμματα ενόψει των επικείμενων εθνικών εκλογών να πάρουν σαφή και συγκεκριμένη θέση με δεσμεύσεις σχετικές με την εξασφάλιση της οδοντιατρικής περίθαλψης των συμπολιτών μας όπως:

- 1) Αναγνώριση του θεσμικού ρόλου του Οδοντίατρου στην δημόσια υγεία. Πλήρωση όλων των κενών οργανικών θέσεων Οδοντιάτρων στα Κέντρα Υγείας και τα Νοσοκομεία της Χώρας.
- 2) Διάθεση 5% των δημόσιων ασφαλιστικών δαπανών για την υγεία στην οδοντιατρική (Ρήτρα Οδοντιατρικής Περίθαλψης).
- 3) Ασφαλιστική κάλυψη της οδοντιατρικής περίθαλψης όλων των Ελλήνων πολιτών με όρους αξιοπρέπειας και ελεύθερης επιλογής
- 4) Εθνικό τιμολόγιο οδοντιατρικών πράξεων και υπηρεσιών (<http://www.eoo.gr>).
- 5) Εθνικό πρόγραμμα προληπτικής οδοντιατρικής.
- 6) Προσθήκη, στον ηλεκτρονικό φάκελο υγείας των πολιτών, με το πεδίο «Στοματική Υγεία».
- 7) Ενίσχυση του Τμήματος Στοματικής Υγείας και Οδοντιατρικής Περίθαλψης του Υπουργείου Υγείας και συντονισμό των οδοντιατρικών μονάδων και των υπηρεσιών του.
- 8) Ασφαλές οικονομικό περιβάλλον για την λειτουργία των σύγχρονων οδοντιατρείων. Ειδικά κίνητρα για τους νέους οδοντιάτρους, προγράμματα ενίσχυσης υφιστάμενων οδοντιατρείων για εκσυγχρονισμό εξοπλισμού.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

Η Γενική Γραμματέας

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ

ΜΑΡΙΑ ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ

