

ΠΙΤΤΑ:

ΚΑΡΔΙΟΦΑΤΙΔΗΣ

ΜΗΝΥΜΑ Mail-Fax

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210/38.13.380 – 38.03.816, FAX: 210/38.34.385

Αριθμ. 1/2015, 56η Συνεδρίαση

Αθήνα, 7 Ιανουαρίου 2015

Προσθήκη στο Θέμα 6

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
Συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου**

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Καλείστε την **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2015, ώρα 14.30'** σε
συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

- ☒ **N.4316/14:** Διαμόρφωση προτάσεων και θέσεων επί του νόμου για την έκδοση ερμηνευτικών εγκυκλίων. Επιπτώσεις από τις αλλαγές που επιφέρει ο Νόμος στους υπηρετούντες στο ΕΣΥ.
- ☒ **Έκτακτη Γ.Σ.:** Ενημέρωση για την αναβολή διεξαγωγής της 24.01.2015
- ☒ **35 Π.Ο.Σ.:** Ενημέρωση
- 4. Συνεχιζόμενη εκπαίδευση (από αναβολή)
- 5. Ενημέρωση για την πορεία της δημιουργίας προγράμματος Software για την χορήγηση άδειας άσκησης και τίτλου ειδικότητας.
- ☒ 6. Απάντηση στο αίτημα των Πορτογάλων εκπροσώπων στο ΣΕΟ 2014. Λήψη απόφασης για την άσκηση ενδίκων μέτρων κατά της THEMA TEAM για την εκδήλωση «Σ.Ε.Ο., Αθήνα 2014»
- 7. Ανακοινώσεις-Προτάσεις

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ



- **ΚΟΠΗ ΠΡΩΤΟΧΡΟΝΙΑΤΙΚΗΣ ΠΙΤΤΑΣ**

ΚΑΡΔΙΟΦΑΤΙΔΗΣ

Τα γένη είναι:

→ Αναράγει 22η & 23η Σεπτεμβρίου

→ Ν. 4316/14

→ Καρτουρίδης παρ. 316 αρ. 26

→ 1836/29-12-14, Εγμ. Εμπ. για 2014316/14

→ από ΟΔΑ 1841/31-12-14 για Ν. 4316/14

→ από Ν. 2. Ιστορικό 6η. 42 αρ. 26 για Ν. 4316/14

→ 6/5-1-15 Εγμ. για Επ. Γ. Σ.

→ Πρωτ. ΕΣ. 5/8-1-15 αναφέρει για Thema Team 6ων Προπονητών ΟΣ. Α.

→ Στρατηγικό 6ων ΟΣ 2013

→ CED Info Τ. 4 / Δεκέμβριος 2014

→ Εκκ. γαιτ 9/1/15

→ FDI → Στρατηγικό 6ων ΟΣ 2014

ΜΗΝΥΜΑ Mail-Fax

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210/38.13.380 - 38.03.816, FAX: 210/38.34.385

Αριθμ. 1/2015, 56η Συνεδρίαση

Αθήνα, 7 Ιανουαρίου 2015

Προσθήκη στο Θέμα 6

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
Συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου**

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Καλείστε την **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2015, ώρα 14.30'** σε
συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

- 1. Ν.4316/14:** Διαμόρφωση προτάσεων και θέσεων επί του νόμου για την έκδοση ερμηνευτικών εγκυκλίων. Επιπτώσεις από τις αλλαγές που επιφέρει ο Νόμος στους υπηρετούντες στο ΕΣΥ.
- 2. Έκτακτη Γ.Σ.:** Ενημέρωση για την αναβολή διεξαγωγής της 24.01.2015
- 3. 35 Π.Ο.Σ.:** Ενημέρωση
- 4.** Συνεχιζόμενη εκπαίδευση (από αναβολή)
- 5.** Ενημέρωση για την πορεία της δημιουργίας προνοήσιμου Software για την

09/01 2015 12:29 2103834385

HELLEN.DENTAL AS

P.001

*** TX REPORT ***

JOB NO.	MODE	NO.	DESTINATION TEL/ID	START TIME	PAGE	RESULT
3601	TX ECM	001	2104296307	09/01 12:28	001	OK 00'16

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210/38.13.380 – 38.03.816, FAX: 210/38.34.385

Αριθμ. 1/2015, 56η Συνεδρίαση

Αθήνα, 7 Ιανουαρίου 2015

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
Συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου**

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Καλείστε την **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2015, ώρα 14.30'** σε
συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

- 1. Ν.4316/14:** Διαμόρφωση προτάσεων και θέσεων επί του νόμου για την έκδοση ερμηνευτικών εγκυκλίων. Επιπτώσεις από τις αλλαγές που επιφέρει ο Νόμος στους υπηρετούντες στο ΕΣΥ.
- 2. Έκτακτη Γ.Σ.:** Ενημέρωση για την αναβολή διεξαγωγής της 24.01.2015
- 3. 35 Π.Ο.Σ.:** Ενημέρωση
- 4.** Συνεχιζόμενη εκπαίδευση (από αναβολή)
- 5.** Ενημέρωση για την πορεία της δημιουργίας προγράμματος Software για την χορήγηση άδειας άσκησης και τίτλου ειδικότητας.
- 6.** Απάντηση στο αίτημα των Πορτογάλων εκπροσώπων στο ΣΕΟ 2014.
- 7.** Ανακοινώσεις-Προτάσεις

Ο Πρόεδρος
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ



ΜΗΝΥΜΑ Mail-Fax**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ****Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ****Τηλ.: 210/38.13.380 – 38.03.816, FAX: 210/38.34.385**

Αριθμ. 1/2015, 56η Συνεδρίαση

Αθήνα, 7 Ιανουαρίου 2015

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
Συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου**

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Καλείστε την **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2015, ώρα 14.30'** σε
συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.**ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ**

- 1. Ν.4316/14:** Διαμόρφωση προτάσεων και θέσεων επί του νόμου για την έκδοση ερμηνευτικών εγκυκλίων. Επιπτώσεις από τις αλλαγές που επιφέρει ο Νόμος στους υπηρετούντες στο ΕΣΥ.
- 2. Έκτακτη Γ.Σ.:** Ενημέρωση για την αναβολή διεξαγωγής της 24.01.2015
- 3. 35 Π.Ο.Σ.:** Ενημέρωση
- 4.** Συνεχιζόμενη εκπαίδευση (από αναβολή)
- 5.** Ενημέρωση για την πορεία της δημιουργίας προγράμματος Software για την χορήγηση άδειας άσκησης και τίτλου ειδικότητας.

07/01 2015 14:59 2103834385

HELLEN.DENTAL AS

P.001

*** TX REPORT ***

JOB NO.	MODE	NO.	DESTINATION TEL/ID	START TIME	PAGE	RESULT
3596	TX ECM	001	2104296307	07/01 14:59	001	OK 00'14

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ [eoo@otenet.gr]
Αποστολή: Τετάρτη, 7 Ιανουαρίου 2015 3:10 μμ
Προς: ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ; ΖΙΑΓΚΟΣ; ΚΑΛΛΙΦΑΤΙΔΗΣ; ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘ.; ΜΑΡΟΥΦΙΔΗΣ;
ΜΑΥΡΙΔΗΣ; ΜΠΑΛΑΤΣΟΥΚΑΣ; ΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Πρόεδρος; ΟΥΛΗΣ tech; ΟΥΛΗΣrae;
ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ; ΤΖΟΥΤΖΑΣ; ΤΣΑΝΙΔΗΣ; ΤΣΙΟΓΚΑΣ Γ.; ΤΣΟΥΝΗΣ; ΥΦΑΝΤΗΣ;
ΧΑΣΑΠΗΣ
Θέμα: Πρόσκληση ΔΣ 9-1-2015
Συνημμένα: ΔΣ 56η, 1-2015, 09.01.2015.pdf

Καλησπέρα, Καλή Χρονιά

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

τηλ. 210-3813380, 210-3303721, Fax: 210-3834385 e-mail: eoo@otenet.gr

Αυτό το μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου είναι εμπιστευτικό.

Εάν δεν είστε ο οριζόμενος παραλήπτης θα πρέπει να το επαναποστείλετε στον αποστολέα και να το διαγράψετε από το σύστημά σας.

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, σας εφιστά την προσοχή, καθώς η αυθαίρετη χρήση του μηνύματος αυτού, σας καθιστά διαχειριστή αρχείου προσωπικών δεδομένων χωρίς άδεια (ν. 2472/1997, όπως ισχύει).

Τ20ΥΤ2ΑΣ — OK — OK

ΤΣΑΝΙΔΗΣ — OK (ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ). OK

ΜΑΥΡΙΔΗΣ — OK — OK

ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ — OK — ΜΗΝΥΜΑ

ΖΙΑΓΚΟΣ — OK — OK

ΦΑΛΛΙΦΑΤΙΔΗΣ — OK (ΑΥΤΟΚ.) — OK

ΜΑΦΟΥΦΙΔΗΣ — OK — OK

ΜΠΑΛΑΤΣΟΥΚΑΣ — OK — OK

ΟΥΛΗΣ — ΘΑ ΠΡΟΣΠΑΘΗΣΗ — OK

ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ — ΕΧΕΙ ΤΣΑΥ ΣΤΗ 1 — OK

ΤΣΙΟΓΚΑΣ — ΔΕΝ
ΑΠΑΝΤΑ

ΥΦΑΝΤΗΣ — OK — OK

ΤΣΟΥΝΗΣ OK — OK

ΧΑΣΑΠΗΣ ~~ΔΕΝ ΑΠΑΝΤΑ~~ OK

Δ. Σ.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 9-1 2ΡΑ 14,30

πλευρά, να μην ερχόμαστε κατά δεύτερο σαν στοματική χειρουργική. Είναι θέμα στρατηγικό.

ΠΑΠΑΔΗΜΑ: Η στοματική είναι Π.Μ.Σ.;

ΤΖΟΥΤΖΑΣ: Η στοματική έγινε τώρα Π.Μ.Σ.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Η στοματική όμως πρέπει βάση του νόμου πρέπει να οριστεί, να ιδρυθεί, να φτιαχτεί.

ΤΖΟΥΤΖΑΣ: Μα βρέθηκε.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Που;

ΠΑΠΑΔΗΜΑ: Ιδρύθηκε μεταπτυχιακό πρόγραμμα.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Άλλο το μεταπτυχιακό πρόγραμμα.

ΤΖΟΥΤΖΑΣ: Η ορθοδοντική μεταπτυχιακό είναι.

ΠΑΠΑΔΗΜΑ: Ο Πρόεδρος λέει ότι θα πρέπει να οριστεί ως ειδικότητα, αυτό με νόμο όμως.

ΤΖΟΥΤΖΑΣ: Αυτό με νόμο.

ΠΑΠΑΔΗΜΑ: Αυτό λέει ο κ. Τζούτζας, με νόμο να ζητηθεί.

ΤΖΟΥΤΖΑΣ: Μην φτάσουμε να είναι Π.Μ.Σ. η στοματική χειρουργική μαζί με την οδοντική χειρουργική και την περιοδοντολογία και η ορθοδοντική μόνη, οπότε δεν έχουμε πια αντίκρισμα και αντίλογο στη γναθοχειρουργική που κυνηγάμε.

ΜΑΥΡΙΔΗΣ: Κύριε Τζούτζα τι είναι το Π.Μ.Σ.;

ΤΖΟΥΤΖΑΣ: Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών. Κύριε Πρόεδρε, βλέπω ότι εμπεριέχετε την έκθεση του κ. Τσίρλη και είναι τώρα στιγμή της Ομοσπονδίας να κάνει τη σύγκληση πλέον.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Μέχρι τώρα η συζήτηση και η δομή γινόταν για τις δυο αναγνωρισμένες ειδικότητες και όχι την υπό ίδρυση.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Συνεδρίαση Διοικητικού Συμβουλίου
Αριθμ. 1/2015, 56η Συνεδρίαση, 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2015

Έναρξη: 15.05'

Παρόντες: Κατσίκης, Χασάπης, Ζιάγκος, Μπαλατσούκας, Αντωνοπούλου, Μαρουφίδης, Τσανίδης, Μαυρίδης, Τσιόγκας, Υφαντής, Τζούτζας
Απόντες: Τσούνης, Ουλής, Σταθόπουλος, Καλλιφατίδης

Προηγείται η κοπή της Πρωτοχρονιάτικης πίττας.

Θέμα 1: Ν.4316/14: Διαμόρφωση προτάσεων και θέσεων επί του νόμου για την έκδοση ερμηνευτικών εγκυκλίων. Επιπτώσεις από τις αλλαγές που επιφέρει ο Νόμος στους υπηρετούντες στο ΕΣΥ.

Ενημερώνει ο Πρόεδρος.

- Δεν προκύπτει υποχρέωση ανανέωσης των ήδη υπαρχουσών αδειών των οδοντιατρείων.
- Να στείλουμε εγκύκλιο στους Συλλόγους για την εφαρμογή του Νόμου ως προς τη χορήγηση των αδειών λειτουργίας καθώς και άδειες ακτινολογικών και πανοραμικών μηχ. από τους Ο.Σ.

Εγκρίνεται ομόφωνα η αποστολή εγκυκλίου στους ΟΣ για την εφαρμογή του Ν 4316/14..

- Ενημερώνει ο Γ.Γ. σχετικά με οδοντιάτρους Ε.Σ.Υ. και τη μη δυνατότητα να είναι υπεύθυνοι συντονιστές Επιστημονικής Λειτουργίας των Κέντρων Υγείας (άρθρο 26, Ν 4316/14). Θεωρείται υποβάθμιση του Κλάδου καθώς παύονται ουσιαστικά οι συνάδελφοι που είναι ήδη διευθυντές. Προτείνει να στείλουμε έντονη διαμαρτυρία στο Υπ. Υγείας με πρόταση σχετικής τροπολογίας (να αναφέρεται και οδοντίατρος).

Εγκρίνεται ομόφωνα η αποστολή έντονης διαμαρτυρίας στο Υπ. Υγείας συνοδευόμενη από πρόταση με την σχετική τροπολογία .

Ώρα 15.30' προσήλθε ο σ. Καλλιφατίδης.

Ο συν. Υφαντής ενημερώνει για τα άρθρα 35, 36, 37, 39.

Τοποθετούνται συνάδελφοι.

Ώρα 15.55' προσήλθε ο σ. Ουλής.

Ώρα 16.00' » ο σ. Τσούνης.

Ώρα 16.10' » ο σ. Σταθόπουλος.

Κλείνει το θέμα ο Πρόεδρος.

Θέμα 2: Έκτακτη Γ.Σ.: Ενημέρωση για την αναβολή διεξαγωγής της 24.01.2015

Κατατίθενται 2 προτάσεις για την ημερομηνία διεξαγωγής της έκτακτης Γ.Σ.

1) Πρόταση για 31/1/15:

2) Πρόταση για 14/2/15

Διεξάγεται ψηφοφορία

Πρόταση για 31/1/15:

ΥΠΕΡ: 2 (Σταθόπουλος-Καλλιφατίδης)

Πρόταση για 14/2/15

ΥΠΕΡ: 13 (Κατσίκης, Υφαντής, Τζούτζας, Τσιόγκας, Μαυρίδης, Τσανίδης, Ουλής, Μαρουφίδης, Αντωνοπούλου, Ζιάγκος, Μπαλατσούκας, Τσούνης, Χασάπης)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Αποφασίζεται η ημερομηνία 14/2/2015 για την διεξαγωγή της αναβληθείσας έκτακτης Γενικής Συνέλευσης .

Θέμα 3: 35 Π.Ο.Σ.: Ενημέρωση

Γίνεται διαλογική συζήτηση.

Πρέπει να επανακαθορίσουμε το πλαίσιο συνεργασίας με τα 2 Πανεπιστήμια.

Αποφασίζεται να διερευνηθούν οι χώροι κ.λ.π. των 2 εκ των υποψηφιοτήτων (ΒΟΛΟΣ) – (ΗΛΕΙΑ).
Συστήνεται επιτροπή που θα φέρει πρόταση-εισήγηση στο Δ.Σ., από τους Χασάπη, Τσουνή, Υφαντή, Τσιόγκα.

Θα αποζημιωθούν τα έξοδα μετακίνησης με 1 αυτοκίνητο (βενζίνη-διόδια) και τύποτε άλλο.

Ο σ. Ουλής δηλώνει ότι δεν συμφωνεί με τη διαδικασία και δεν θα λάβει μέρος στην επιλογή υποψηφιότητας.

Θέμα 6: Απάντηση στο αίτημα των Πορτογάλων εκπροσώπων στο ΣΕΟ 2014. Λήψη απόφασης για την άσκηση ενδίκων μέτρων κατά της THEMA TEAM για την εκδήλωση «Σ.Ε.Ο., Αθήνα 2014»

Αποφασίζεται ομόφωνα η άσκηση ενδίκων μέσων κατά της THEMA TEAM για την εκδήλωση «Σ.Ε.Ο., Αθήνα 2014».

Στο αίτημα των Πορτογάλων εκπροσώπων για το ΣΕΟ. ο σ. Ουλής δηλώνει ότι πρέπει να τους αποζημιώσουμε όπως τους Γάλλους.

Στο επόμενο Δ.Σ. ο Ταμίας καλείται να προσκομίσει αναλυτική κατάσταση με το συνολικό κόστος της Συνόδου του ΣΕΟ 2014

Το θέμα θα επανεξεταστεί.

Επόμενο Δ.Σ. 19/1/15, ώρα 16.00'

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Συνεδρίαση Διοικητικού Συμβουλίου
Αριθμ. 22/2014, 54η Συνεδρίαση, 12 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014

Έναρξη: 18.30'

Παρόντες: Κατσίκης, Υφαντής, Τζούτζας, Τσιόγκας, Μαυρίδης, Τσανίδης, Μαρουφίδης, Αντωνοπούλου, Ζιάγκος, Σταθόπουλος, Καλλιφατίδης, Μπαλατσούκας, Χασάπης, Τσούνης
Απόντες: Ουλής

Προ Ημερήσιας Διάταξης. Ενημερώνει ο Γ.Γ. Χασάπης:

- Προκύπτει ανάγκη για Δ.Σ. την άλλη Παρασκευή κατόπιν εγγράφου της Διαχειριστικής Αρχής που έφτασε σήμερα στην Ε.Ο.Ο. και ορίζει ότι έως την 31-12-2014 θα πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες για την χρηματοδότηση του έργου ΚΑΡΚΙΝΟΣ .

Εγκρίνεται ομόφωνα για ώρα 18.00' στις 19-12-2014.

- Ενημερώνει για υπόθεση στρατιωτικού οδοντίατρου που δεν ήταν εγγεγραμμένη σε κανέναν Ο.Σ. της Χώρας.

Εγκρίνεται ομόφωνα η αποστολή εγκυκλίου στους Συλλόγους προκειμένου να ελέγξουν την ύπαρξη και άλλων τέτοιων περιστατικών

- Ενημερώνει για κείμενο σχετικό με την F.D.I. και προτείνει να μεταφραστεί και στα ελληνικά και να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα μας.

Εγκρίνεται ομόφωνα.

Ωρα 18.50' προσήλθε ο συν. Ουλής.

Εκτός Ημερήσιας Διάταξης:

- Ο συν. Μπαλατσούκας θέτει θέμα απόκλισης των αποφάσεων του Δ.Σ. που στέλλονται σαν e-mail σε σχέση με το διανεμόμενο κείμενο στο επόμενο Δ.Σ.
- Ο συν. Σταθόπουλος ενημερώνει για κείμενο που διανεμήθηκε σχετικά με το Ε.Τ.Α.Α. με σημειώσεις και παρατηρήσεις εκ μέρους του.
- Ο συν. Ουλής θέτει θέμα πρωτοξεδίου του αζώτου, ημερήσιας νοσηλείας, παράστασης στο Υπουργείο.

Να μπει το θέμα στην ημερήσια του επόμενου Δ.Σ.

Θέμα 1: Έκτακτη Γενική Συνέλευση 24-1-2014: Συζήτηση μετά την εξαγγελία πιθανών βουλευτικών εκλογών

Επιβεβαιώνεται η ημερομηνία 24/1/2015 με επιφύλαξη αλλαγής ημερομηνίας λόγω πιθανών βουλευτικών εκλογών. Θα διερευνηθεί η αίθουσα του Τ.Σ.Α.Υ. Θα διερευνηθεί και η πιθανότητα να κλείσουμε την αίθουσα του ξενοδοχείου PARK χωρίς προκαταβολή.

Επιστολή στους ΟΣ για τον προγραμματισμό της έκτακτης ΓΣ 24-1-15, με την επισήμανση ότι λόγω των πολιτικών εξελίξεων θα είμαστε σε επικοινωνία

Θέμα 2: Λήψη απόφασης για την εισφορά των Ο.Σ. προς την ΕΟΟ για το έτος 2015

Η πρόταση του Προεδρείου είναι να παραμείνει το ποσό των 40 € σαν ετήσια συνδρομή κάθε συναδέλφου προς την Ε.Ο.Ο.

Ο συν. Ζιάγκος προτείνει μείωση κατά 5 € με σχετικό σκεπτικό που ανέπτυξε.

Γίνονται τοποθετήσεις από συναδέλφους.

Διεξάγεται ψηφοφορία.

Α' Πρόταση ΝΑ παραμείνει ως έχει:

ΥΠΕΡ: 13 (Κατσίκης, Υφαντής, Τζούτζας, Τσιόγκας, Μαυρίδης, Τσανίδης, Ουλής, Μαρουφίδης, Αντωνοπούλου, Σταθόπουλος, Καλλιφατίδης, Τσούνης, Χασάπης)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Β' Πρόταση Να μειωθεί:

ΥΠΕΡ: 2 (Ζιάγκος, Μπαλατσούκας)

Αποφασίζεται η εισφορά των ΟΣ προς την ΕΟΟ να παραμείνει στο ποσό των 40€

Θέμα 3: Λήψη απόφασης για τον ορισμό εκπροσώπων στο Δ.Σ. και τη Διοικούσα Επιτροπή Υγειονομικών του ΕΤΑΑ(σύμφωνα με το Ν.3655/2008)

Προτείνονται για Τ.Σ.Α.Υ. Τακτικοί: Σταθόπουλος-Μαυρίδης. Αναπληρωματικοί: Αντωνοπούλου-Μαρουφίδης.

Προτείνονται για Ε.Τ.Α.Α. Τακτικοί: Υφαντής-Χασάπης. Αναπληρωματικοί: Ζιάγκος-Τσούννης.

Θέμα 4: ΕΤΑΑ: Λήψη απόφασης για υποβολή αιτήματος στο ΕΤΑΑ για την παράταση της καταβολής των εισφορών Β' εξαμήνου 2014

Το αίτημα για παράταση της καταβολής των εισφορών Β' εξαμήνου του 2014.

Εγκρίνεται ομόφωνα να το στηρίξουν οι εκπρόσωποί μας στο Ε.Τ.Α.Α. και να ζητήσουν στήριξη από δικηγόρους και μηχανικούς.

Θέμα 5: 34 ΠΟΣ: Εισηγητής κ. Τσιόγκας

Οικονομικά 34^{ου} Π.Ο.Σ. : Εισηγητής κ. Τσούννης, Ταμίας

Πριν την εισήγηση, επί της διαδικασίας ο συν. Μαυρίδης, παρατηρεί ότι ουδέποτε το Δ.Σ. ασχολήθηκε με τον απολογισμό του 33^{ου} Π.Ο.Σ.

Εισηγείται ο κ. Τσιόγκας

Γίνονται τοποθετήσεις από συναδέλφους.

Κλείνει με τοποθέτηση ο Πρόεδρος.

Ωρα 22.15' αποχωρεί ο συν. Ουλής

Οικονομικά 34^{ου} Π.Ο.Σ.

Ενημερώνει ο Ταμίας.

α) **Εγκρίνεται** η δαπάνη προς το τυπογραφείο Χαλκίδου Ροδούλα (5960,08).

β) **Εγκρίνεται** η δαπάνη για τα εισιτήρια Κιτσοπανίδη – Ρωμανιά

γ) **Εγκρίνεται η δαπάνη** για την προμήθεια τσαντών.

Θα μας επιστραφούν όσες τσάντες περίσσεψαν, στην τελική εκκαθάριση με την PREMIUM στην Ε.Ο.Ο.

δ) Ζητείται έγκριση του τιμ. 2305 ολικής αξίας «14022,00 €» της εταιρείας ΟΚΤΑΠΟΥΣ ΕΚΘ. ΤΕΧ. ΕΞ. Ε.Π.Ε.

Λευκό: (1) Μαυρίδης

Κατά: (1) Τσανίδης

Εγκρίνεται κατά πλειοψηφία.

ε) Μουσικό συγκρότημα τελετής έναρξης

Εγκρίνεται η δαπάνη 1.500 € + ΦΠΑ για το μουσικό συγκρότημα με τον Α. Καλλιφατίδη που εκπροσωπείται από τον Χ. Ντόβα, σε συνέχεια της ανάθεσης από το Δ.Σ. του έργου στο εν λόγω συγκρότημα.

Στ) Οπτικοακουστικά: Ζητείται έγκριση της δαπάνης για τα οπτικοακουστικά.

Υπάρχει πρόβλημα με το τιμολόγιο είναι άλλου ονόματος από την αρχική προσφορά. Επιφυλασσόμεθα.

11.30' λήξη συνεδρίας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Συνεδρίαση Διοικητικού Συμβουλίου
Αριθμ. 23/2014, 55η Συνεδρίαση, 19 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014

Έναρξη: 18.25'

Παρόντες: Κατσίκης, Υφαντής, Τζούτζας, Τσιόγκας, Μαυρίδης, Τσανίδης, Μαρουφίδης, Αντωνοπούλου, Ζιάγκος, Σταθόπουλος, Καλλιφατίδης, Μπαλατσούκας, Τσούνης, Χασάπης
Απόντες: Σταθόπουλος, Ουλής

Ε.Η.Δ.

α) Ο Γ. Γ. ανακοινώνει την απόφαση του ΕΤΑΑ για παράταση καταβολής των εισφορών του β' εξαμήνου για το ΤΣΑΥ μέχρι 31-1-05

β) σχετικά με τις προσφυγές του Ι.Σ.Α. κατά των αποφάσεων του ΕΟΠΥΥ

Το ΣτΕ απέρριψε όλες τις αιτιάσεις του ΙΣΑ

Ουσιαστικά δικαιώνει τον ΕΟΠΥΥ.

Ο Πρόεδρος ενημερώνει για τα πιστοποιητικά που χορηγούμε, ότι πιο έγκυρα θεωρούνται τα νοσοκομειακά, καθώς επί παραβάσεως απειλούνται με 2 πειθαρχικά, ενώ ο ιδιώτης ιατρός με ΕΝΑ.

- Η συνάδελφος Αντωνοπούλου ενημερώνει για θέμα που έχει προκύψει σχετικά με επιστημονικά υπεύθυνο στα οδοντοτεχνικά εργαστήρια μετά την εξέλιξη των Τ.Ε.Ι. σε Α.Τ.Ε.Ι.
- Ο Πρόεδρος ενημερώνει για το αίτημα της Ελ.Ετ.Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής να παραστεί ο νέος Πρόεδρός της Καθηγητής Ιατρού στη σημερινή συνεδρίαση του Δ.Σ. .

Το Δ.Σ. εγκρίνει το αίτημα της Εταιρείας και προσέρχεται ο συν. Ιατρού προκειμένου να μας ενημερώσει για τη θέση της Εταιρείας, στο θέμα της υπό καθιέρωση ειδικότητας της Χειρουργικής Στόματος.

Ωρα 18.50' προσήλθε ο σ. Σταθόπουλος

Αποχωρεί ο Καθηγητής Ιατρού.

Μπαίνουμε στην Ημερήσια Διάταξη.

Θέμα 1: Έγκριση πρακτικών 17-10,7-11,28-11 2014

Εγκρίνονται.

Θέμα 2: ΕΣΠΑ: Οριστική παραλαβή Υποέργου 1 & Υποέργου 2 του έργου «Καρκίνος του Στόματος»

• Υποέργο 1:

Ενημερώνει ο Γ. Γ. συν. Χασάπης ως Πρόεδρος της Επιτροπής Παραλαβής.

Ζητείται η έγκριση της Εισήγησης της **Επιτροπής Παραλαβής του Υποέργου 1.**

ΥΠΕΡ: 7 (Κατσίκης,Υφαντής,Τσιόγκας,Μαυρίδης,Τσανίδης,Μαρουφίδης,Αντωνοπούλου)

ΛΕΥΚΑ: 4 (Ζιάγκος,Σταθόπουλος,Καλλιφατίδης,Μπαλατσούκας).

- **Εγκρίνεται κατά πλειοψηφία**, η παραλαβή του Πρακτικού 4/19-12-2014, της Επιτροπής Παραλαβής του ΥΕ1 και **αποδέχεται** την παραλαβή των παραδοτέων: Π.1.7: Μηνιαίες επιστημονικές εκθέσεις παρακολούθησης έργου, για τους μήνες: Ιούνιος, Ιούλιος, Σεπτέμβριος, Οκτώβριος, Νοέμβριος, Δεκέμβριος, Π.1.4: Εισηγήσεις στις 13 ημερίδες, όπως αναλυτικά περιγράφονται στο επισυναπτόμενο Παράρτημα, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Πρακτικού, Π.1.5: Δηλώσεις στις 13 συνεντεύξεις τύπου, όπως αναλυτικά περιγράφονται στο επισυναπτόμενο Παράρτημα, το οποίο

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Πρακτικού, Π.1.6: Συνεντεύξεις στις 13 ραδιοφωνικές εκπομπές όπως αναλυτικά περιγράφονται στο επισυναπτόμενο Παράρτημα, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Πρακτικού.

- **Εγκρίνεται** η εξόφληση των μελών της Επιστημονικής Ομάδας

Ενημερώνει ο σ. Υφαντής, ως υπεύθυνος του έργου, για τη συνολική δράση, τη συμμετοχή των συναδέλφων. Ζητείται μελλοντική επανάληψη του προγράμματος από τους Συλλόγους.

• Υποέργο 2:

Ενημερώνει ο Γ. Γ. συν. Χασάπης ως Πρόεδρος της Επιτροπής Παραλαβής ΥΕ2.

Ζητείται η έγκριση της Εισήγησης της **Επιτροπής Παραλαβής του Υποέργου 2**.

ΥΠΕΡ: 9 (Κατσικας,Υφαντής,Τζούτζας,Τσιόγκας,Μαυρίδης,Τσανίδης,Μαρουφίδης,Αντωνοπούλου,Τσουνής)

ΛΕΥΚΑ: 4 (Ζιάγκος,Σταθόπουλος,Καλλιφατίδης,Μπαλατσούκας).

- **Εγκρίνεται κατά πλειοψηφία** η παραλαβή του Πρακτικού 4/19-12-2014 της Επιτροπής Παραλαβής της ΥΕ2 και αποδέχεται την παραλαβή των παραδοτέων: **i) Π.1.vii_Π.2.vii_Π.3.vii_Π.4.vii_Τρίπολη** Π.1.vii: Οργάνωση και διεξαγωγή 13 ημερίδων/Π.2.vii: Διοργάνωση 13 Συνεντεύξεων Τύπου/Π.3.vii: Διοργάνωση Συμμετοχής σε 13 ραδιοφωνικές εκπομπές/Π.4.vii: Advertorials, **ii) Π.1.viii_Π.2.viii_Π.3.viii_Π.4.viii_Ιωάννινα** Π.1.viii: Οργάνωση και διεξαγωγή 13 ημερίδων/ Π.2.viii: Διοργάνωση 13 Συνεντεύξεων Τύπου/Π.3.viii: Διοργάνωση Συμμετοχής σε 13 ραδιοφωνικές εκπομπές/Π.4.viii: Advertorials, **iii) Π.1.ix_Π.2.ix_Π.3.ix_Π.4.ix_Λαμία** Π.1.ix: Οργάνωση και διεξαγωγή 13 ημερίδων/Π.2.ix: Διοργάνωση 13 Συνεντεύξεων Τύπου/Π.3.ix: Διοργάνωση Συμμετοχής σε 13 ραδιοφωνικές εκπομπές/Π.4.ix: Advertorials, **iv) Π.1.x_Π.2.x_Π.3.x_Π.4.x_Θεσσαλονίκη** Π.1.x: Οργάνωση και διεξαγωγή 13 ημερίδων/Π.2.x: Διοργάνωση 13 Συνεντεύξεων Τύπου/Π.3.x: Διοργάνωση Συμμετοχής σε 13 ραδιοφωνικές εκπομπές/Π.4.x: Advertorials, **v) Π.1.xi_Π.2.xi_Π.3.xi_Π.4.xi_Καβάλα** Π.1.xi: Οργάνωση και διεξαγωγή 13 ημερίδων/Π.2.xi: Διοργάνωση 13 Συνεντεύξεων Τύπου/Π.3.xi: Διοργάνωση Συμμετοχής σε 13 ραδιοφωνικές εκπομπές/Π.4.xi: Advertorials, **vi) Π.1.xii_Π.2.xii_Π.3.xii_Π.4.xii_Λάρισα** Π.1.xii: Οργάνωση και διεξαγωγή 13 ημερίδων/Π.2.xii: Διοργάνωση 13 Συνεντεύξεων Τύπου/Π.3.xii: Διοργάνωση Συμμετοχής σε 13 ραδιοφωνικές εκπομπές/Π.4.xii: Advertorials, **vii) Π.1.xiii_Π.2.xiii_Π.3.xiii_Π.4.xiii_Αθήνα** Π.1.xiii: Οργάνωση και διεξαγωγή 13 ημερίδων/Π.2.xiii: Διοργάνωση 13 Συνεντεύξεων Τύπου/Π.3.xiii: Διοργάνωση Συμμετοχής σε 13 ραδιοφωνικές εκπομπές/Π.4.xiii: Advertorials, **viii) Ε.Π.3 Τρία (3) Ηλεκτρονικά newsletters, ix) Ε.Π.4 Social media, x) Ε.Π. 7 Ανάπτυξη και Λειτουργία Γραφείου Υποστήριξης και Συντονισμού Έργου (Helpdesk), xi) ΕΠ.8 Απολογιστική Έκθεση του έργου**
- **Εγκρίνεται** η εξόφληση της αναδόχου συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, σύμφωνα με την από 5-6-2014 Σύμβαση

• Οριστική Παραλαβή

Ο Γ.Γ. συν.Χασάπης, ως Πρόεδρος της Επιτροπής Παραλαβής του έργου με τίτλο «Δράσεις επιμόρφωσης οδοντιάτρων και ιατρών και ενημέρωσης γενικού πληθυσμού για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου της στοματικής κοιλότητας» αναφέρεται στις ενέργειες που πραγματοποιήθηκαν πανελλαδικά κατά τη διάρκεια της υλοποίησης του έργου.

Ζητείται η έγκριση της οριστικής παραλαβής του έργου.

ΥΠΕΡ: 9 (Κατσικας,Υφαντής,Τζούτζας,Τσιόγκας,Μαυρίδης,Τσανίδης,Μαρουφίδης,Αντωνοπούλου,Τσουνής)

ΛΕΥΚΑ: 4 (Ζιάγκος,Σταθόπουλος,Καλλιφατίδης,Μπαλατσούκας).

Το Διοικητικό Συμβούλιο λαμβάνοντας υπόψη την εκτενή αναφορά του κ. Χασάπη καθώς και τα πρακτικά ΔΣ 16-2013/20.09.2013, 14-2014/18.07.2014, 15-2014/01.08.2014, 19-2014/17.10.2014 καθώς και τα υπ' αριθμ. 4/19-12-14 Πρακτικά Παραλαβής των Επιτροπών ΥΕ1 και ΥΕ2 **αποφασίζει**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

κατά πλειοψηφία την οριστική παραλαβή του Έργου με τίτλο «Δράσεις επιμόρφωσης οδοντιάτρων και Ιατρών και ενημέρωσης γενικού πληθυσμού για την έγκαιρη διάγνωση του Καρκίνου της στοματικής κοιλότητας» με κωδικό MIS:374440 και των επιμέρους έργων: Α) Υποέργο 1 με τίτλο «Επιστημονικός Σχεδιασμός και υποστήριξη έργου», Β) Υποέργο 2 με τίτλο «Υπηρεσίες Συμβούλου για την υλοποίηση δράσεων δημοσιότητας»

Ο Γ. Γ. συν.Χασάπης προτείνει το υλικό να ανέβει στην ιστοσελίδα της Ε.Ο.Ο.

Θέμα 3: Οικονομικά: Εισηγητής κ. Τσουνής, Ταμίας (από αναβολή)

- Έγκριση Εσόδων-Εξόδων Σεπτεμβρίου 2014
- Έγκριση Εσόδων-Εξόδων Οκτωβρίου 2014
- Λήψη απόφασης για το πρόβλημα που προέκυψε από την καταβολή των εξόδων των Πορτογάλων εκπροσώπων στο ΣΕΟ 2014, προς την THEMA TEAM
- Λήψη απόφασης για ανανέωση συνδρομής με την εταιρεία *Enimerosi* για την αποδελτίωση ΜΜΕ

Για το 34^ο ΠΟΣ:

- ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΑ: Ο Ταμίας εισηγείται για την αποκατάσταση της εκκρεμότητας με το τιμολόγιο των οπτικοακουστικών.

Εγκρίνεται η εισήγηση του Ταμιά και **αποφασίζεται** να εξοφληθεί το τιμολόγιο.

- GRAND HOTEL: Ο Ταμίας ενημερώνει για το υπόλοιπο της οφειλής προς το ξενοδοχείο 7.770,00 €.

Εγκρίνεται η εξόφληση της οφειλής στο ξενοδοχείο που πραγματοποιήθηκε το 34 ΠΟΣ.

- Έγκριση Εσόδων-Εξόδων Σεπτεμβρίου 2014

ΛΕΥΚΑ: 3 (Αντωνοπούλου, Ζιάγκος, Μπαλατσούκας).

Εγκρίνονται κατά πλειοψηφία τα Εσοδα-Εξοδα Σεπτεμβρίου 2014

- Έγκριση Εσόδων-Εξόδων Οκτωβρίου 2014

ΛΕΥΚΑ: 3 (Αντωνοπούλου, Ζιάγκος, Μπαλατσούκας).

Εγκρίνονται κατά πλειοψηφία τα Εσοδα-Εξοδα Οκτωβρίου 2014

- Συζητείται το θέμα των Πορτογάλων για το πρόβλημα που προέκυψε από την καταβολή των εξόδων των Πορτογάλων εκπροσώπων στο ΣΕΟ 2014, προς την THEMA TEAM

Ενημερώνει ο Γ. Γ. και στη συνέχεια ο Πρόεδρος προτείνει, από τη στιγμή που έχουμε προβεί σε ενέργειες κατά της εταιρείας THEMA TEAM να μη αποδεχτούμε την αποπληρωμή των βαρών της.

Αποφασίζεται να σταλεί απάντηση ότι υπάρχει αδυναμία επικοινωνίας με τη THEMA TEAM, η οποία πιθανολογούμε ότι έχει κλείσει

- Για την ανανέωση συνδρομής για την αποδελτίωση ΜΜΕ, θα διερευνηθεί η πιθανότητα να παραμείνει το ποσό ίδιο όπως και το 2013 (χωρίς προσαύξηση).

Θέμα 4: Π.Ο.Σ.: Επικαιροποίηση προτάσεων για το Πλαίσιο λειτουργίας της Ο.Ε.(από αναβολή)

Γίνονται τοποθετήσεις από συναδέλφους.

Ωρα 20.00' αποχώρησε ο σ. Μπαλατσούκας (αδιαθέτησε).

Ο Πρόεδρος προτείνει Επιτροπή της Ε.Ο.Ο. να επεξεργαστεί τις θέσεις μας επικαιροποιημένες και να απευθυνθεί στις Σχολές για τη μελλοντική συνεργασία μας.

Ωρα 20.25' προσήλθε ο σ. Ουλής

Θεωρούμε ότι οι υποψηφιότητες για το 35^ο έχουν ΚΛΕΙΣΕΙ και είναι ΤΡΕΙΣ.

Κλιμάκιο της Ε.Ο.Ο. θα ελέγξει τις υποψηφίες πόλεις για διερεύνηση των προϋποθέσεων που πληρούν.

Ο σ. Τσιόγκας θα στείλει κείμενο κατευθυντηρίων γραμμών με τις ανωτέρω προϋποθέσεις.

Θέμα 5: Χειρουργική Στόματος (από αναβολή)

Εισηγείται ο Πρόεδρος.

Γίνονται τοποθετήσεις από συναδέλφους.

Εισηγείται εκτενώς ο σ. Τζούτζας ως μέλος της Επιτροπής για το θέμα.

Εισηγείται επίσης ο σ. Ουλής.

Αποχωρεί ο σ. Τσιόγκας 21.58'.

Αποχωρεί ο σ. Καλλιφατίδης

Αποχωρεί ο σ. Ζιάγκος

Επαναβεβαιώνεται η απόφαση του Δ.Σ. για την καθιέρωση της ειδικότητας της «Χειρουργικής Στόματος» με βελτίωση της περιγραφής του πλαισίου της.

Κλείνει το θέμα ο Πρόεδρος.

Θέμα 8: Ορισμός μέλους και αναπληρωτή του στο υπό ανασυγκρότηση Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Μετά από τοποθετήσεις των μελών αποφασίζεται να παραμείνουν οι ίδιοι εκπρόσωποι.

Αποφασίζεται ο ορισμός των ίδιων εκπροσώπων στο ΣΑΕΠ του κ. Ουλή Κ. ως τακτικού και του κ. Τσιόγκα Γ. ως αναπληρωτή του.

Θέμα 9: Αίτημα του Βρετανικού Πανεπιστημίου BPP, για τη δυνατότητα παρακολούθησης Μεταπτυχιακών σε Ελληνικά οδοντιατρεία τα οποία να διαθέτουν τις προϋποθέσεις

Ενημερώνει ο σ. Ουλής. Πρόκειται για ένα ERASMUS μεταπτυχιακών.

Θα διανεμηθούν τα σχετικά έγγραφα και θα επανέλθουμε.

Θέμα 7: Συζήτηση για τις ενέργειες (παράσταση στο Υπουργείο, έγγραφη διαμαρτυρία) σχετικά με τη χορήγηση πρωτοξειδίου του αζώτου στα οδοντιατρεία και τις Μ.Η.Ν.

Να προωθήσουμε έγγραφο στο Υπουργείο Υγείας άμεσα.

Επόμενο Δ.Σ. 9-1-15

Κεφάλαιο Γ': Ιατρουπηρεσίας Γηαίχρου

Κεφάλαιο Δ': Ρυθμίσεις ΕΣΥ

Κεφάλαιο Ε': "Επαγ. Υγείας

αρ. 32: αδειες οδοντοτεχνικών Εργ.

αρ. 35: Αδειες Ιουαζουαων από αλζαιμερ

αρ. 37: Διαγνωστικό με Ιουαζαποα

αρ. 38: Παραταση Εμδωω
αδειας ΠΦΥ

αρ. 39:

αρ. 40: αδειες άδωωωω

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Κεφάλαιο ΣΤ': ΕΟΠΥΥ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 270

24 Δεκεμβρίου 2014

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 4316

Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας, ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδωμε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

Άρθρο 1

Ίδρυση Παρατηρητηρίου Άνοιας - ALZHEIMER

1. Συνίσταται Εθνικό Παρατηρητήριο Άνοιας - Alzheimer στο Υπουργείο Υγείας, με σκοπό τη μόνιμη υποστήριξη της πολιτικής της χώρας για την αντιμετώπιση της νόσου και την προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών και των οικογενειών τους.

2. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Άνοιας - Alzheimer ασκεί ιδίως τις εξής αρμοδιότητες:

α. Εκπονεί το Εθνικό Στρατηγικό Σχέδιο για τη νόσο, το οποίο υποβάλλεται προς έγκριση στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, σύμφωνα με τον Κανονισμό της Βουλής και το οποίο μπορεί να επικαιροποιείται με βάση τη διαρκή έρευνα των νέων ιατρικών, κοινωνικών, οικονομικών και νομικών δεδομένων.

β. Παρακολουθεί την εφαρμογή του Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου από τις εξουσιοδοτημένες υπηρεσίες υγείας σε όλη τη χώρα. Σχετική ετήσια έκθεση υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας και στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής, αναρτάται δε στην ιστοσελίδα του Υπουργείου.

γ. Γνωμοδοτεί για κάθε σχετικό με την άνοια και τη νόσο Alzheimer σχέδιο νόμου, που τίθεται υπόψη του, καθώς επίσης και για κάθε σχετική με την άνοια και τη νόσο Alzheimer κανονιστική πράξη, ώστε να εξασφαλίζεται η εναρμόνιση με τις αρχές του Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου.

δ. Επικοινωνεί, με σκοπό την αμοιβαία ενημέρωση, με ενώσεις ασθενών και εξειδικευμένους στη νόσο επιστημονικούς φορείς.

ε. Εκπροσωπεί τη χώρα σε διεθνείς και ενωσιακές εκδηλώσεις ή ομάδες εργασίας με αντικείμενο τη νόσο.

στ. Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας για την προκήρυξη ερευνητικών προγραμμάτων, που κρίνονται σημαντικά όσον αφορά στη μελέτη της νόσου στη χώρα.

3. Το Παρατηρητήριο συγκροτείται από εννέα (9) μέλη, συμπεριλαμβανομένου του Προέδρου του, με τις εξής ιδιότητες:

α) Τρεις Ιατρούς Νευρολόγους ή Ψυχιάτρους ή άλλης ειδικότητας, εγνωσμένης ακαδημαϊκής, ερευνητικής ή κλινικής εμπειρίας στη μελέτη και αντιμετώπιση της νόσου.

β) Έναν ερευνητή εγνωσμένης ακαδημαϊκής εμπειρίας στη μελέτη της νόσου.

γ) Έναν εμπειρογνώμονα με ειδίκευση στην Οργάνωση Υπηρεσιών Υγείας.

δ) Έναν εμπειρογνώμονα με ειδίκευση στα Οικονομικά της Υγείας.

ε) Έναν νομικό με εμπειρία στο ιατρικό δίκαιο και τη βιοηθική.

στ) Έναν ανώτερο υπάλληλο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

ζ) Έναν έμπειρο φροντιστή ανοϊκού ασθενούς, με κοινωνική δραστηριότητα σχετική με ζητήματα που αφορούν την άνοια.

4. Το Παρατηρητήριο συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ο οποίος ορίζει και τον Πρόεδρο. Ο Πρόεδρος και τα μέλη είναι άμισθα και ορίζονται για θητεία πέντε (5) ετών η οποία μπορεί να ανανεώνεται μία φορά.

5. Το Παρατηρητήριο μπορεί να ζητά από τις δημόσιες υπηρεσίες, καθώς και από ιδιώτες κάθε πληροφορία, έγγραφο ή οποιοδήποτε σχετικό στοιχείο που είναι σχετικό με την αποστολή του. Ο Πρόεδρος μπορεί να λαμβάνει γνώση εγγράφων και άλλων στοιχείων που χαρακτηρίζονται ως απόρρητα. Οι δημόσιες υπηρεσίες οφείλουν να διευκολύνουν το έργο του Παρατηρητηρίου.

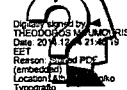
6. Το Παρατηρητήριο εδρεύει σε χώρο του Υπουργείου ή Δημόσιου Νοσοκομείου. Εξυπηρετείται διοικητικά από δύο (2) υπαλλήλους ΠΕ Διοικητικού και έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Πληροφορικής, που μετατάσσονται ειδικά για τις ανάγκες του από το στενό δημόσιο τομέα. Τα έξοδα υποδομών και λειτουργίας του καλύπτονται από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου.

7. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από γνώμη του Παρατηρητηρίου, καταρτίζεται ο Κανονισμός Λειτουργίας, που θα ρυθμίζει την οργάνωση και τα θέματα λειτουργίας του πλην των ρυθμιζόμενων με την προηγούμενη παράγραφο θεμάτων.

N.4316/2014

Ίδρυση παρατ. Άνοιας

Validity unknown



8227

Β. Δύο (2) οργανικές Μονάδες με δύο Αναπληρωτές Διοικητές τότε ως Αντιπρόεδρος ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής της μεγαλύτερης σε αριθμό κλινών οργανικής μονάδας.

Γ. Πέραν των δύο (2) οργανικών μονάδων με τρεις Αναπληρωτές Διοικητές τότε ως Αντιπρόεδρος ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής της μεγαλύτερης σε αριθμό κλινών οργανικής μονάδας.

Δ. Πέραν των δύο (2) οργανικών μονάδων με δύο Αναπληρωτές Διοικητές τότε ως Αντιπρόεδρος ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής της δεύτερης σε αριθμό κλινών οργανικής μονάδας.»

3. Το εδάφιο γ' συμπληρώνεται ως εξής:

«Σε περίπτωση που το ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. αποτελείται πέραν των δύο (2) οργανικών μονάδων με τρεις αναπληρωτές διοικητές τότε ένα μέλος ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και το άλλο μέλος είναι ο αναπληρωτής διοικητής της μικρότερης σε δύναμη κλινών οργανικής μονάδας.

Σε περίπτωση που το ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. αποτελείται από δύο οργανικές μονάδες με έναν Αναπληρωτή Διοικητή τότε τρία μέλη ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας.»

4. Το εδάφιο δ' αντικαθίσταται ως εξής:

«Α. Τον Αναπληρωτή Διοικητή της δεύτερης σε αριθμό κλινών οργανικής μονάδας, στην περίπτωση που το ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. αποτελείται από δύο (2) οργανικές Μονάδες με δύο Αναπληρωτές Διοικητές.

Β. Τον Αναπληρωτή Διοικητή της μικρότερης σε αριθμό κλινών οργανικής μονάδας στην περίπτωση που το ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. αποτελείται πέραν των δύο (2) οργανικών μονάδων με δύο τουλάχιστον Αναπληρωτές Διοικητές.

Γ. Τον Αναπληρωτή Διοικητή της δεύτερης σε αριθμό κλινών οργανικής μονάδας στην περίπτωση που το ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. αποτελείται πέραν των δύο (2) οργανικών μονάδων με τρεις Αναπληρωτές Διοικητές.»

5. Το εδάφιο ε' αντικαθίσταται ως εξής:

«Έναν εκπρόσωπο των ιατρών που υπηρετεί στο ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ., ο οποίος εκλέγεται από τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και τους ιατρούς μέλη ΔΕΠ που υπηρετούν στο ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ.»

6. Από τα εδάφια ζ' και η' απαλείφεται η φράση «...του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου».

7. Το άρθρο 3 του ν. 4052/2012 καταργείται.

Άρθρο 24

Θητεία Δ.Σ. Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων

Η παρ. 9 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 αντικαθίσταται ως εξής:

«Η συγκρότηση του ως άνω Δ.Σ. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και οι αρμοδιότητές του είναι όσες αναφέρονται στο άρθρο 7 του ν. 3329/2005, όπως ισχύει. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής. Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντά του και μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας μπορεί να καθορίζεται και κάθε είδους θέμα που αφορά στη Διοίκηση και στην εν γένει λειτουργία των ως άνω Ν.Π.Δ.Δ.»

Άρθρο 25

Αξιοποίηση και μετάταξη υπαλλήλων που αποκτούν ιατρική ειδικότητα

Τα εδάφια πρώτο, δεύτερο και τρίτο της παρ. 4 του άρθρου 23 του ν. 3370/2005, όπως ισχύει, ισχύουν και για

τους μονίμους υπαλλήλους που υπηρετούν σε Ν.Π.Δ.Δ. και σε άλλους φορείς εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας, καθώς και τους μονίμους υπαλλήλους του Ι.Κ.Α., οι οποίοι έχουν πτυχίο ιατρικής και απέκτησαν μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος ή αποκτούν ειδικότητα με εκπαιδευτική άδεια κατά τα προβλεπόμενα στην παρ. 8 του άρθρου 6 του ν. 3204/2003, όπως ισχύει, και καλύπτουν κενή οργανική θέση.

Οι ως άνω δικαιούχοι μετατάσσονται σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας και κατά προτεραιότητα σε νοσοκομεία ή μονάδες υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.) εκτός Αττικής και Θεσσαλονίκης. Εξαιρούνται οι μόνιμοι υπάλληλοι που έχουν υποβάλει αίτηση μετάταξης βάσει της παρ. 5 του άρθρου 58 του ν. 3918/2011 πριν την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος.

Άρθρο 26

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 17 και το πρώτο εδάφιο της παρ. 5 του άρθρου 18 του ν. 1397/1983, όπως τα εδάφια αυτά ισχύουν, αντικαθίστανται ως εξής:

«Υπεύθυνος για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του Κέντρου Υγείας είναι ιατρός γενικής ιατρικής ή παθολόγος ή παιδίατρος, ο οποίος κατέχει οργανική θέση Διευθυντή Ε.Σ.Υ. και ορίζεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.»

Άρθρο 27

Στο εδάφιο δ' της παρ. 2 του άρθρου 69 του ν. 3918/2011 (Α' 31), όπως το εδάφιο αυτό προστέθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 37 του ν. 4272/2014 (Α' 145), αντικαθίστανται οι λέξεις «Ο Διοικητής της 1ης Δ.Υ.Πε.» από τις λέξεις «Ο Γενικός Γραμματέας».

Άρθρο 28

Στο άρθρο 7 του ν. 4238/2014 προστίθεται δεύτερο εδάφιο ως εξής:

«Μέχρι την ολοκλήρωση της ένταξης του ιατρικού προσωπικού των μονάδων αυτών σε θέσεις κλάδου ιατρών/ οδοντιάτρων του Ε.Σ.Υ., και πάντως όχι πέραν της 28ης Φεβρουαρίου 2015, καταβάλλεται στους υπευθύνους για τον συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας των εν λόγω μονάδων επίδομα, ίσο με το επίδομα που χορηγείται στους προϊσταμένους οργανικής μονάδας επιπέδου διεύθυνσης.»

Άρθρο 29

Περί πανεπιστημιακών ιατρών

Α) Στο τέλος της παρ. 7 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. προβλέπεται χωρίς αμοιβή μία επιπλέον θέση αναπληρωτή Διοικητή ακαδημαϊκών υποθέσεων με αρμοδιότητα τα ακαδημαϊκά θέματα των Πανεπιστημιακών κλινικών και εργαστηρίων. Η επιλογή του γίνεται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 62 του ν. 3918/2011 και διατηρεί την πλήρη απασχόλησή του στο Πανεπιστήμιο.»

Β) Στην περίπτωση γ' της παρ. 8 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 προστίθεται δεύτερο εδάφιο ως εξής:

«Μέλος Δ.Ε.Π. που υπηρετεί σε Πανεπιστημιακή κλινική ή εργαστήριο του Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. και συμμετέχει στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ασκεί το έργο του ως μέλος του Δ.Σ. χωρίς αμοιβή, διατηρώντας την πλήρη απασχόλησή του στο Πανεπιστήμιο.»

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου: «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας και ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

Άρθρο 1

Περί ιδρύσεως παρατηρητηρίου άνοιας - ALZHEIMER

Εισάγεται ο νέος θεσμός του Παρατηρητηρίου για την Άνοια και τη νόσο Alzheimer. Η ίδρυσή του ανταποκρίνεται στην μείζονα επιλογή της Πολιτείας να χαράξει μια μακροχρόνια εθνική στρατηγική αντιμετώπισης της Άνοιας, κατά τα διεθνή πρότυπα, βασισμένη σε επιστημονικά δεδομένα και προβλέψεις ειδικά για τη χώρα μας.

Το Παρατηρητήριο αναλαμβάνει, αφενός, την εκπόνηση αυτού του σχεδιασμού και την διαρκή επικαιροποίησή του, και αφετέρου την σταθερή παρακολούθηση της υλοποίησής του από τις εξουσιοδοτημένες υπηρεσίες Υγείας, αποτελώντας έτσι τον θεσμικό σύμβουλο του Υπουργείου Υγείας στον συγκεκριμένο τομέα.

Αρχή της δράσης του Παρατηρητηρίου είναι η ανάδειξη και αποτελεσματική προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών και των οικογενειών τους. Οι αρμοδιότητές του απορρέουν και εμπνέονται από αυτή την αρχή. Για τον λόγο αυτόν, το άρθρο μνημονεύει ενδεικτικά ορισμένες κύριες αρμοδιότητες, ώστε να μην περιορίζεται η πρωτοβουλία που πρέπει να αναπτύσσει ο νέος θεσμός.

Στις κύριες αυτές αρμοδιότητες, ιδιαίτερη σημασία πρέπει να δοθεί: α) στην επικοινωνία με τις ενώσεις ασθενών και τους εξειδικευμένους επιστημονικούς φορείς, ώστε να εξασφαλίζεται διαρκής πληροφόρηση για την κατάσταση της Άνοιας στη χώρα μας και β) στην πρωτοβουλία εθνικής ερευνητικής πολιτικής που πρέπει να αναπτύξει το Παρατηρητήριο, σε συνεργασία με το Υπουργείο, παρακολουθώντας τη διεθνή τάση που αναπτύσσεται στην Ε.Ε. και τις Η.Π.Α. για την ανάλυση της ραγδαίας ανάπτυξης της νόσου.

Η διεπιστημονική συγκρότηση του Παρατηρητηρίου, με τη συμμετοχή εκπροσώπων των ασθενών και του Υπουργείου εγγυάται την ολοκληρωμένη παρακολούθηση του αντικείμενου, ενώ προβλέπεται ρητά η υποστήριξη του έργου του από δημόσιες υπηρεσίες, αλλά και ιδιώτες.

Η στελέχωση του Παρατηρητηρίου με το απολύτως αναγκαίο προσωπικό θα γίνει με μετατάξεις από τον δημόσιο τομέα, οι δε λεπτομέρειες της λειτουργίας πρόκειται να προβλεφθούν στον Κανονισμό του.

Άρθρο 2

Βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας

Η συγκεκριμένη διάταξη προβλέπει τη θεσμοθέτηση των Περιγεννητικών Κέντρων και των Μονάδων Απλής, Ενδιάμεσης και Αυξημένης Φροντίδας Νεογνών, την υποχρεωτική παρακολούθηση των εγκυμοσυνών υψηλού κινδύνου και την υποχρεωτική διενέργεια των τοκετών υψηλού κινδύνου στα Περιγεννητικά Κέντρα, την ανάπτυξη δημοσίων Περιγεννητικών Κέντρων σε όλες τις Υ-

γειονομικές Περιφέρειες και τη διασύνδεσή τους με όλες τις μονάδες υγείας της Υγ. Περιφέρειας, καθώς και την κατάρτιση πενταετούς Εθνικού Σχεδίου Δράσης, τη διαμόρφωση μηχανισμού παρακολούθησης της περιγεννητικής φροντίδας και τη σύσταση στο ΚΕ.Σ.Υ. διαρκούς Επιτροπής για την Περιγεννητική Φροντίδα.

Ιδιαίτερα σημαντικά μέτρα που εισάγονται επίσης, είναι η εγγύηση της ισότητας στην πρόσβαση των υπηρεσιών περιγεννητικής φροντίδας που παρέχονται από τις μονάδες πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τα Περιγεννητικά Κέντρα, καθώς και η θεσμοθέτηση πρωτοκόλλων εισαγωγής των νεογνών στις μονάδες νοσηλείας και πρωτοκόλλων διακομίδης των νεογνών.

Όλα τα παραπάνω μέτρα σκοπεύουν στην παροχή αποτελεσματικών και ποιοτικών υπηρεσιών περιγεννητικής φροντίδας στο σύνολο του πληθυσμού σύμφωνα με την κατάσταση της υγείας του και ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας, την οικονομική του κατάσταση ή άλλους κοινωνικοοικονομικούς περιορισμούς.

Άρθρο 3

Προαγωγή μητρικού θηλασμού

Με την συγκεκριμένη διάταξη θεσμοθετούνται το Φιλικό προς τα Βρέφη Νοσοκομείο και ο χώρος θηλασμού. Οι θεσμοί αυτοί εφαρμόζονται ήδη σε χώρες του εξωτερικού και αποσκοπούν στην αύξηση των πιθανοτήτων των βρεφών να θηλάζουν αποκλειστικά για τους έξι πρώτους μήνες της ζωής τους αλλά και να διατηρούν το θηλασμό για περισσότερους μήνες.

Η θεσμοθέτηση των Φιλικών προς τα Βρέφη Νοσοκομείων (ΦΒΝ) θα τοποθετήσει τη χώρα μας με σχετική καθυστέρηση ανάμεσα στις 152 χώρες που εφαρμόζουν το θεσμό. Η ανάπτυξη του θεσμού αυτού αναμένεται να δώσει την ευκαιρία σε μεγάλο αριθμό επιτόκων και λεχωϊδων να ενημερωθούν σχετικά και να επιλέξουν να θηλάσουν τα παιδιά τους για το μεγαλύτερο δυνατόν χρονικό διάστημα. Ο θεσμός των ΦΒΝ αναμένεται να τύχει θερμής υποδοχής από την κοινή γνώμη, την επιστημονική κοινότητα, τα Μαιευτήρια και τις Κλινικές της χώρας. Σημειώνεται ότι ως «Φιλικά προς τα Βρέφη Νοσοκομεία» έχουν ανακηρυχθεί από τη UNICEF ήδη δύο Δημόσια Νοσοκομεία, το Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο-Μαιευτήριο «Ελενα Βενιζέλου» και το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικών», ενώ έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες αξιολόγησης και για το πρώτο Ιδιωτικό Μαιευτήριο της χώρας.

Η θεσμοθέτηση των Χώρων Θηλασμού θα αποτελέσει μία σημαντική καινοτομία, η οποία θα τοποθετήσει τη Χώρα μας ανάμεσα στις χώρες με την πλέον σύγχρονη νομοθεσία έναντι του Μητρικού Θηλασμού. Οι Χώροι Θηλασμού έχουν δημιουργηθεί εκ των πραγμάτων (de facto) και εκ του νόμου (de jure) σε χώρες του εξωτερικού ανάλογα με το νομικό πολιτισμό τους. Η θεσμοθέτησή τους στη χώρα μας θα προωθήσει το θηλασμό με τα προαναφερθέντα οφέλη στην υγεία, την οικονομία και την κοινωνία και θα στηρίξει έμπρακτα την ελληνική οικογένεια ενισχύοντας τη μητρότητα και την παιδική ηλικία. Η θεσμοθέτηση αυτή αναμένεται να ωφελήσει και την εικόνα της χώρας μας ως τουριστικού προορισμού για οικογενειακές διακοπές και μάλιστα, με την κατάλληλη προβολή, να προσελκύσει οικογένειες υψηλού κοι-

Άρθρο 25
Θητεία Δ.Σ. Ενοποιημένων Νοσοκομείων

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 (Α' 41), τα λειτουργούντα υπό ενιαία διοίκηση διασυνδεδεμένα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στις διατάξεις των άρθρων 32 και 70 του ν. 3918/2011 (Α' 31), του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150) και της αντίστοιχης υπουργικής απόφασης, αποτελούν πλέον αυτοτελή και ενιαία Ν.Π.Δ.Δ..

Μετά την έκδοση των κοινών υπουργικών αποφάσεων με τις οποίες ρυθμίζεται ο τίτλος και η έδρα του κάθε ενιαίου Ν.Π.Δ.Δ. και ενοποιούνται οι οργανισμοί των Νοσοκομείων που το απαρτίζουν και μετά το διορισμό νέων Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών στα Νοσοκομεία, σύμφωνα με τις παραγράφους 3, 4 και 5 του ίδιου άρθρου, συγκροτούνται τα Διοικητικά Συμβούλια των Νοσοκομείων αυτών, σύμφωνα με την παρ. 8 του ίδιου άρθρου. Τα αναφερόμενα Δ.Σ. των ενοποιημένων Νοσοκομείων είναι εννεαμελή και η συγκρότησή τους γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Οι δε αρμοδιότητές τους είναι αυτές που αναφέρονται στο άρθρο 7 του ν. 3329/2005 (Α' 81), όπως αυτό αντικαταστάθηκε από το άρθρο 8 του ν. 3868/2010 (Α' 129).

Με την προτεινόμενη διάταξη, ρυθμίζεται η θητεία των Διοικητικών Συμβουλίων των ανωτέρω αναφερομένων Νοσοκομείων, η οποία δεν αναφέρεται ρητώς στις ισχύουσες διατάξεις προς άρση παρερμηνειών.

Επισημαίνεται ότι η διετής θητεία των Δ.Σ. των Νοσοκομείων προβλέπεται ρητώς τόσο στο άρθρο 8 του ν. 3868/2010 (Α' 129), το οποίο εξακολουθεί να ισχύει για τη συγκρότηση των Δ.Σ. των μεμονωμένων Νοσοκομείων, όσο και στο άρθρο 66, παρ. 11 του ν. 3984/2011 (Α' 150), το οποίο εξακολουθεί να ισχύει για τη συγκρότηση των Δ.Σ. των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων.

Ως εκ τούτου, και προκειμένου να τηρηθεί η αρχή της αναλογικής ισότητας στη μεταχείριση των συλλογικών οργάνων διοίκησης όλων των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., εισάγεται η προτεινόμενη διάταξη επί του άρθρου 2, παρ. 9, του ν. 4052/2012 (Α' 41), ώστε να ρυθμίζεται ρητώς η διετής θητεία και για τα ενοποιημένα Νοσοκομεία.

Τέλος, η παράταση θητείας των Δ.Σ. για ένα τρίμηνο μετά τη λήξη τους και μέχρι τη συγκρότηση του νέου Δ.Σ., προτείνεται να προκειμένου να διευκολυνθεί η λειτουργία των Νοσοκομείων κατά το μεταβατικό στάδιο από τη λήξη της θητείας του προηγούμενου Δ.Σ. μέχρι την έναρξη της θητείας του επόμενου, σύμφωνα με την αρχή της συνέχειας της διοίκησης. Σημειωτέον ότι η εν λόγω παράταση θητείας των Δ.Σ. προβλέπεται ρητώς και στο άρθρο 8 του ν. 3868/2010, περί συγκρότησης των Δ.Σ. των μεμονωμένων Νοσοκομείων.

Άρθρο 26
Αξιοποίηση και μετάταξη υπαλλήλων που αποκτούν
ιατρική ειδικότητα

Η συγκεκριμένη διάταξη προωθεί την αξιοποίηση των ήδη υπηρετούντων υπαλλήλων, οι οποίοι έχουν πτυχίο ιατρικής και απέκτησαν ειδικότητα κατά παρέκκλιση των ισχυουσών περί απόκτησης ειδικότητας διατάξεων, καθώς και την κάλυψη επείγουσών και επιτακτικών υπηρε-

σιακών αναγκών των νοσοκομείων και των μονάδων υγείας του ΠΕΔΥ.

Άρθρο 27

Η παρούσα αντικατάσταση θεωρείται απαραίτητη λόγω της εσωτερικής αντίφασης που περιέχουν η παρ. 2 του άρθρου 17 και η παρ. 5 του άρθρου 18 του ν. 1397/1983 (Α' 143), που ορίζουν τα σχετικά για τον ορισμό Υπεύθυνου για το συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας των Κέντρων Υγείας, μετά την αντικατάσταση του πρώτου εδαφίου τους με το άρθρο 41 παρ. 3 του ν. 4058/2012 (Α' 63).

Άρθρο 28

Με την προτεινόμενη διάταξη μεταφέρεται το δικαίωμα της εισήγησης προς το ΚΕΣΥΠΕ στον Γενικό Γραμματέα, ώστε να μην υφίσταται διάκριση μεταξύ των Διοικητών των Δ.Υ.Πε..

Άρθρο 29

Η διάταξη προτείνεται λόγω της υπευθυνότητας του έργου των υπευθύνων των πρώην μονάδων υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που μεταφέρθηκαν και εντάχθηκαν με το ν. 4238/2014 στην οργανωτική δομή των Δ.Υ.Πε και λαμβάνοντας υπόψη το δεδομένο ότι μέχρι την εν λόγω ένταξη, στους υπεύθυνους αυτούς κατεβάλλετο από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. επίδομα προϊσταμένου Διεύθυνσης.

Άρθρο 30
Περί Πανεπιστημιακών Ιατρών

Α) Σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 62 του ν. 3918/2011 ο Αναπληρωτής Διοικητής των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων διορίζεται από τον Υπουργό, μεταξύ τριών υποψηφίων που προτείνονται από το οικείο Τμήμα του Πανεπιστημίου και είναι μέλος Δ.Ε.Π. της βαθμίδας του Καθηγητή ή του Αναπληρωτή Καθηγητή. Επιπροσθέτως, σύμφωνα με την παρ. 14 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 ο Αναπληρωτής Διοικητής της παρ. 4 του άρθρου 62 του ν. 3918/2011, ασκεί το έργο του χωρίς αμοιβή, εφόσον επιλέξει την πλήρη και αποκλειστική απασχόλησή του στο Νοσοκομείο και την άσκηση του κλινικού και εργαστηριακού έργου σε Πανεπιστημιακή Κλινική, εργαστήριο ή μονάδα νοσοκομείου του ΕΣΥ. Επειδή σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 4052/2012 ο διορισμός των αναπληρωτών διοικητών των νοσοκομείων του ΕΣΥ ακολουθείται κατά τρόπο ενιαίο σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, χωρίς να εισάγεται ειδική ρύθμιση για τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία και για την αποφυγή αντιφατικών ερμηνειών που προέκυψαν στην πράξη, εισάγεται η ρύθμιση η οποία προβλέπει μία επιπλέον θέση αναπληρωτή διοικητή ακαδημαϊκών υποθέσεων με μόνη αρμοδιότητα τα ακαδημαϊκά θέματα των Πανεπιστημιακών κλινικών ή/και εργαστηρίων. Ο αναπληρωτής Διοικητής ακαδημαϊκών υποθέσεων θα συμμετέχει με ψήφο στο Δ.Σ. του νοσοκομείου.

Β) Επιπλέον εισάγεται η ρύθμιση σε Νοσοκομεία του ΕΣΥ που λειτουργούν Πανεπιστημιακές κλινικές ή εργα-

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Από: Νικόλαος [nikmaroufidis@yahoo.gr]
Αποστολή: Τετάρτη, 7 Ιανουαρίου 2015 2:33 μμ
Προς: ΕΟΟ; ΚΑΤΣΙΚΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
Κοινοποίηση: strchasapis@yahoo.gr; Andreas Tsounis; ΟΥΛΗΣ tech; Ουλής Κώστας; ΤΣΙΟΓΚΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ; ΥΦΑΝΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ; ΥΦΑΝΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ; ΤΖΟΥΤΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ; ΤΣΑΝΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ; ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ; ΖΙΑΓΚΟΣ ΓΙΩΡΓΟΣ; ΚΑΛΛΙΦΑΤΙΔΗΣ ΑΝΤΩΝΗΣ; ΜΑΥΡΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ; ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΗΣ; ΜΠΑΛΑΤΣΟΥΚΑΣ ΓΙΑΝΝΗΣ
Θέμα: Εισαγωγή θέματος στην ΗΔ

Αγαπητέ Πρόεδρε,
 Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Χρόνια πολλά και Καλή χρονιά!

Ενόψει του ερχόμενου ΔΣ της ΕΟΟ οφείλουμε να αξιολογήσουμε τις νέες αλλαγές που επιφέρει ο νέος νόμος Βορίδη 4316/ 2014 που ψηφίστηκε τα Χριστούγεννα. Πέρα από τους όποιους πανηγυρισμούς θα ήταν καλό να διερευνήσουμε πως θα αντιδράσουμε ως Κλάδος στην συνεχιζόμενη υποβάθμιση των Οδοντιάτρων του ΕΣΥ. Ήδη συνάδελφοι που εργάζονται στο ΕΣΥ μου έχουν απευθύνει ερωτήματα είτε προσωπικά είτε μέσω της επίσημης σελίδας της ΕΟΟ στο Διαδίκτυο για τις αντιδράσεις του Κλάδου μας.

Συγκεκριμένα στο άρθρο 26, απαλοίφεται παντελώς η αναφορά στους Οδοντιάτρους των Κέντρων Υγείας, όσον αφορά τον ορισμό του Υπευθύνου για τον συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας. Μετά την καθιέρωση του νόμου 1397/ 1983, όπου στο άρθρο 17 παράγραφος 2 γινόταν ρητή αναφορά στους Οδοντιάτρους, έρχεται η οπισθοδρομική νέα ρύθμιση της απερχόμενης κυβέρνησης, 32 χρόνια μετά που δεν μπορεί να μείνει αναπάντητη.

Μετά τη διαρκή συρρίκνωση του αριθμού των Οδοντιάτρων στο ΕΣΥ τα τελευταία χρόνια (και την αδράνεια μας στο θέμα αυτό) έρχεται τώρα και η νομιμοποίηση της ποιοτικής υποβάθμισης του οδοντιατρικού δυναμικού! Σε αυτή τη χρόνια κατάσταση δυστυχώς δεν αντιστάθηκε κανείς στην ΕΟΟ και παρά τις επανειλημμένες κατά καιρούς τοποθετήσεις πολλών μελών του ΔΣ για σχετικές παρεμβάσεις στο Υπουργείο Υγείας η έστω τη διεξαγωγή μιας Συνέντευξης Τύπου όπου θα αναδεικνύεται μεταξύ άλλων η απαξίωση και ο μαρασμός της Οδοντιατρικής στο ΕΣΥ.

Με την ελπίδα πως θα τεθεί άμεσα το ζήτημα στην ερχόμενη ΗΔ του ΔΣ.
 Συναδελφικά,
 Μαρουφίδης Νίκος

Dr Maroufidis Nikolaos
 19, Kountouriotis str.
 56728 Neapolis
 Thessaloniki



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: eoo@otenet.gr

1836

43

29 Δεκεμβρίου 2014

Αθήνα

Αριθμ. Πρωτ..... Φ.....

**Προς τους
Οδοντιατρικούς Συλλόγους της Χώρας**

ΘΕΜΑ: Νόμος 4316/2014 «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας....»

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Χρόνια Πολλά,

Συνημμένο σας αποστέλλουμε το Ν.4316/2014, όπου στο Κεφάλαιο Ε "Ρυθμίσεις Επαγγελματών Υγείας" μεταξύ των άλλων ψηφίστηκαν άρθρα που μας ενδιαφέρουν, τα οποία περιέχουν πάγιες θέσεις του Κλάδου. (Άρθρα 32,35,37,38,39 και 40)

Στα ανωτέρω άρθρα γίνεται αναφορά στα θέματα της απαλλαγής της υποχρέωσης έκδοσης νέας βεβαίωσης λειτουργίας οδοντιατρείου των οδοντιατρείων που διέθεταν άδεια λειτουργίας πριν το ΠΔ 84/2001, καθώς και στην αρμοδιότητα, η οποία πλέον μεταφέρεται στους οικείους Οδοντιατρικούς Συλλόγους, και αφορά τη χορήγηση άδειας ιοντιζουσών ακτινοβολιών εργαστηρίων κατηγορίας Χ-Οδ. ιδιωτικών φορέων ΠΦΥ και διαγνωστικών εργαστηρίων που διαθέτουν αποκλειστικά μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας κατηγορίας Χ-Οδ.

Θα σας αποσταλεί αναλυτική εγκύκλιος.

Για την
Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Ο Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ

ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ ΧΑΣΑΠΗΣ



ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ (1)

ΦΕΚ Α'270/24-12-2014, ΝΟΜΟΣ 4316

κεφαλαίο Γ': Ιατρουπηρεσίας Υπαίθρου

κεφαλαίο Δ': Ρυθμίσεις ΕΣΥ

κεφαλαίο Ε': "Επαγ. Υγείας

αρ.32: αδειες οδοιπορτηρίων Εργ.

αρ.35: Αδειες Ιατρούς από ΕΣΥ

αρ.37: Διαγνωστικό με Ιατρούς από ΕΣΥ

αρ.38: Παραταγή Εμβόλων
αδειας ΠΦΚ

αρ.39:

αρ.40: αδειες άδειας

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

κεφαλαίο ΣΤ': ΕΟΠΥΚ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 270

24 Δεκεμβρίου 2014

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 4316

Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας, ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

Άρθρο 1

Ίδρυση Παρατηρητηρίου Άνοιας - ALZHEIMER

1. Συνίσταται Εθνικό Παρατηρητήριο Άνοιας - Alzheimer στο Υπουργείο Υγείας, με σκοπό τη μόνιμη υποστήριξη της πολιτικής της χώρας για την αντιμετώπιση της νόσου και την προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών και των οικογενειών τους.

2. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Άνοιας - Alzheimer ασκεί ιδίως τις εξής αρμοδιότητες:

α. Εκπονεί το Εθνικό Στρατηγικό Σχέδιο για τη νόσο, το οποίο υποβάλλεται προς έγκριση στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, σύμφωνα με τον Κανονισμό της Βουλής και το οποίο μπορεί να επικαιροποιείται με βάση τη διαρκή έρευνα των νέων ιατρικών, κοινωνικών, οικονομικών και νομικών δεδομένων.

β. Παρακολουθεί την εφαρμογή του Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου από τις εξουσιοδοτημένες υπηρεσίες υγείας σε όλη τη χώρα. Σχετική ετήσια έκθεση υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας και στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής, αναρτάται δε στην ιστοσελίδα του Υπουργείου.

γ. Γνωμοδοτεί για κάθε σχετικό με την άνοια και τη νόσο Alzheimer σχέδιο νόμου, που τίθεται υπόψη του, καθώς επίσης και για κάθε σχετική με την άνοια και τη νόσο Alzheimer κανονιστική πράξη, ώστε να εξασφαλίζεται η εναρμόνιση με τις αρχές του Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου.

δ. Επικοινωνεί, με σκοπό την αμοιβαία ενημέρωση, με ενώσεις ασθενών και εξειδικευμένους στη νόσο επιστημονικούς φορείς.

ε. Εκπροσωπεί τη χώρα σε διεθνείς και ενωσιακές εκδηλώσεις ή ομάδες εργασίας με αντικείμενο τη νόσο.

στ. Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας για την προκήρυξη ερευνητικών προγραμμάτων, που κρίνονται σημαντικά όσον αφορά στη μελέτη της νόσου στη χώρα.

3. Το Παρατηρητήριο συγκροτείται από εννέα (9) μέλη, συμπεριλαμβανομένου του Προέδρου του, με τις εξής ιδιότητες:

α) Τρεις Ιατρούς Νευρολόγους ή Ψυχιάτρους ή άλλης ειδικότητας, εγνωσμένης ακαδημαϊκής, ερευνητικής ή κλινικής εμπειρίας στη μελέτη και αντιμετώπιση της νόσου.

β) Έναν ερευνητή εγνωσμένης ακαδημαϊκής εμπειρίας στη μελέτη της νόσου.

γ) Έναν εμπειρογνώμονα με ειδικευση στην Οργάνωση Υπηρεσιών Υγείας.

δ) Έναν εμπειρογνώμονα με ειδικευση στα Οικονομικά της Υγείας.

ε) Έναν νομικό με εμπειρία στο ιατρικό δίκαιο και τη βιοηθική.

στ) Έναν ανώτερο υπάλληλο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

ζ) Έναν έμπειρο φροντιστή ανοϊκού ασθενούς, με κοινωνική δραστηριότητα σχετική με ζητήματα που αφορούν την άνοια.

4. Το Παρατηρητήριο συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ο οποίος ορίζει και τον Πρόεδρο. Ο Πρόεδρος και τα μέλη είναι άμισθα και ορίζονται για θητεία πέντε (5) ετών η οποία μπορεί να ανανεώνεται μία φορά.

5. Το Παρατηρητήριο μπορεί να ζητά από τις δημόσιες υπηρεσίες, καθώς και από ιδιώτες κάθε πληροφορία, έγγραφο ή οποιοδήποτε σχετικό στοιχείο που είναι σχετικό με την αποστολή του. Ο Πρόεδρος μπορεί να λαμβάνει γνώση εγγράφων και άλλων στοιχείων που χαρακτηρίζονται ως απόρρητα. Οι δημόσιες υπηρεσίες οφείλουν να διευκολύνουν το έργο του Παρατηρητηρίου.

6. Το Παρατηρητήριο εδρεύει σε χώρο του Υπουργείου ή Δημόσιου Νοσοκομείου. Εξυπηρετείται διοικητικά από δύο (2) υπαλλήλους ΠΕ Διοικητικού και έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Πληροφορικής, που μετατάσσονται ειδικά για τις ανάγκες του από το στενό δημόσιο τομέα. Τα έξοδα υποδομών και λειτουργίας του καλύπτονται από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου.

7. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από γνώμη του Παρατηρητηρίου, καταρτίζεται ο Κανονισμός Λειτουργίας, που θα ρυθμίζει την οργάνωση και τα θέματα λειτουργίας του πλην των ρυθμιζόμενων με την προηγούμενη παράγραφο θεμάτων.

Ν.4316/2014

Ιδρυση παρατ. Άνοιας

Validity unknown



8227

Άρθρο 30
Ισχύς αδειών ιδιωτικών κλινικών
ενταγμένων στο Ε.Σ.Υ.

Οι ιδιωτικές κλινικές οι οποίες πριν από την έναρξη ισχύος των προεδρικών διαταγμάτων 247/1991 και 517/1991 συνήψαν ιδιότυπες συμβάσεις με το Ι.Κ.Α. και εν συνεχεία εντάχθηκαν στο Ε.Σ.Υ. παρέχοντας υπηρεσίες δευτεροβάθμιας περίθαλψης έχοντας ως προϋπόθεση την άδεια λειτουργίας Γενικής Κλινικής, και οι οποίες δεν κατέστη δυνατόν να υπαχθούν στις διατάξεις του π.δ. 235/2000 λόγω μίσθωσης των κτιριακών τους εγκαταστάσεων, του εξοπλισμού τους και μέρους του προσωπικού τους (νοσηλευτικού και βοηθητικού) για τη λειτουργία των νοσηλευτικών μονάδων του Ι.Κ.Α. δύναται να υποβάλουν σχετική αίτηση, προκειμένου να λάβουν άδεια σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του π.δ. 235/2000. Η ως άνω αίτηση δύναται να υποβληθεί εντός προθεσμίας δώδεκα μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 31
Περί χρόνου ειδίκευσης ιατρών
για απόκτηση ειδικότητας

1. Αντικαθίσταται η παρ. 1 του άρθρου 1 του π.δ. 415/1994 ως ακολούθως:

«1. ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ:

Απαιτείται άσκηση επτά (7) ετών. Από αυτά:

- δύο (2) έτη ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ (Α΄ μέρος)

- τέσσερα (4) έτη ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

- δύο εξάμηνα εκ περιτροπής εκπαίδευση στην ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ και στη ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ (Β΄ μέρος).

2. Για την εφαρμογή των ανωτέρω ορίζεται ότι:

Οι ιατροί που είναι ήδη διορισμένοι σε χειρουργικές κλινικές και εκπληρώνουν το πρώτο μέρος της εκπαίδευσης στη Γενική Χειρουργική και επιθυμούν να συνεχίσουν την εκπαίδευσή τους στην Αγγειοχειρουργική:

α. Εφόσον έχουν συμπληρώσει δύο (2) έτη ειδίκευσης στη Γενική Χειρουργική μπορούν να διοριστούν σε Αγγειοχειρουργική κλινική για συνέχιση της εκπαίδευσής τους, σύμφωνα με τις παρούσες διατάξεις, σε τυχόν υπάρχουσα κενή θέση ή ακολουθώντας την υπάρχουσα σειρά προτεραιότητας.

β. Όσοι έχουν χρόνο ειδίκευσης πέραν των δύο (2) ετών στη Γενική Χειρουργική κατά την έκδοση του παρόντος νόμου και επιθυμούν να ενταχθούν στις παρούσες διατάξεις, ο χρόνος πέραν των δύο (2) ετών στη Γενική Χειρουργική θα αφαιρείται από τον χρόνο της τετραετούς εκπαίδευσης στην αγγειοχειρουργική και θα ακολουθείται η τοποθέτηση σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της παραγράφου 1.

γ. Όσοι επιθυμούν μπορούν να παραμείνουν για τρία (3) χρόνια σύμφωνα με τον αρχικό διορισμό τους στη Γενική Χειρουργική και να συνεχίσουν την εκπαίδευση στην αγγειοχειρουργική, σύμφωνα με τις διατάξεις που ίσχυαν κατά τον πρώτο διορισμό τους. Για όσους έχουν περατώσει την τριετή διάρκεια της βασικής εκπαίδευσης στη Γενική Χειρουργική και βρίσκονται στο στάδιο της αναμονής για τοποθέτησή τους σε Αγγειοχειρουργικές κλινικές, καθώς και για όσους ειδικευό-

μενους υπηρετούν ήδη σε Αγγειοχειρουργικές κλινικές ή Αγγειοχειρουργικές Πανεπιστημιακές Μονάδες, το εκπαιδευτικό πρόγραμμα δεν μεταβάλλεται και υποχρεούνται να περατώσουν την εκπαίδευσή τους με τον ισχύοντα νόμο κατά τον διορισμό τους.

δ. Η νέα τοποθέτηση θα γίνεται μετά από αίτησή τους και βεβαίωση της οικείας κλινικής για τη συμπλήρωση της διετούς υπηρεσίας στη Γενική Χειρουργική.

3. Οι παραπάνω διατάξεις των περιπτώσεων α΄ έως δ΄ της παραγράφου 2 ισχύουν για ένα (1) χρόνο από τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο 32
Περί αδειών οδοντοτεχνικών εργαστηρίων

Η υποπαράγραφος 2 της παραγράφου ΙΒ.3 του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 αντικαθίσταται ως εξής:

«Βεβαίωση λειτουργίας οδοντοτεχνικού εργαστηρίου χορηγείται όχι μόνο σε όσους έχουν άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος αλλά και σε φυσικά πρόσωπα και εταιρείες με οποιαδήποτε νομική μορφή, με την προϋπόθεση να ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος πτυχιούχος ΑΕΙ Οδοντικής Τεχνολογίας (Οδοντοτεχνίτης ΑΤΕΙ).

Τα νομίμως λειτουργούντα μέχρι σήμερα οδοντοτεχνικά εργαστήρια εξακολουθούν να λειτουργούν με τις μέχρι σήμερα εκδοθείσες άδειές τους.»

Άρθρο 33
Περί βεβαιώσεως λειτουργίας εργαστηρίων
φυσικοθεραπείας

1) Η περίπτωση ζ΄ του άρθρου 3 του π.δ. 29/1987 (Α΄8) αντικαθίσταται ως εξής:

«ζ. Διάγραμμα κάτοψης του διατιθέμενου χώρου κλίμακας 1/50, σε δύο αντίγραφα με τις διαστάσεις των χώρων και την επεξήγηση του προορισμού τους, θεωρημένο από ιδιώτη μηχανικό ή αρχιτέκτονα, ο οποίος βεβαιώνει ότι οι χρησιμοποιούμενοι χώροι είναι κύριας χρήσης.»

2) Η περίπτωση ι΄ του άρθρου 3 του π.δ. 29/1987 αντικαθίσταται ως εξής:

«ι. Βεβαίωση από ιδιώτη μηχανικό ή αρχιτέκτονα από την οποία να προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται από τις πολεοδομικές διατάξεις η συγκεκριμένη χρήση για τον προβλεπόμενο χώρο, καθώς και έκθεση αρμοδίου μηχανικού για την ασφάλεια των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων.»

3) Στο άρθρο 3 του π.δ. 29/1987 μετά την περίπτωση ι΄ προστίθενται περιπτώσεις ως εξής:

«ια) τίτλοι ιδιοκτησίας ή μισθωτήριο συμβόλαιο,

ιβ) πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία σύμφωνα με την ισχύουσα πυροσβεστική διάταξη.»

4) Στο τέλος του άρθρου 3 του π.δ. 29/1987 προστίθεται δεύτερη παράγραφος ως εξής:

«Όταν την επιχείρηση εκμεταλλεύεται νομικό πρόσωπο, υποβάλλονται επιπλέον τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

α) Καταστατικό της εταιρείας και τυχόν τροποποιήσεις αυτού με τα αντίστοιχα ΦΕΚ δημοσίευσής τους ή πιστοποιητικά καταχώρησης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας της εταιρείας.

β) Πιστοποιητικό εταιρικών μεταβολών.

γ) Πιστοποιητικό περί μη κήρυξης του νομικού προσώπου σε πτώχευση από το αρμόδιο Πρωτοδικείο.

δ) Νομιμοποιητικά έγγραφα προς υποβολή της αίτησης για λογαριασμό του νομικού προσώπου.»

Άρθρο 34

Επιλογή και εκτέλεση φυσικοθεραπευτικών πράξεων

Η παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 3329/2005, όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Οι πτυχιούχοι του Τμήματος Φυσικοθεραπείας των Ανώτατων Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της χώρας αξιολογούν, επιλέγουν και εκτελούν τις πράξεις φυσικοθεραπευτή, όπως αυτές προβλέπονται στο β.δ. 411/1972, το π.δ. 29/1987 και το π.δ. 90/1995, όπως ισχύουν, και περιέχονται κοστολογημένες στο Κεφάλαιο «Φυσικοθεραπείες» του π.δ. 157/1991, όπως ισχύει, σύμφωνα με γραπτή διάγνωση ή γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, στους χώρους όπου εργάζονται κατά την κείμενη νομοθεσία.»

Άρθρο 35

Η αρμοδιότητα για τη χορήγηση, ανάκληση και ανανέωση της ειδικής άδειας ιοντίζουσών ακτινοβολιών εργαστηρίων κατηγορίας Χ-οδ ανήκει στον οικείο οδοντιατρικό σύλλογο, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της ισχύουσας νομοθεσίας.

Άρθρο 36

Στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παρ. 5 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011 (Α' 228), όπως η παράγραφος αυτή προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4238/2014, καταργούνται οι λέξεις «μετά από γνώμη της οικείας Δ.Υ.Πε.».

Άρθρο 37

Στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παρ. 5 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011 (Α' 228), όπως η παράγραφος αυτή προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4238/2014, προστίθεται η φράση:

«Στην περίπτωση που το διαγνωστικό εργαστήριο διαθέτει αποκλειστικά και μόνο μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας κατηγορίας Χ.Οδ αρμόδιος για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας είναι ο κατά τόπον οδοντιατρικός σύλλογος.»

Άρθρο 38

Παράταση προθεσμίας έκδοσης αδειών φορέων Π.Φ.Υ.

Η παρ. 6 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011, όπως προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4238/2014, αντικαθίσταται ως εξής:

«6. Οι ιδιωτικοί φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που με οποιαδήποτε μορφή και ονομασία, λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του παρόντος και παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, χωρίς να διαθέτουν την προβλεπόμενη από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας κατά το χρόνο έναρξης της λειτουργίας τους, υποχρεούνται να εφαρμόσουν τις διατάξεις του παρόντος, με την έκδοση της απαιτούμενης βεβαίωσης λειτουργίας του φορέα παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος.»

Άρθρο 39

1. Η παρ. 8 του άρθρου 11 του π.δ. 84/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«Ιατροί ή οδοντίατροι στους οποίους απαγορεύεται η άσκηση ιδιωτικά του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος δεν δύνανται να είναι μέτοχοι ή εταίροι σε εταιρείες ή να μετέχουν σε νομικά πρόσωπα οποιασδήποτε μορφής, που έχουν σκοπό την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.»

2. Η παρ. 9 του άρθρου 11 του π.δ. 84/2001 καταργείται.

Άρθρο 40

Τα δύο πρώτα εδάφια της παρ. 4 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011 (Α' 228), όπως ισχύει, αντικαθίστανται ως εξής:

«Η ισχύς της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου αρχίζει από 1.5.2015. Αιτήσεις που υποβάλλονται στις οικείες Περιφέρειες μέχρι και 30.4.2015 εξετάζονται από αυτές.»

Άρθρο 41

Ψυχολόγοι

Ψυχολόγοι οι οποίοι προσλήφθηκαν ή μετετάγησαν νόμιμα στο Δημόσιο με τις ισχύουσες τότε διατάξεις, μέχρι την έναρξη ισχύος του ν. 2646/1998 (ήτοι 20.10.1998), θεωρείται ότι κατέχουν με την καταβολή των νομίμων παραβόλων την προβλεπόμενη στην παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 991/1979, όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 27 του ν. 2646/1998, ειδική άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Ψυχολόγου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ'

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Άρθρο 42

Συμψηφισμός οφειλών μεταξύ φορέων ΕΕ - Συμμόρφωση με προς διεθνείς υποχρεώσεις

Στο άρθρο 29 του ν. 3918/2011 (Α' 31) προστίθεται παράγραφος 6 ως ακολούθως:

«6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, κατόπιν γνώμης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μπορεί να υπάγονται σε συμψηφισμό οφειλές του Οργανισμού και φορέα κοινωνικής ασφάλισης κράτους-μέλους της Ε.Ε., σύμφωνα με όσα ορίζονται στις διατάξεις των κανονισμών (ΕΚ) 883/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 29ης Απριλίου 2004 για το συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφαλείας (ΕΕ L 166 της 30.4.2004), (ΕΚ) 987/2009 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Σεπτεμβρίου 2009 για καθορισμό της διαδικασίας εφαρμογής του προηγούμενου Κανονισμού (ΕΕ L284 της 30.10.2009) και (ΕΟΚ) 1408/1971 του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 1971 περί εφαρμογής των συστημάτων κοινωνικής ασφαλίσεως στους μισθωτούς και τις οικογένειές τους που διακινούνται εντός της Κοινότητας (ΕΕ L 149 της 5.7.1971). Με την ίδια απόφαση ρυθμίζεται και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρούσας διάταξης.»

Άρθρο 43

Επιτροπή Ενοστάσεων ΥΠΕΔΥΦΚΑ

Η παρ. 4 του άρθρου 18 του ν. 3846/2010 (Α' 66), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως ακολούθως:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΝΙΚΗΤΑΡΑ 8-10, 106 78 ΑΘΗΝΑ • <http://www.osa.gr> • e-mail: osa@osa.gr
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 210 38.21.109 - 210 38.06.668, FAX: 210 38.33.788

Ε. Ο. Ο.

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ. 1841

ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ 31/12/14

①

Αριθμ. Πρωτ.: 3215

Αθήνα, 30.12.2014

Προς τους Προέδρους και τα μέλη Δ.Σ.
των Οδοντιατρικών Συλλόγων της χώρας

Κοιν.: Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Επικοινωνούμε μαζί σας για να σας ενημερώσουμε σχετικά με την ψήφιση του ν.4136/2014, με τον οποίο επέρχονται αλλαγές και βελτιώσεις στο ισχύον νομικό πλαίσιο για την Οδοντιατρική.

Από το 2001, υπάρχει μία διαρκής εκκρεμότητα με τις άδειες που έχουν εκδοθεί πριν την ισχύ του Π.Δ.84/2001. Τώρα δίνεται οριστική λύση, με την εξαίρεση των οδοντιάτρων που κατείχαν ήδη νόμιμη άδεια από την υποχρέωση έκδοσης νέας άδειας, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Π.Δ.84/2001.

Επιπρόσθετα, η αρμοδιότητα για την έκδοση των ειδικών αδειών χρήσης του ακτινολογικού εξοπλισμού στα οδοντιατρεία ανήκει πλέον στους οικείους Οδοντιατρικούς Συλλόγους, οπότε μειώνεται δραστικά η γραφειοκρατική επιβάρυνση των συναδέλφων. Και τα αμιγώς οδοντιατρικά ακτινολογικά εργαστήρια θα αδειοδοτούνται στο εξής από τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους, υπό την προϋπόθεση της έκδοσης της σχετικής Υπουργικής Απόφασης που θα προβλέπει τα δικαιολογητικά και τη διαδικασία.

Οι ρυθμίσεις αυτές θεσμοθετήθηκαν μετά από πρωτοβουλία του Ο.Σ.Α. και ενημέρωση της Ε.Ο.Ο., με σκοπό την διευκόλυνση των συναδέλφων και τη αποφυγή της γραφειοκρατίας.

Αναλυτικά, σύμφωνα με τις νέες ρυθμίσεις:

1. Καταργείται η υποχρέωση των οδοντιάτρων, που λειτουργούσαν νόμιμα οδοντιατρείο κατά την ισχύ του Π.Δ.84/2001 (10.04.2001), δηλαδή όσων είχαν λάβει άδεια λειτουργίας οδοντιατρείου σύμφωνα με τις ισχύουσες κατά το χρόνο έναρξης λειτουργίας τους διατάξεις, να προσαρμοστούν στις διατάξεις του Π.Δ.84/2001, με την έκδοση νέας βεβαίωσης/άδειας λειτουργίας οδοντιατρείου, υπό την προϋπόθεση βέβαια ότι δεν έχουν επέλθει μεταβολές στο οδοντιατρείο.

Σε κάθε άλλη περίπτωση, ιδίως σε περιπτώσεις μεταστέγασης, επέκτασης ή μείωσης, όπου δεν έχει χορηγηθεί βεβαίωση/άδεια λειτουργίας οδοντιατρείου ή πολυοδοντιατρείου, υπάρχει υποχρέωση έκδοσης της απαιτούμενης βεβαίωσης λειτουργίας μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών

από την έναρξη ισχύος του νόμου (24.12.2014), δηλαδή μέχρι **24.06.2015** (βλέπετε σχετικά το συνημμένο Παράρτημα).

2. Η ειδική άδεια χρήσης του ακτινολογικού εξοπλισμού στα οδοντιατρεία θα εκδίδεται πλέον από τον οικείο Οδοντιατρικό Σύλλογο και όχι από την οικεία Περιφέρεια (βλέπετε σχετικά το συνημμένο Παράρτημα).
3. Στην περίπτωση διαγνωστικού εργαστηρίου, το οποίο διαθέτει αποκλειστικά και μόνο μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας κατηγορίας Χ-Οδ, η βεβαίωση λειτουργίας θα εκδίδεται από τον οικείο Οδοντιατρικό Σύλλογο.
Για την εφαρμογή της διάταξης, απαιτείται η έκδοση Υπουργικής Απόφασης με την οποία θα καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία και οι λοιποί όροι και προϋποθέσεις (βλέπετε σχετικά το συνημμένο Παράρτημα).
4. Η απαγόρευση συμμετοχής σε εταιρείες ή ν.π. οποιασδήποτε νομικής μορφής που έχουν ως σκοπό την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, περιορίστηκε μόνο σε οδοντιάτρους στους οποίους απαγορεύεται η άσκηση ιδιωτικά του οδοντιατρικού επαγγέλματος (βλέπετε σχετικά το συνημμένο Παράρτημα).
5. Καταργείται η υποχρέωση τήρησης βιβλίων Γ' κατηγορίας (ήδη διπλογραφικά) από τις οδοντιατρικές εταιρείες (βλέπετε σχετικά το συνημμένο Παράρτημα).

Ο Ο.Σ.Α., αναγνωρίζοντας τις νέες συνθήκες που έχουν διαμορφωθεί, ιδίως μετά την ισχύ του ν.3919/2011, θεωρεί αναγκαίο τον εκσυγχρονισμό του συνόλου του θεσμικού πλαισίου που διέπει την άσκηση της οδοντιατρικής και έχει θέσει το θέμα ως απόλυτης προτεραιότητας στην Ε.Ο.Ο.

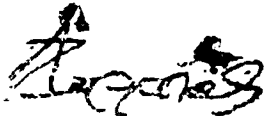
ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΤΟΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΥΦΑΝΤΗΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΖΟΡΜΠΑΣ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1. Εισηγητική Έκθεση:

Η παρ. 6 του άρθρου 35 του ν.4025/2011, όπως προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 28 του ν.4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» λόγω της διατύπωσής της, δημιουργεί την εντύπωση ότι η υποχρέωση της έκδοσης της απαιτούμενης άδειας λειτουργίας αφορά όλους τους φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. που λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του νόμου, ανεξάρτητα από το εάν αυτοί έχουν αποκτήσει ήδη άδεια/βεβαίωση λειτουργίας, κατά τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

Επειδή δεν υπάρχει κανένας βάσιμος λόγος, που να επιβάλει την ανάγκη έκδοσης νέας άδειας λειτουργίας από τους φορείς παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., που λειτουργούν και ήδη διαθέτουν τη σχετική άδεια/βεβαίωση λειτουργίας και για να αποφευχθούν προβλήματα κατά την εφαρμογή της διάταξης, γραφειοκρατικές διαδικασίες και κόστος των ενδιαφερόμενων, απαιτείται η αντικατάστασή της με τη συγκεκριμένη διάταξη.

Διάταξη Νόμου:

«Η παρ. 6 του άρθρου 35 του ν.4025/2011, όπως προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 28 του ν.4238/2014, αντικαθίσταται ως εξής:

«6. Οι ιδιωτικοί φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που με οποιαδήποτε μορφή ή ονομασία, λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του παρόντος και παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, χωρίς να διαθέτουν την προβλεπόμενη από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας κατά το χρόνο έναρξης της λειτουργίας τους, υποχρεούνται να εφαρμόσουν τις διατάξεις του παρόντος, με την έκδοση της απαιτούμενης βεβαίωσης λειτουργίας του φορέα παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος.»»

2. Εισηγητική Έκθεση:

Στις περιπτώσεις διαγνωστικών εργαστηρίων, τα οποία λειτουργούν αποκλειστικά με μηχανήματα ιοντιζουσών ακτινοβολιών κατηγορίας Χ-Οδ που αφορούν οδοντιατρικές διαγνώσεις, αρμόδιος για τη χορήγηση, ανάκληση και ανανέωση της ειδικής άδειας ιοντιζουσών ακτινοβολιών εργαστηρίων κατηγορίας Χ-Οδ πρέπει να είναι ο οικείος Οδοντιατρικός Σύλλογος.

Διάταξη Νόμου:

«Η αρμοδιότητα για τη χορήγηση, ανάκληση και ανανέωση της ειδικής άδειας ιοντιζουσών ακτινοβολιών εργαστηρίων κατηγορίας Χ-Οδ ανήκει στον οικείο

οδοντιατρικό σύλλογο, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της ισχύουσας νομοθεσίας».

3. Εισηγητική Έκθεση:

Στις περιπτώσεις διαγνωστικών εργαστηρίων, τα οποία λειτουργούν αποκλειστικά με μηχανήματα ιοντιζουσών ακτινοβολιών κατηγορίας Χ-Οδ που αφορούν οδοντιατρικές διαγνώσεις, αρμόδιος για τη χορήγηση της βεβαίωσης λειτουργίας πρέπει να είναι ο οικείος Οδοντιατρικός Σύλλογος.

Διάταξη Νόμου:

«Στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παρ. 5 του άρθρου 35 του Ν.4025/2011 (Α' 228), όπως η παράγραφος αυτή προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 28 του Ν.4238/2014, προστίθεται η φράση:

«Στην περίπτωση που το διαγνωστικό εργαστήριο διαθέτει αποκλειστικά και μόνο μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας κατηγορίας Χ-Οδ αρμόδιος για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας είναι ο κατά τόπον οδοντιατρικός σύλλογος»».

4. Εισηγητική Έκθεση:

Στο άρθρο 11 παρ. 8 του Π.Δ.84/2001 προβλέπεται ότι οι με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση υπηρετούντες στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ ή σε Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και Ταμεία Υγείας απαγορεύεται να είναι μέτοχοι ιατρικών εταιρειών του παρόντος προεδρικού διατάγματος.

Η ρύθμιση αυτή εισάγει ανεπίτρεπτη δυσμενή μεταχείριση εις βάρος των προσώπων αυτών, κατά το μέρος που ενώ τους επιτρέπεται η άσκηση ιδιωτικού επαγγέλματος ή έργου, τους απαγορεύεται η συμμετοχή σε εταιρείες με σκοπό την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, κατά παράβαση των αρχών της ισότητας, της επαγγελματικής ελευθερίας και του ανταγωνισμού.

Διάταξη Νόμου:

«1. Η παρ. 8 του άρθρου 11 του Π.Δ.84/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«Ιατροί ή οδοντίατροι στους οποίους απαγορεύεται η άσκηση ιδιωτικά του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος δεν δύνανται να είναι μέτοχοι ή εταίροι σε εταιρείες ή να μετέχουν σε νομικά πρόσωπα οποιασδήποτε μορφής, που έχουν σκοπό την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας»»

5. Εισηγητική Έκθεση:

Στο άρθρο 11 παρ. 9 του Π.Δ.84/2001 προβλέπεται ότι η ιατρική εταιρεία παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας τηρεί, ανεξάρτητα από τη

νομική μορφή, βιβλία Γ' κατηγορίας, κατά τον ισχύοντα εκάστοτε Κώδικα Φορολογικών Στοιχείων.

Η ρύθμιση αυτή εισάγει ανεπίτρεπτη δυσμενή μεταχείριση των ιατρικών ή οδοντιατρικών εταιρειών σε σχέση με τις εταιρείες του ίδιου εταιρικού τύπου αλλά διαφορετικού σκοπού, αφού τις υποχρεώνει σε τήρηση βιβλίων Γ' κατηγορίας (ήδη διπλογραφικά) ανεξάρτητα από τον τζίρο τους, κατά παρέκκλιση των γενικών διατάξεων και τις επιβαρύνει και με τη σχετική δαπάνη τήρησης των βιβλίων. Επιπρόσθετα, δεν υπάρχει πλέον κανένας δικαιολογητικός λόγος μετά την κατάργηση της παραγράφου 1^α του άρθρου 11 του Π.Δ.84/2001 και της αποκλειστικότητας του σκοπού της παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. με τις διατάξεις του ν.4093/2012. Συνεπώς πρέπει να επανέλθουν στην τήρηση των βιβλίων που προβλέπει η φορολογική νομοθεσία σύμφωνα με τα δικά της κριτήρια.

Διάταξη Νόμου:

«2. Η παρ. 9 του άρθρου 11 του Π.Δ.84/2001 καταργείται».

Συντονισμός λειτουργίας Κέντρων Υγείας

Με το N. 1397/83 που θεσμοθέτησε το ΕΣΥ και συγκεκριμένα με τα άρθρα 17 & 28 ορίστηκε για πρώτη φορά πως υπεύθυνος για το συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας των Κέντρων Υγείας αστικών και μη αστικών περιοχών είναι ιατρός με βαθμό Διευθυντή που εκλέγεται από τους γιατρούς του Κέντρου Υγείας.

Η ρύθμιση αυτή υπέστη αλλεπάλληλες τροποποιήσεις.

Έτσι:

Είκοσι χρόνια μετά, με το άρθρο 24 παρ. 2 του Ν. 3172/2003 προστέθηκε η δυνατότητα επιστημονικά υπεύθυνος να ορίζεται εκτός του γιατρού και οδοντίατρος ο οποίος πλέον δεν θα είναι αιρετός αλλά θα ορίζεται με απόφαση του ΔΣ του ΠΕΣΥ μετά από γνώμη του επιστημονικού συμβουλίου του ΠΕΣΥΠ.

Με το άρθρο 26 παρ. 2 του Ν. 4025/11 η επιστημονική ευθύνη του ΚΥ περιορίστηκε σε γιατρό Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας που κατέχει οργανική θέση Διευθυντή (κι όχι από εξέλιξη) και μόνο επικουρικά, στην περίπτωση δηλαδή που δεν υπηρετεί γιατρός με τέτοια ειδικότητα και βαθμό στο ΚΥ, να ορίζεται γιατρός άλλης ειδικότητας ή οδοντίατρος.

Το άρθρο 6 παρ. 1 του Ν. 4052/2012 αποδυνάμωσε ακόμα περισσότερο τη δυνατότητα πρόσβασης του οδοντίατρου στη θέση του επιστημονικά υπευθύνου του ΚΥ: η ανάθεση γίνεται εν πρώτοις σε γιατρό Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας με οργανική θέση Διευθυντή, κατά δεύτερον στον αρχαιότερο Γενικό ιατρό ή Παθολόγο και εν τέλει, εάν κανείς με την ιδιότητα αυτή δεν υπηρετεί στο ΚΥ, η ανάθεση μπορεί να γίνει σε ιατρό άλλης ειδικότητας ή οδοντίατρο.

Με το άρθρο 41 παρ. 3 του Ν. 4058/12 (ΦΕΚ Α' 63) με παρέμβαση της ΕΟΟ, ο οδοντίατρος επανέρχεται στο καθεστώς του 2003, δηλαδή με απόφαση του Διοικητή της Υ.ΠΕ επιστημονικά υπεύθυνος ορίζεται ιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας ή οδοντίατρος που κατέχει βαθμό Διευθυντή ΕΣΥ.

Αίφνης, με το άρθρο 26 του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ Α' 270/24.12.2014) και με την αιτιολογία πως «η παρούσα αντικατάσταση θεωρείται απαραίτητη λόγω της εσωτερικής αντίφασης που περιέχουν η παρ. 2 του άρθρου 17 και η παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/83 που ορίζουν τα σχετικά για τον ορισμό υπεύθυνου για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας των ΚΥ, μετά την αντικατάσταση του πρώτου εδαφίου τους με το άρθρο 41 παρ. 3 του Ν. 4058/12», ορίζεται πλέον ότι υπεύθυνος για το συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας του ΚΥ είναι ιατρός Γενικής Ιατρικής ή

Παθολόγος ή Παιδίατρος, ο οποίος κατέχει οργανική θέση Διευθυντή ΕΣΥ και ορίζεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.ΠΕ».

Η ΕΟΟ ήδη έχει διαμαρτυρηθεί ζητώντας την επαναφορά των πραγμάτων στην προτέρα κατάσταση



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: eoo@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ.....6..... Φ.....43..... Γ.Σ.....

Αθήνα 5 Ιανουαρίου 2015

**Προς τους
Προέδρους των Οδοντιατρικών Συλλόγων
και τους Εκπροσώπους τους στη Γ.Σ. της Ε.Ο.Ο.**

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

Αγαπητέ Συνάδελφε,

Χρόνια Πολλά, Καλή Χρονιά

Σε συνέχεια της 1788/17-12-14 εγκυκλίου μας, στην οποία αναφέρονταν η επιφύλαξη για την περίπτωση της σύμπτωσης της διεξαγωγής της έκτακτης ΓΣ με πολιτικά γεγονότα, και επειδή όπως όλοι γνωρίζουμε οι εθνικές εκλογές έχουν προκηρυχθεί για την 25^η Ιανουαρίου, η προγραμματισμένη Γενική Συνέλευση της 24.1.2015, αναβάλλεται.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΟΟ ύστερα από απόφασή του θα σας ενημερώσει για τον ορισμό της νέας ημερομηνίας διεξαγωγής της.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

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

Ο Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΤΣΙΚΗΣ

ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ ΧΑΣΑΠΗΣ





HELLENIC REPUBLIC
MINISTRY OF HEALTH



HELLENIC DENTAL ASSOCIATION
38, Themistokleous str., GR-106 78 ATHENS, GREECE
tel. : 0030.210.3813380, 0030.210.3303721 Fax: 0030. 210.3834385

e-mail: heldenas@otenet.gr

Pr.n. 5 εξ., January 8, 2015

Cláudia Silva
Assessora do Bastonário | PA to the President
Ordem dos Médicos Dentistas (Portuguese Dental Association)
Av. Dr. Antunes Guimarães, 463
4100-080 Porto
Portugal
Telf.: +351 22 6197690
Fax: +351 22 6197699

Dear friends and Colleagues,

We regret to inform you that we are unable to help you, as , we ourselves are unable to communicate with THEMATEAM, even though we have been tried repeatedly.

We assume that the Company has been facing debts and other financial problems and it might even have been forced into bankruptcy.

We are planning to take legal action against them.

We are terribly sorry for the inconvenience.

We remain,

Sincerely yours,

For the Council of the Hellenic Dental Association
The President

The Secretary-General

ATHANASIOS KATSIKIS



EFSTRATIOS CHASAPIS

HELLENIC DENTAL ASSOCIATION

Από: Cláudia Silva [claudia.silva@omd.pt]
Αποστολή: Δευτέρα, 5 Ιανουαρίου 2015 1:47 μμ
Προς: Hellenic Dental Association
Θέμα: CED GENERAL MEETING - REFUND

Σπουδαιότητα: Υψηλή

Dear Dr. Andreas Tsounis,

Dr. Orlando Monteiro da Silva has requested me to contact you to ask if you could help us to solve the situation described on the emails bellow.

We thank you in advance any support you may give to us.

Best Regards,

Cláudia Silva
Assessora do Bastonário | PA to the President

Ordem dos Médicos Dentistas (Portuguese Dental Association)
Av. Dr. Antunes Guimarães, 463
4100-080 Porto
Portugal
Telf.: +351 22 6197690
Fax: +351 22 6197699
Site: www.omd.pt

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE

Este e-mail e quaisquer ficheiros informáticos com ele transmitidos são confidenciais e destinados ao conhecimento e uso exclusivo do respetivo destinatário, não podendo o conteúdo dos mesmos ser alterado. Caso tenha recebido este e-mail indevidamente, queira informar de imediato o remetente e proceder à destruição imediata da mensagem.

CONFIDENTIALITY WARNING

This e-mail and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to whom they are addressed. Their contents may not be altered. If you have received this e-mail in error please notify the sender and destroy it immediately

De: Kathy Sauvage [mailto:kathy.sauvage@eudental.eu]

Enviada: 17 de dezembro de 2014 16:48

Para: Cláudia Silva

Assunto: CED GENERAL MEETING - REFUND

Dear Cláudia,

Sorry for the delay.

I asked Angeliki (from the HDA) what is the situation but she had no news until now.
One question: did you try to call ThemaTeam?

I keep this issue in my 'to do' list & will keep you informed as soon as I receive any information.

Kind regards,
Kathy

Kathy Sauvage
Office Manager

CED: The voice of dentists and oral health in Europe for 50 years

E.O.O.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ.	5
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	5/1/2015

Παραπομπή :
Προς κ. ΤΣΟΥΝΗ
Υπεύθυνη
για οφειλή
της ΘΕΜΑ

Council of European Dentists
Brussels Office
Avenue de la Renaissance, 1
B - 1000 Brussels

Tel: +32 2 736 34 29
Fax: +32 2 740 20 26
Website: www.eudental.eu



Transparency register: 4885579968-84

-----Message initial-----

De: Cláudia Silva <claudia.silva@omd.pt>
Envoyé: mer. 10-12-2014 18:17
Sujet: RE: CED GENERAL MEETING - REFUND
À: Kathy Sauvage <kathy.sauvage@eudental.eu>;
Dear Kathy,

Sorry for boring you again with this issue. Do you already had feedback from them?

I thank you in advance!

Kind Regards,
claudia

Cláudia Silva
Assessora do Bastonário | PA to the President

Ordem dos Médicos Dentistas (Portuguese Dental Association)
Av. Dr. Antunes Guimarães, 463
4100-080 Porto
Portugal
Telf.: +351 22 6197690
Fax: +351 22 6197699
Site: www.omd.pt

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE

Este e-mail e quaisquer ficheiros informáticos com ele transmitidos são confidenciais e destinados ao conhecimento e uso exclusivo do respetivo destinatário, não podendo o conteúdo dos mesmos ser alterado. Caso tenha recebido este e-mail indevidamente, queira informar de imediato o remetente e proceder à destruição imediata da mensagem.

CONFIDENTIALITY WARNING

This e-mail and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to whom they are addressed. Their contents may not be altered. If you have received this e-mail in error please notify the sender and destroy it immediately

De: Kathy Sauvage [<mailto:kathy.sauvage@eudental.eu>]

Enviada: 2 de dezembro de 2014 13:25

Para: Cláudia Silva

Assunto: CED GENERAL MEETING - REFUND

Importância: Alta

Dear Cláudia,

Nina and I agreed to contact the HDA (Greek Dental Association) to ask them to help you in this issue. We hope it will work ... let's cross fingers; and I'll let you know if I receive information.

Kind regards,
Kathy

-----Message initial-----

De: Cláudia Silva <claudia.silva@omd.pt>

Enviado: mar. 02-12-2014 13:34

Sujeito: CED GENERAL MEETING - REFUND

À: 'Secretariat' <secretariat@themateam.gr>; info@themateam.gr;

Cc: 'Council of European Dentists' <ced@eudental.eu>; Maria do Céu Paz <ceu.paz@omd.pt>; tesoureiro@omd.pt;

Dear All,

I would like to confirm if you did receive my email bellow.

We really need your feedback as soon as possible.

Our account department and our Treasurer, Dr. Laredo de Sousa, are waiting an answer from you.

Best Regards,

Cláudia Silva

Assessora do Bastonário | PA to the President

Ordem dos Médicos Dentistas (Portuguese Dental Association)

Av. Dr. Antunes Guimarães, 463

4100-080 Porto

Portugal

Telf.: +351 22 6197690

Fax: +351 22 6197699

Site: www.omd.pt

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE

Este e-mail e quaisquer ficheiros informáticos com ele transmitidos são confidenciais e destinados ao conhecimento e uso exclusivo do respetivo destinatário, não podendo o conteúdo dos mesmos ser alterado. Caso tenha recebido este e-mail indevidamente, queira informar de imediato o remetente e proceder à destruição imediata da mensagem.

CONFIDENTIALITY WARNING

This e-mail and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to whom they are addressed. Their contents may not be altered. If you have received this e-mail in error please notify the sender and destroy it immediately

De: Cláudia Silva [<mailto:claudia.silva@omd.pt>]

Enviada: 28 de novembro de 2014 12:42

Para: 'Secretariat'; info@themateam.gr

Cc: 'Council of European Dentists'; Maria do Céu Paz (ceu.paz@omd.pt)

Assunto: CED GENERAL MEETING - REFUND

Dear All,

Regarding the email bellow and the 2 emails attached I would like to inform you that until this moment we weren't refund of the amount accidental charge of the cards of Dr. Orlando Monteiro da Silva and Prof. Paulo Melo.

Please do it ASAP, once that we need to close our accounts regarding this issue.

Best Regards,
claudia

Cláudia Silva

Assessora do Bastonário | PA to the President

Ordem dos Médicos Dentistas (Portuguese Dental Association)

Av. Dr. Antunes Guimarães, 463

4100-080 Porto

Portugal

Telf.: +351 22 6197690

Fax: +351 22 6197699

Site: www.omd.pt

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE

Este e-mail e quaisquer ficheiros informáticos com ele transmitidos são confidenciais e destinados ao conhecimento e uso exclusivo do respetivo destinatário, não podendo o conteúdo dos mesmos ser alterado. Caso tenha recebido este e-mail indevidamente, queira informar de imediato o remetente e proceder à destruição imediata da mensagem.

CONFIDENTIALITY WARNING

This e-mail and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to whom they are addressed. Their contents may not be altered. If you have received this e-mail in error please notify the sender and destroy it immediately

De: Secretariat [<mailto:secretariat@themateam.gr>]

Enviada: 24 de abril de 2014 12:32

Para: claudia.silva@omd.pt

Assunto: CED GENERAL MEETING

Dear Ms. Silva,

We just received our bank statement that confirms us your payment (400€).

We are very sorry for the accidental charge of the credit cards for the participation fee. Within the next few days we will take care of your refund to each one of the participants.

We have to inform you though that there hasn't been any charge yet to the credit card of Dr. Luis Filipe Correia, so we only refer to Dr. Melo, Dr. Monteiro da Silva and Dr. Carvalho Marques.

We will inform you with a new e-mail as soon as the procedure will be completed.

With regards,

Conference Secretariat

Congress Department



40, Agiou Konstantinou

15124 Marousi

Athens Greece

T. +302106107213- ext 106

F. +302106107864

secretariat@themateam.gr

www.themateam.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ			
Οδοντιάτρων κατά Οδοντιατρικό Σύλλογο			
την 31-12-2013			
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ	ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑΣ			
Αττικής			
Πειραιά	604	506	1110
ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ & ΕΥΒΟΙΑ			
Αιτωλοακαρνανίας	36	34	70
Αγρινίου	65	54	119
Βοιωτίας	50	46	96
Εύβοιας	108	100	208
Φθιώτιδας	57	51	108
Φωκίδας	7	13	20
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ			
Αργολίδας	43	43	86
Αρκαδίας	48	40	88
Αχαΐας	194	155	349
Ηλείας	69	30	99
Κορινθίας	54	68	122
Λακωνίας	47	29	76
Μεσσηνίας	90	88	178
ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ			
Ζακύνθου	14	14	28
Κέρκυρας			
Κεφαλληνίας	18	18	36
Λευκάδας	9	10	19
ΘΕΣΣΑΛΙΑ			
Καρδίτσας	58	48	106
Λάρισας	178	158	336
Μαγνησίας	130	112	242
Τρικάλων	44	76	120
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ			
Δράμας			
Ημαθίας	83	49	132
Κοζάνης	102	70	172
Γρεβενών	15	11	26
Θεσσαλονίκης	848	824	1672
Καβάλας	72	47	119
Πέλλας	63	57	120
Πιερίας	81	72	153

Σερρών			
Κιλκίς			
Χαλκιδικής	50	32	82
Φλώρινας	24	12	36
Καστοριάς	31	16	47
ΗΠΕΙΡΟΣ			
Πρέβεζας			
Αρτας	30	26	56
Ιωαννίνων	122	74	196
Θεσπρωτίας	23	12	35
ΚΡΗΤΗ			
Ηρακλείου			
Λασιθίου	38	22	60
Χανίων			
Ρεθύμνου	27	34	61
ΘΡΑΚΗ			
Ξάνθης	54	37	91
Ροδόπης	61	37	98
Έβρου	62	63	125
ΝΗΣΙΑ ΑΓΑΙΟΥ			
Δωδεκανήσου	132	71	203
Κυκλάδων	56	42	98
Λέσβου	41	37	78
Σάμου	17	15	32
Χίου			
ΣΥΝΟΛΟ 2013			

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ

ΤΕΥΧΟΣ 4 – ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2014 – ΕΙΔΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ – ΘΕΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΝΕΑ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΑΝΗΣΥΧΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΩΝ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΩΝ

Την 1^η Νοεμβρίου, ανέλαβε η νέα Ευρωπαϊκή Επιτροπή υπό την προεδρία του Jean-Claude Juncker. Η θητεία της θα λήξει στις 31 Οκτωβρίου 2019.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή απαρτίζεται από τον Πρόεδρο, τον Ύπατο Εκπρόσωπο της Ένωσης για Θέματα Εξωτερικής Πολιτικής και Πολιτικής Ασφαλείας, 6 άλλους αντιπροέδρους και 20 επιτρόπους. Περισσότερες πληροφορίες για τη δομή της κομισιόν και την ανάθεση των χαρτοφυλακίων μπορείτε να βρείτε στη διεύθυνση: http://ec.europa.eu/about/structure/index_en.htm

Η κοινότητα της υγείας της ΕΕ εξέφρασε έντονη ανησυχία για την απόφαση του Προέδρου να μεταφέρει την αρμοδιότητα για τα φαρμακευτικά προϊόντα και τις τεχνολογίες υγείας από τον επίτροπο Υγείας στον Επίτροπο Εσωτερικής Αγοράς και Βιομηχανίας.

Για το θέμα αυτό, εστάλη ανοιχτή επιστολή - που συνυπογράφηκε και από το Συμβούλιο Ευρωπαίων Οδοντιάτρων - στον Επίτροπο Juncker στις 16 Σεπτεμβρίου και ο Επίτροπος αργότερα, ανήγγειλε την απόφασή του τα φαρμακευτικά προϊόντα να παραμείνουν στο χαρτοφυλάκιο του Επιτρόπου της Υγείας.

Ωστόσο, η μοίρα των χαρτοφυλακίων των ιατροτεχνολογικών προϊόντων και των τεχνολογιών υγείας, παρέμενε απροσδιόριστη και διεφάνη ότι θα μετακινηθούν. Στις 11 Δεκεμβρίου, 14 υγειονομικοί φορείς, του ΣΕΟ συμπεριλαμβανομένου, έστειλαν ακόμη μία επιστολή στον Πρόεδρο Juncker, παροτρύνοντάς τον να

διατηρήσει την ενότητα των Τεχνολογιών Υγείας και Καλλυντικών ως αρμοδιότητα του Επιτρόπου Υγείας.

ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Στις 10 Νοεμβρίου, η Βρετανική Οδοντιατρική Ομοσπονδία διεξήγαγε μια σύνοδο εμπειρογνομόνων για την ανθεκτικότητα στα αντιβιοτικά, στην οδοντιατρική. Αυτή ήταν η πρώτη, εστιασμένη στην οδοντιατρική, εκδήλωση που έχει γίνει στην Αγγλία και έδωσε βήμα σε βασικούς συντελεστές που αντάλλαξαν απόψεις για τους πιθανούς τρόπους με τους οποίους το επάγγελμα, οι αρμόδιοι για τη χάραξη πολιτικής, οι εκπαιδευτές, οι επίτροποι των υπηρεσιών και οι ρυθμιστικές αρχές θα μπορούσαν να ελαχιστοποιήσουν την άσκοπη συνταγογράφηση και να συνεισφέρουν στις εθνικές και παγκόσμιες προσπάθειες για τη μείωση της εξάπλωσης της ανθεκτικότητας στα αντιβιοτικά. Τη σύνοδο παρακολούθησε η Aleksandra Sanak, από το Γραφείο Βρυξελλών του ΣΕΟ.

ΕΥΑΙΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣΗ και ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ



Στις 18 Νοεμβρίου, η Ευρωπαϊκή Ένωση γιόρτασε την Ευρωπαϊκή Ημέρα Ευαισθητοποίησης για τη Χρήση των Αντιβιοτικών (EEAD). Το ΣΕΟ, ενισχύοντας την προσπάθεια αυτή, εξέδωσε ένα φυλλάδιο από κοινού με τις Ευρωπαϊκές Ομοσπονδίες των Ιατρών (CPME) και των Κτηνιάτρων (FVE), με οδηγίες και συμβουλές για τη συνετή και υπεύθυνη χρήση των αντιβιοτικών, απευθυνόμενο σε όλους όσους συνταγογραφούν άμεσα για τους ασθενείς. Επίσης εξεδόθη κοινό Δελτίο Τύπου. Το ΣΕΟ συμμετείχε εξ άλλου στα παγκόσμια και ευρωπαϊκά twitter chats. Την παραμονή του εορτασμού, ο Δρ. Hans Göransson, Πρόεδρος της Σουηδικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας παρακολούθησε, εκ μέρους του ΣΕΟ, την ετήσια εκδήλωση της EEAD στη Στοκχόλμη.

ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΤΗΣ ΚΟΜΙΣΙΟΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΛΟΓΟΥΣ

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή διεξάγει μίαν άσκηση διαφάνειας για να ελέγξει και να αξιολογήσει τα εθνικά προαπαιτούμενα/ρυθμίσεις που διέπουν την πρόσβαση στα ρυθμισμένα επαγγέλματα ή τους επαγγελματικούς τίτλους βάσει των αρχών της μη διάκρισης, της αιτιολόγησης και της αναλογικότητας. Έχει ομαδοποιήσει τα επαγγέλματα σε 2 δέσμες και η υγειονομική περίθαλψη περιλαμβάνεται στη δεύτερη δέση.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει επιλέξει έναν κατάλογο επαγγελματιών που θα τεθεί υπό επανεξέταση εις βάθος τον Απρίλιο του 2015 και ο κατάλογος περιλαμβάνει το

επάγγελμα των οδοντιατρικών υγειονολόγων. Μέχρι τις 18/1/2016, τα κράτη μέλη θα χρειαστεί να αποστείλουν στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή έναν κατάλογο των υφισταμένων ρυθμισμένων επαγγελματιών προσδιορίζοντας τις δραστηριότητες που καλύπτονται από κάθε επάγγελμα και ενημερώνοντας για τα προαπαιτούμενα/ρυθμίσεις που σκοπεύουν να διατηρήσουν.

ΓΕΝΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR)

Στο Συμβούλιο Δικαιοσύνης και Εσωτερικών Υποθέσεων στις 4 Δεκεμβρίου, οι Υπουργοί κατέληξαν σε μια μερική γενική προσέγγιση για συγκεκριμένα θέματα του Σχεδίου Κανονισμού που αφορούν το δημόσιο τομέα και τις Ειδικές Κατηγορίες Δεδομένων (κεφάλαιο IX). Επίσης, διεξήγαγαν συζήτηση για το μηχανισμό της «υπηρεσίας-μιας-στάσης» (*one-stop-shop*), στη βάση μιας πρότασης που παρουσίασε η Ιταλική Προεδρία.

Η ΣΥΝΘΗΚΗ ΤΗΣ ΜΙΝΑΜΑΤΑ

Στις 14 Νοεμβρίου, ολοκληρώθηκε η Δημόσια Διαβούλευση για την Επικύρωση από την ΕΕ της Συνθήκης της Μιναμάτα. Τα αποτελέσματα της διαβούλευσης που ξεκίνησαν από τη Γ.Δ. για το Περιβάλλον της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, θα ενισχύσουν την προετοιμασία ενός πακέτου επικύρωσης της Μιναμάτα στις αρχές του 2015. Το ΣΕΟ απάντησε στη διαβούλευση.

Η ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ SCENIHR ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΟΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΜΑΛΓΑΜΑΤΟΣ

Η δημόσια διαβούλευση που είχε ξεκινήσει η Γενική Διεύθυνση SANCO για την προετοιμασία της γνωμοδότησης σχετικά με την «ασφάλεια του οδοντιατρικού αμαλγάματος και των εναλλακτικών υλικών οδοντιατρικής αποκατάστασης για τους ασθενείς και τους χρήστες» ολοκληρώθηκε στις 16 Νοεμβρίου.

ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ

Το γραφείο Βρυξελλών του ΣΕΟ συγκέντρωσε μια σειρά ερωτημάτων που σχετίζονται με την οδοντιατρική, τα οποία ετέθησαν από τα Μέλη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή το 2014.

ΠΑΝΕΛ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΥΣ ΤΡΟΠΟΥΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Το Πάνελ αυτό των Εμπειρογνομώνων, που έχει συσταθεί με την απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής 2012/C 198/06, προκειμένου να παρέχει έγκριτες και επίκαιρες επιστημονικές συμβουλές για τους αποτελεσματικούς τρόπους επένδυσης στην υγεία, δημοσίευσε στις 14 Οκτωβρίου την τελική γνωμοδότηση για τη

Μελλοντική Ευρωπαϊκή Ατζέντα για την ποιότητα της υγειονομικής περίθαλψης με ιδιαίτερη έμφαση στην ασφάλεια του ασθενούς. Η γνωμοδότηση εντοπίζει κοινά αποδεκτές διαστάσεις της ποιότητας και ασφάλειας που ισχύουν σε όλες τις υπηρεσίες υγείας.

4^{ος} ΕΥΡΩΠΑΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Η 4^η Έκδοση του Ευρωπαϊκού Κώδικα κατά του Καρκίνου κυκλοφόρησε στις 14 Οκτωβρίου. Ο Κώδικας περιλαμβάνει 12 συστάσεις για το πώς οι πολίτες μπορούν να περιορίσουν τον κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου.

ΕΝΤΟΛΗ SCENIHR ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΟΥ

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ζήτησε από την Επιστημονική Επιτροπή για τους Αναδυόμενους και τους Πρόσφατα Εντοπισμένους Κινδύνους για την Υγεία να συντάξει μια γνωμοδότηση για τα πρόσθετα που χρησιμοποιούνται στα προϊόντα του καπνού. Η νέα Οδηγία για τα Προϊόντα του Καπνού τέθηκε σε ισχύ στις 19 Μαΐου 2014. Ενισχύει τους κανόνες που διέπουν την αναφορά και τη σύνθεση των προϊόντων καπνού και ρυθμίζουν τα επίπεδα των επιτρεπόμενων πρόσθετων που χρησιμοποιούνται. Σύμφωνα με την Οδηγία, η Κομισιόν πρέπει να συντάξει και να επικαιροποιήσει μια λίστα προτεραιοτήτων από τουλάχιστον 15 πρόσθετα που περιέχονται στα έτοιμα και στα στριφτά τσιγάρα, μέχρι το Μάιο του 2016. Ο στόχος της γνωμοδότησης είναι να βοηθήσει την Κομισιόν να εντοπίσει τις δράσεις που πρέπει να αναληφθούν στη λίστα προτεραιοτήτων.

ΝΕΑ ΕΙΣΗΓΗΤΡΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

Μετά τις φετινές εκλογές στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, η Επιτροπή Δημόσιας Υγείας του Κοινοβουλίου (ENVI), διόρισε στις 17 Σεπτεμβρίου την Ευρωβουλευτή Glenis Willmott (S&D, HB) ως νέα εισηγήτρια για το χαρτοφυλάκιο των ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Στις 6.11.14 η νέα εισηγήτρια έλαβε την εντολή να ξεκινήσει νέες διοργανικές διαπραγματεύσεις.

eSKILLS ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Στις 27 Νοεμβρίου, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δημοσίευσε μια αναφορά για τα «eSkills (ηλεκτρονικές δεξιότητες) και το Υγειονομικό Ανθρώπινο Δυναμικό», που προετοίμασε η Ομάδα Ενδιαφερομένων Μερών για την eΥγεία, ένα συμβουλευτικό όργανο της Κομισιόν, στο οποίο συμμετέχει και το ΣΕΟ. Η αναφορά επιχειρεί να

προσφέρει μια βαθύτερη κατανόηση διαφόρων ζητημάτων που επηρεάζουν την ανάπτυξη των *eSkills* και τις ανάγκες στο πεδίο της ηλεκτρονικής υγείας αναφορικά με το ανθρώπινο δυναμικό στον τομέα της υγείας στην ΕΕ.

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ (ePrescription)

Στη διάρκεια της 6^{ης} συνάντησης του στις 18 Νοεμβρίου στις Βρυξέλλες, το Δίκτυο *eΥγείας*, υιοθέτησε Κατευθυντήριες Οδηγίες για τις *eΣυνταγογραφήσεις*. Οι κατευθυντήριες υιοθετήθηκαν για λόγους διαλειτουργικότητας μεταξύ των Κρατών-Μελών και για να διασφαλισθεί ότι χρησιμοποιούνται με ασφάλεια. Οι οδηγίες περιγράφουν το είδος των δεδομένων που απαιτούνται για διασυννοριακή χρήση των *eΣυνταγών* και τον τρόπο που αυτά τα δεδομένα πρέπει να μεταφέρονται. Η μεταφορά των δεδομένων θα λαβαίνει χώρα εφ' όσον ο ασθενής συναινεί για τη χρήση της υπηρεσίας *eΣυνταγογράφησης*. Τα κράτη μέλη μπορούν να χρησιμοποιούν αυτές τις κατευθυντήριες σε προαιρετική βάση.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ των ΑΣΘΕΝΩΝ

Την 1^η Δεκεμβρίου, το Συμβούλιο της ΕΕ υιοθέτησε τα *Συμπεράσματα για την Ασφάλεια των Ασθενών και την Ποιότητα της Περίθαλψης, συμπεριλαμβανόμενης της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων που συνδέονται με την υγειονομική περίθαλψη και την ανθεκτικότητα στα αντιβιοτικά*. Μεταξύ άλλων θεμάτων, το Συμβούλιο χαιρέτισε την εργασία της Κοινής Δράσης για την Ασφάλεια των Ασθενών και την Ποιότητα της Περίθαλψης (JA PaSQ)* σε ό,τι αφορά την ανταλλαγή και την εφαρμογή των καλών πρακτικών στα Κράτη-Μέλη και αναγνωρίζει την ανάγκη συνεχούς και βιώσιμης συνεργασίας σε Κοινοτικό επίπεδο για την ασφάλεια των ασθενών και την ποιότητα της περίθαλψης.

*Η PaSQ λαμβάνει χρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση, στο πλαίσιο του προγράμματος Υγείας και το ΣΕΟ είναι συνδεδεμένος εταίρος.

Η ΥΓΕΙΑ ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ (HEALTH AT A GLANCE)

Η Τρίτη έκδοση του *"Health at a Glance: Europe 2014"*, δημοσιεύτηκε στις 3 Δεκεμβρίου. Η δημοσίευση είναι αποτέλεσμα συνεργασίας μεταξύ του ΟΕCD και της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, με τη βοήθεια των εθνικών ανταποκριτών για τα δεδομένα. Παρουσιάζει τις πιο πρόσφατες πληροφορίες για την υγεία και τα συστήματα υγείας σε 35 Ευρωπαϊκά κράτη.

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Στο Συμβούλιο Ανταγωνιστικότητας στις 4-5 Δεκεμβρίου, οι υπουργοί συμφώνησαν στις προτεραιότητες για την ενίσχυση της εσωτερικής αγοράς, μεταξύ αυτών την περαιτέρω χρήση και εφαρμογή της αρχής της αμοιβαίας αναγνώρισης και της μείωσης του βάρους των ρυθμίσεων. Απεύθυναν έκκληση στην Κομισιόν να παρουσιάσει εντός του 2015 την αναθεωρημένη στρατηγική για τις υπηρεσίες. Επίσης, ενέκριναν τα Συμπεράσματα του Συμβουλίου για το θέμα των *έξυπνων* ρυθμίσεων, που στοχεύουν στην ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας, της ανάπτυξης και της δημιουργίας θέσεων εργασίας, ενώ λαμβάνουν υπόψη την προσήκουσα προστασία των καταναλωτών, της υγείας και του περιβάλλοντος.

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ – ΓΕΝΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΝΕΟΣ ΚΑΝΟΝΑΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑΣ ΣΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΕ

Από την 1η Νοεμβρίου 2014, το Συμβούλιο θα εφαρμόζει μια **νέα διαδικασία ψηφοφορίας με ειδική πλειοψηφία**. Σύμφωνα με αυτή τη διαδικασία, όταν το Συμβούλιο ψηφίζει **κατόπιν πρότασης της Επιτροπής ή του Ύπατου Εκπροσώπου** της Ένωσης για θέματα εξωτερικής πολιτικής και πολιτικής ασφάλειας, επιτυγχάνεται ειδική πλειοψηφία εφόσον πληρούνται δύο προϋποθέσεις:

- **55% των κρατών μελών ψηφίσουν υπέρ** - στη πράξη αυτό σημαίνει τα 16 από τα 28 κράτη μέλη της ΕΕ
- η πρόταση υποστηρίζεται από έναν αριθμό κρατών μελών που αντιπροσωπεύουν **το 65% τουλάχιστον του συνολικού πληθυσμού της ΕΕ**.

Αυτή η νέα διαδικασία είναι επίσης γνωστή ως ο κανόνας της 'διπλής πλειοψηφίας'.

Η **μειοψηφία αρνησικυρίας** πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον τέσσερα κράτη μέλη του Συμβουλίου που αντιπροσωπεύουν άνω του 35% του πληθυσμού της ΕΕ.\

ΔΙΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ (ΤΤΙΡ)

Στις 21 Νοεμβρίου, το Συμβούλιο Εξωτερικών Υποθέσεων επιβεβαίωσε την απόφαση του Συμβουλίου να προχωρήσει στη σύμβαση της συμφωνίας με τις ΗΠΑ το συντομότερο δυνατό. Οι Υπουργοί είπαν ότι η ΤΤΙΡ θα δώσει σημαντικές νέες ευκαιρίες στους πολίτες και τις εταιρείες στην ΕΕ και στις ΗΠΑ και ότι θα πρέπει να σεβαστεί τις προδιαγραφές της ΕΕ σε ό,τι αφορά την ποιότητα και τη νομοθεσία των κρατών- μελών.

Η ΤΤΙΡ στοχεύει στην απομάκρυνση των εμπορικών εμποδίων σε μια ευρεία γκάμα οικονομικών τομέων για να γίνει ευκολότερη η αγορά και η πώληση αγαθών και υπηρεσιών μεταξύ της ΕΕ και των ΗΠΑ. Πολέμιοι της συμφωνίας προειδοποίησαν

ότι η συμφωνία μπορεί να οδηγήσει σε μεγαλύτερη ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών δημόσιας υγείας, δημιουργώντας αβεβαιότητες σε ό,τι αφορά την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και των συνθηκών απασχόλησης στους τομείς υπηρεσιών.

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ EPSCO

Την 1^η Δεκεμβρίου, το Συμβούλιο Απασχόλησης, Κοινωνικής Πολιτικής, Υγείας και Υποθέσεων Καταναλωτών (EPSCO), συναντήθηκε στις Βρυξέλλες. Το Συμβούλιο συζήτησε την πρόοδο που σημειώθηκε στο σχέδιο Κανονισμού για τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα και κατέληξε ότι απαιτούνται περαιτέρω συζητήσεις, ώστε το Συμβούλιο να συμφωνήσει για τη θέση του.

ΛΕΤΟΝΙΚΗ ΠΡΟΕΔΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΗΣ ΕΕ

Την 1^η Ιανουαρίου 2015, η Λετονία θα αναλάβει την Προεδρία του Συμβουλίου της ΕΕ για το επόμενο εξάμηνο. Το μότο της Λετονικής Προεδρίας αποτυπώνει τις κύριες προτεραιότητες για το εξάμηνο «Ανταγωνιστική Ευρώπη, Ψηφιακή Ευρώπη, Συμμετοχική Ευρώπη». Η Λετονία στοχεύει, επίσης, να προχωρήσει τις διαπραγματεύσεις ΤΤΙΡ, να καταλήξει με τη CETA (Εμπορική Σύμβαση ΕΕ-Καναδά) αλλά και να καταλήξει σε μια κοινή γενική προσέγγιση για το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων. Το 18μηνο πρόγραμμα της Προεδρίας της Ιταλίας, της Λετονίας και Λουξεμβούργου υπάρχει διαθέσιμο στο λίνκ: <http://register.consilium.europa.eu/doc/srv?l=EN&f=ST%2010948%202014%20REV%201>

ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΥΡΩΠΑΙΚΟΥ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟΥ

Στις 9 Οκτωβρίου, το ΔΕΚ έλαβε μια απόφαση (υπόθεση C-268/13), σχετικά με τη διασυννοριακή περίθαλψη: Συγκεκριμένα: Το ΔΕΚ αποφάσισε ότι η αποζημίωση ιατρικών εξόδων για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν σε άλλο κράτος μέλος δεν είναι δυνατό να μη δοθούν σε περίπτωση κατά την οποία η οικεία νοσοκομειακή περίθαλψη δεν μπορεί να παρασχεθεί εγκαίρως εντός του κράτους μέλους όπου διαμένει ο ασφαλισμένος λόγω ελλείψεως φαρμάκων και ιατρικού υλικού πρώτης ανάγκης.

[Το άρθρο 22, παράγραφος 2, δεύτερο εδάφιο, του κανονισμού (ΕΟΚ) 1408/71 του Συμβουλίου, της 14ης Ιουνίου 1971, περί εφαρμογής των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης στους μισθωτούς, στους μη μισθωτούς και στα μέλη των οικογενειών τους που διακινούνται εντός της Κοινότητας, όπως τροποποιήθηκε και ενημερώθηκε με τον κανονισμό (ΕΚ) 118/97 του Συμβουλίου, της 2ας Δεκεμβρίου 1996, όπως τροποποιήθηκε με τον κανονισμό (ΕΚ) 592/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 17ης Ιουνίου 2008, έχει την έννοια ότι η έγκριση που απαιτείται βάσει της παραγράφου 1, στοιχείο γ', περίπτωση i, του ιδίου αυτού

άρθρου δεν δύναται να μη δοθεί σε περίπτωση κατά την οποία η οικεία νοσοκομειακή περίθαλψη δεν μπορεί να παρασχεθεί εγκαίρως εντός του κράτους μέλους όπου διαμένει ο ασφαλισμένος λόγω ελλείψεως φαρμάκων και ιατρικού υλικού πρώτης ανάγκης. Η αδυναμία αυτή πρέπει να εκτιμάται λαμβανομένου υπόψη του συνολικού επιπέδου των νοσοκομειακών ιδρυμάτων αυτού του κράτους μέλους τα οποία δύναται να παράσχουν την οικεία περίθαλψη και του χρονικού διαστήματος κατά το οποίο η περίθαλψη αυτή μπορεί να παρασχεθεί εγκαίρως.]

ΠΡΟΣΕΧΕΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΕ

- Ομάδα Εργασίας για τη Δημόσια Υγεία σε ανώτατο επίπεδο, 17/2/ 2015
- Σύνοδος Υψηλού Επιπέδου για τον Υγιεινό Τρόπο Ζωής, 23 – 24/2/2015, Riga
- Συνάντηση Συμβουλίου Απασχόλησης, Κοινωνικής Πολιτικής και Υποθέσεων Καταναλωτών, 9 Μαρτίου
- Συνάντηση Συμβουλίου Δικαιοσύνης και Εσωτερικών Υποθέσεων, 12 Μαρτίου
- Συνάντηση Cluster 2 meeting (Άσκηση Διαφάνειας ΕΕ–Οδηγία 2005/36/EC), 15 Απριλίου
- Ανεπίσημη συνάντηση των Υπουργών Υγείας ΕΕ, 21 - 22 Απριλίου, Riga
- Συνάντηση επιτετραμμένων Υγείας, 23 Απριλίου, Riga
- Εβδομάδα eΥγείας, 11 - 13 Μαΐου, Riga

Πληροφορίες:
CED Brussels Office
Tel: + 32 2 736 34 29
ced@eudental.eu
<http://www.eudental.eu>

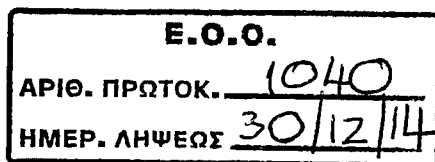
ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: 0026.0201.91.0200144101
 ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ:
 ΝΟΜΙΣΜΑ: ΕΥΡΩ
 ΔΙΧΑΙΟΥΧΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: 03266826 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΙΝΗΣΕΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΗΜ/ΝΙΑ	ΗΜ/ΝΙΑ	ΚΙΝΗΣΗΣ	ΑΞΙΑΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΙΝΗΣΗΣ	ΠΟΣΟ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ	ΚΛ.	Α/Α	ΑΝΤ ΚΙΝΗΣΗΣ
23.12.14	23.12.14	ΠΛΗΡΩΜΗ	Ι.Κ.Α-06200067832		-3.422,52	397.098,36			5975
23.12.14	23.12.14	ΡΟΙ	EISFORES2012 2011		23.450,00	420.548,36			5976
24.12.14	24.12.14	ΕΚΤ.ΚΙΝ.ΛΟΓ.ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ			-0,50	420.547,86			5977
24.12.14	24.12.14	ΡΟΟ	ELLIN ODONTIAT OMOSPO		-209,87	420.337,99			5978
24.12.14	24.12.14	COM ΡΟΟ	ELLIN ODONTIAT OM		-3,00	420.334,99			5979
24.12.14	24.12.14	ΕΠ.Ν.212256556			-134,96	420.200,03			5980
29.12.14	29.12.14	ΕΠ.Ν.211948632			-1.798,92	418.401,11			5981
29.12.14	29.12.14	ΕΠ.Ν.211946303			-400,00	418.001,11			5982
30.12.14	30.12.14	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ		3.360,00	421.361,11			5983
02.01.15	31.12.14	ΕΠ.Ν.211948926			-483,64	420.877,47			5984
02.01.15	31.12.14	ΕΠ.Ν.211950289			-303,64	420.573,83			5985
02.01.15	02.01.15	Ο.Σ ΦΘΙΩΤ. ΕΕ/ΣΗ 2011 108	00197,44		5.400,00	425.973,83			5986
05.01.15	05.01.15	ΕΚΤ.ΚΙΝ.ΛΟΓ.ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ			-0,50	425.973,33			5987
07.01.15	07.01.15	ΕΠ.Ν.212259636			-680,23	425.293,10			5988
08.01.15	08.01.15	Π.Ε ΟΤΕ	104384743		-113,50	425.179,60			5989
08.01.15	08.01.15	ΡΟΟ	ELLINIKI ODONTIATRIKI		-7.464,48	417.715,12			5990
08.01.15	08.01.15	COM ΡΟΟ	ELLINIKI ODONTIAT		-3,00	417.712,12			5991
08.01.15	08.01.15	ΡΟΟ	ELLINIKI ODONTIATRIKI		-350,00	417.362,12			5992
08.01.15	08.01.15	COM ΡΟΟ	ELLINIKI ODONTIAT		-3,00	417.359,12			5993
08.01.15	08.01.15	ΕΠ.Ν.212257528			-155,08	417.204,04			5994
08.01.15	08.01.15	ΕΠ.Ν.212258371			-398,00	416.806,04			5995
09.01.15	09.01.15	ΕΠ.Ν.212258214			-60,00	416.746,04	34		5996
09.01.15	09.01.15	ΕΠ.Ν.212257986			-155,08	416.590,96	40		5997
09.01.15	09.01.15	ΕΠ.Ν.212258729			-272,64	416.318,32	41		5998
09.01.15	09.01.15	ΕΠ.Ν.212256611			-155,08	416.163,24	43		5999

ΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ: 416.163,24 ΕΥΡΩ

ΔΕΣΜΕΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ : 0,00 ΕΥΡΩ



Mr Athanasios Katsikis
Hellenic Dental Association
37 Karneadou Street
Athens 106 76
Greece

Geneva, 15 December 2014

Dear Mr Katsikis

First of all, our very best wishes for the New Year 2015. For FDI, it will be a year to consolidate the gains of 2014: the Annual World Dental Congress in New Delhi was crowned with success, global participation in World Oral Health Day 2014 went far beyond 100 countries and the launch of the FDI Data Hub for Global Oral Health has opened new opportunities for securing the place of oral health on the international agenda.

Furthermore, finances are now once again on a solid footing, relations with our governmental and non-governmental partners are becoming increasingly institutionalized and, from comments that I and my Council colleagues have received, membership satisfaction is growing.

We are sending you here a copy of the Strategic Plan for the period 2014-2017: you will no doubt recall that it was adopted by the General Assembly in New Delhi. It offers a point of departure for our members to understand our actions and measure the progress of FDI over the next three years.

We are just in the process of finalizing the Business Plan to support the strategy. As we move through the year 2015, we will continue to keep you regularly informed of our progress and financial situation so that you have a clear understanding of how your membership dues and FDI resources are used.

Your continuous support and contribution in the coming years will be essential to achieve our vision of 'Leading the World to Optimal Oral Health'.

Once again, best wishes to you, your family and your association members for 2015.

Kind regards

Dr Tin Chun Wong
President

Dr Jean-Luc Eiselé
Executive-Director

Annex

F D I W O R L D D E N T A L
F E D E R A T I O N

T O W A R D S O P T I M A L
O R A L H E A L T H

S T R A T E G I C P L A N

2 0 1 4 - 2 0 1 7



T A B L E O F C O N T E N T S

Introduction

P. 2

Achievements 2011-2014

P. 5

Swot analysis

P. 11

Aims and strategies 2014-2017

P. 13

Tactics to support the three key strategies

P. 17

Conclusion

P. 24



I N T R O D U C T I O N

After a period of uncertainty, FDI World Dental Federation has once again begun to grow in the last three years, having overcome its financial difficulties and focused on core activities as planned in 2011. With the progress that has been made in FDI's advocacy, credibility, science and congress activities, it is opportune in 2014 to review what has been achieved, and build a plan for the next three years, for both internal and external growth.

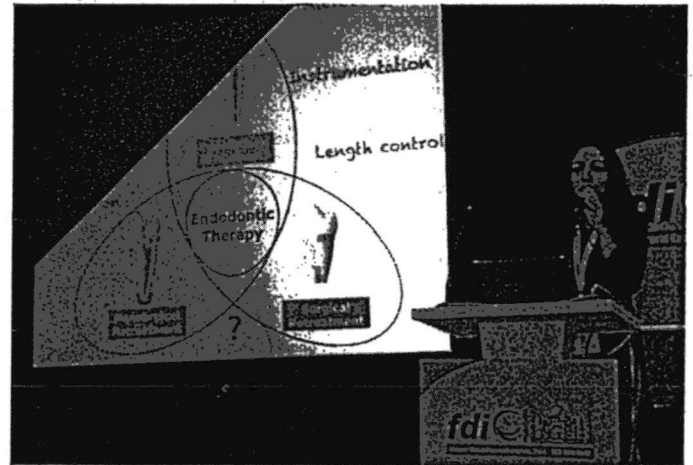
The over one-hundred-year-old FDI World Dental Federation serves as the principal representative body for more than one million dentists worldwide, and is the oldest organisation in the field of dentistry. Its members are proud of this.

The FDI World Dental Federation's mission is fourfold:

- To be the authoritative, professional, independent, world-wide voice of dentistry.
- To promote optimal oral and general health for all peoples.
- To promote the interests of the Member Associations and their Members.
- To advance and promote the art, science and practice of dentistry.

FDI works at the international and national levels through its own activities and those of its 143 national dental associations (NDAs). FDI is an NGO in official relations with the World Health Organization (WHO) and a member of the World Health Professionals Alliance (WHPA).

In a connected world, where collaboration is increasingly seen to be the norm, FDI is reviewing its strategy to develop further relationships, programmes and activities for the evolution of the organisation and a bright future. This strategy document is the result of a workshop that was held in Mexico City in May 2014, in which the Council members, Executive Committee, Committee Chairs, and office managers all participated.

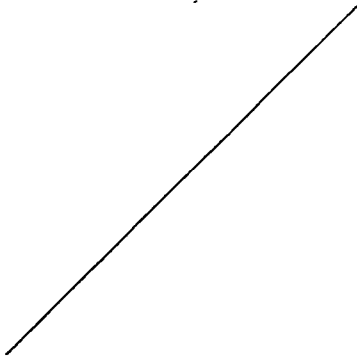


During the workshop, the leadership of the organisation reviewed FDI as it stands today and as the leadership would like it to become in the future. The day began with a discussion on the analysis of the internal and external strengths and weaknesses of FDI. The group then moved into a review of what had been achieved over the past three years and examined the current and future desired organisational culture of FDI, through different lenses:

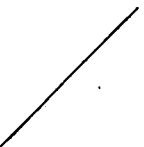
- Dominant characteristics (paradigm) of FDI: the set of assumptions held in common about FDI and taken for granted.
- Organisational leadership (power structures): closely linked to the dominant characteristics, the leadership often works on the set of assumptions (implicit and explicit) that drive the organisation and that dictate what is important for the organisation.
- Management of members (organisational structure): how the organisation works is likely to reflect the power structures and define what is or is not important in the organisation, which is itself membership-based.
- Organisational glue ("the way we do things"): important personalities, the history of the organisation, training programmes, important events.
- Criteria of success (control systems): how the organisation measures and rewards what is important to its success.

The latter part of the day focused on the forthcoming priorities of FDI, based on six key themes related to and in support of its mission: membership, public health, policy and advocacy, dental practice, education, and funding and partnerships. The strategy in this document is therefore aligned to three main strategic axes: Membership, Communications and Leadership, as these are the fundamentals of success.





The strategy group identified some achievements that FDI has accomplished over the past three years, in line with the 2011-2016 strategic plan. Overall the group was proud that FDI has a 114 year history and heritage.



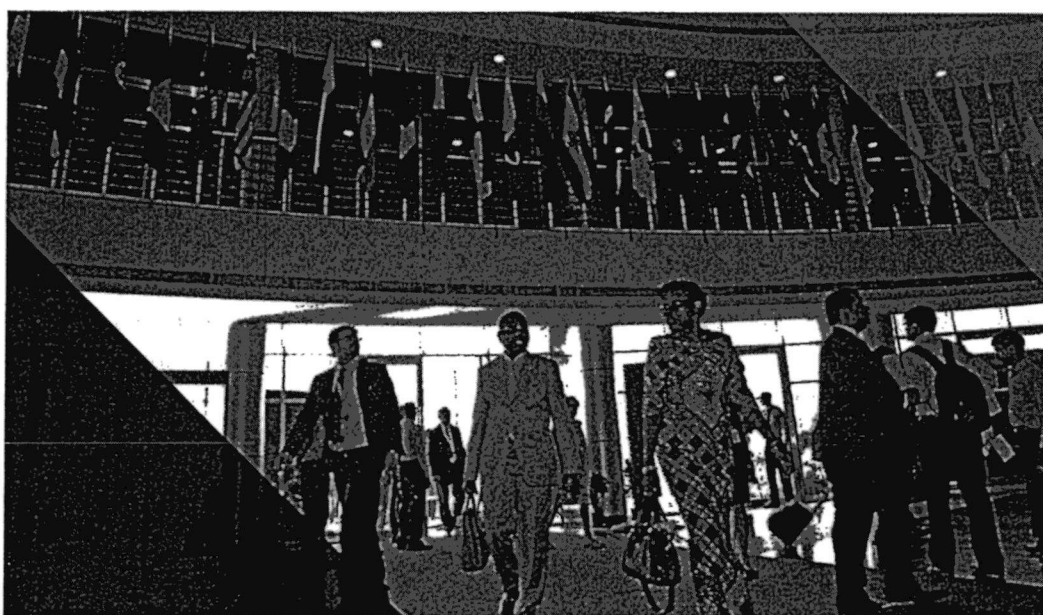
FDI is the single voice of over 1 million dentists worldwide and has the ability to affect the outcomes of the profession. The values that FDI promotes are diversity (cultures, backgrounds, interests), respect of differences to reach consensus, team work towards a collective goal, and promoting oral health; FDI has been successful at integrating these. The mixture of staff based in the office and volunteers all over the world underscores the values. The people within the organisation are dedicated and have expertise. There has been over the last years a strategic leadership focus that has resulted in innovative thinking, demonstrating a capacity of FDI to renew itself. It is now time to move this forward in order to consolidate the achievements and define renewed objectives.

MEMBERSHIP

FDI has a strong, representative and active membership. Compared to 2010-2011, members are confident again of the value of FDI as a global organisation and are willing to support it. The response rate to survey and questionnaires has drastically increased demonstrating the renewed interest for FDI as a platform to share information and knowledge.

FDI successfully engaged and empowered its members in the advocacy activities for the Minamata Convention on Mercury.

Knowledge transfer has been highly appreciated within the membership, including regional CE programmes.



FINANCE AND MANAGEMENT

FDI has really focused on the goals to reach since 2011. Structural changes and austerity measures have proven to be valuable. There is harmony in decision-making throughout the organisation. The staff is committed and capable, proving that the re-organisation was useful and profitable.

The franchise model of the Congress is successful and financially viable. The income are now predictable over 95%, resulting in budgets strictly respected since 2012, and financial reserves restored to an acceptable level.

COMMUNICATIONS

FDI effectively acts as a single voice for dentistry, bringing together different cultures. The reputation of FDI has been greatly enhanced. It has made itself visible in the public eye and with different stakeholders. The over 140 member countries are a strength as they convey the voice of dentistry together with FDI.

It has strong and regular policy statements which have reached different stakeholders. It can demonstrate that it can converge with medicine once again.

World Oral Health Day (WOHD) has been very successful in promoting health, and touches over 60 million people. It has successfully positioned FDI as a leader in the oral health field.

ADVOCACY

FDI has positioned itself well in the oral health field as now the organisation is in close relationships with the World Health Organisation (WHO), the United Nations Environment Programme (UNEP), the International Organization for Standardization (ISO) and the United Nations (UN). In essence, FDI continues to move from "drill and fill" into prevention.

FDI's advocacy has been successful as is demonstrated by the Minamata Convention on Mercury to phase down amalgam and protect human health.

Vision 2020 provides a vision for members and stakeholders alike. The FDI image has moved from that of a congress organiser to an organisation advocating for better oral health under the leadership of the dentist, aimed at collecting and sharing information.



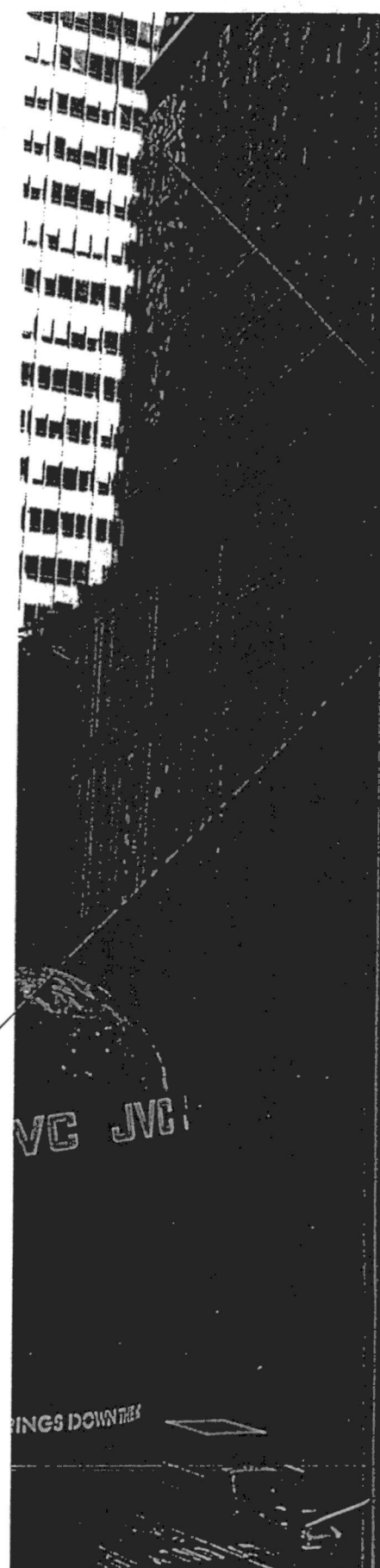
PARTNERSHIPS

FDI has built great relationships with the United Nations agencies, as well as prominent senior multinational corporate partners. Vision 2020 and the WOHD have been great opportunities to increase and diversify revenue streams.

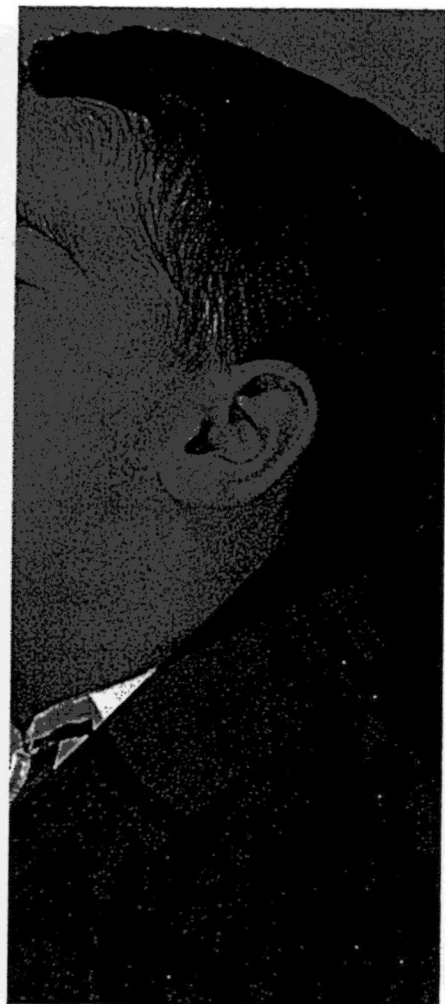
IN BRIEF, RELATIVE TO 2011 OBJECTIVES, FDI HAS ACCOMPLISHED MORE THAN HALF

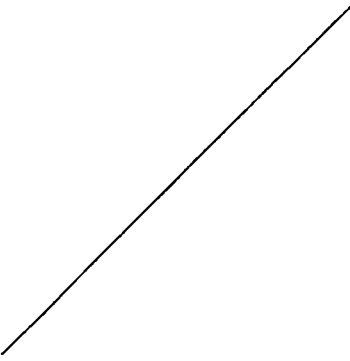
1. Congress – a sustainable and economically profitable model under the franchise concept.
2. Vision 2020 – an addition to the strategy which is becoming a reference document for the membership.
3. Office and staff – working for and with the leadership and volunteers of FDI.
4. United Nations – UN, UNEP, WHO.
5. Communications – sending and receiving information to NDAs, increased responses.
6. Finances – restoring a financially sound organisation with better planning and transparent financial management.
7. Partnerships – increased and diversified financial support.
8. World Oral Health Day – financial support and wide communication.

There are, however, some objectives which were not accomplished within the considered time frame, either because they were too ambitious, or because of a lack of resources linked to the austerity measures or a delay in developing some projects. These are mostly linked to communication and recognition of our leading role outside the profession, in particular with international organisations, national missions and foundations. Finally, there are a series of objectives linked to education, accreditation and curriculum development which were not initiated at all and would need further discussion within FDI.



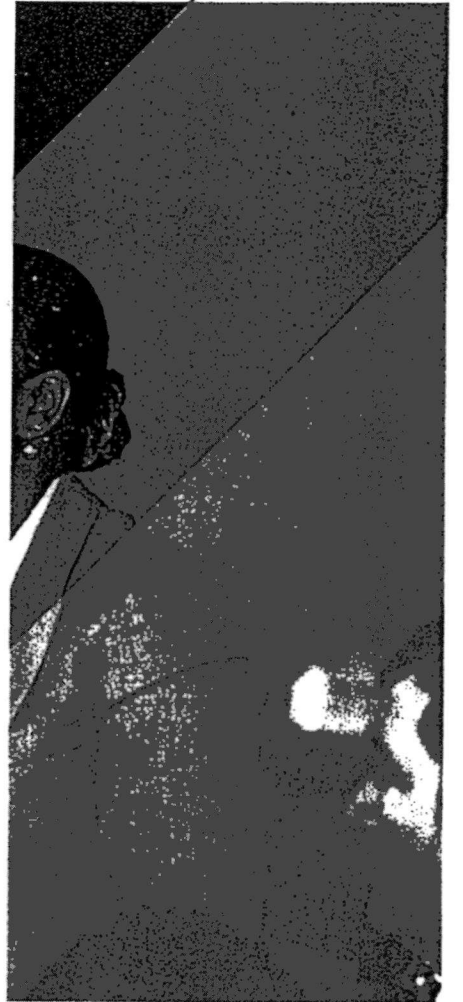






A SWOT analysis has demonstrated that FDI has a number of strengths externally and internally upon which it can build and some opportunities which allow FDI to position itself at the forefront of the oral health field. Whether it is providing toolkits and training to members to facilitate their activities, continuing education, developing humanitarian oral care standards and guidelines, or strengthening FDI's public voice and activities, FDI's strategy will need to have measurable objectives and outcomes, with a firm plan to support all the activities.*

* Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats



A I M S A N D S T R A T E G I E S

2 0 1 4 - 2 0 1 7

The aims and strategies set out in this section reflect the work that was done in the workshop, building on the strengths and opportunities identified in the SWOT analyses, and upon the ideas that evolved in the different sections of the discussions. The aim of the discussions was to find strategies to build upon strengths, seize opportunities, transform weaknesses into opportunities and attenuate the threats facing the organisation.

FDI VISION AND MISSION

Oral health: the optimal state of the mouth and normal functioning of the organs of the mouth without evidence of disease.

Optimal: most desirable possible under a restriction expressed or implied; having the most positive qualities.

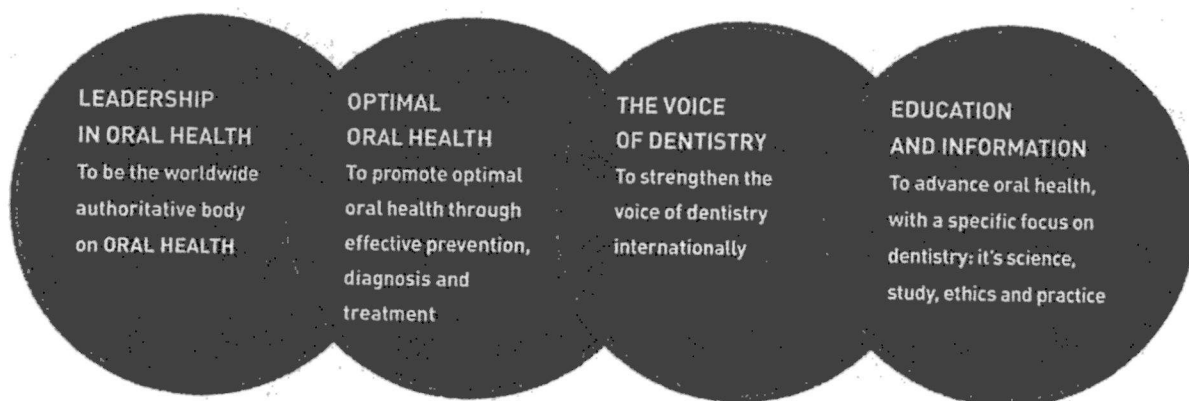
VISION

“Leading the world to optimal oral health”

MISSION

The main roles of the FDI World Dental Federation are to bring together the world of dentistry; to represent the dental profession of the world; and to stimulate and facilitate the exchange of information across all borders, with the aim of optimal oral health for all people.

The organisational vision is brought to life through activities related to FDI's four Mission Statements:



Adapted in May 2011 from:

<http://www.fdiworldental.org/content/fdi-world-dental-federation-1#missions>

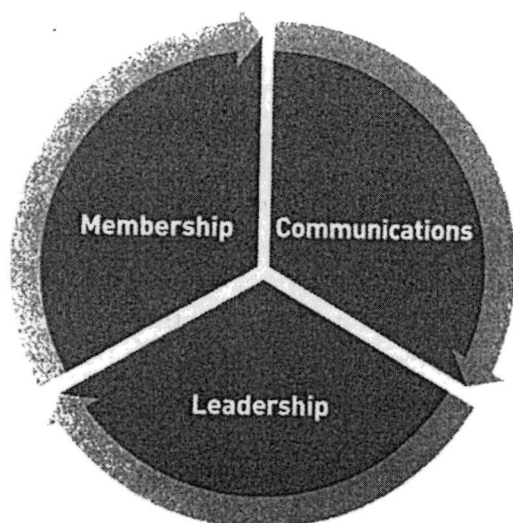
AIMS

The overarching aim is that FDI would like to be visionary and a leader in the oral health field.

There are several specific aims that the group identified as important to fulfil the fourfold mission of FDI:

- Make FDI more efficient and financially sustainable, and put into place measurement and evaluation;
- Enhance membership services by listening to members and their needs and providing tools;
- Develop organisational leadership through competent, performance-based leadership with fair processes;
- Strengthen governance and feedback processes to ensure representation, diversity, democracy, and competence;
- Establish wider and deeper communication and advocacy internally and externally to position FDI as a reliable and valuable source;
- Develop oral public health through World Oral Health Day and other initiatives;
- Build diverse and durable partnerships while promoting FDI strategy, messages and programmes.





STRATEGIES

These specific aims can be grouped under three overarching strategies which intersect to make the overall organisation stronger and more visible:

1. As an organisation created by the members for the members, the first strategy is **to strengthen the organisation as a whole by developing programmes and activities to further meet the needs of our members**. This will involve furthering existing activities and creating new ones which will include new advocacy tool kits on upcoming issues, access to relevant data in oral health, global programmes such as LLL. World Oral Health Day, which was launched just two years ago in its new format, is already a great success supported and promoted in 2014 by a majority of our members.
2. The second strategy is **to attract all stakeholders to act upon FDI's vision and mission by communicating our values and messages more effectively**. We will better target the different needs of our market, using different channels to better reach our different audiences. The FDI electronic news has been extremely well received. As FDI is conscious that the core audiences are the leaders and decision makers, the organisation needs to be more effective in communicating with them. Both FDI's profile and the profile of oral health need to be raised within the international organisations based in Geneva such as WHO, the national missions to the UN and the other partners in the health care sector.
3. The third strategy is **to raise the profile of the profession at large through more effective organisational leadership**. A stronger FDI will only be possible with stronger NDAs and stronger leaders at all levels. This starts by offering FDI's members and their leaders the training and support needed to fulfil their objectives at the local level, for example as described in our African Strategy. Positions in the FDI committees need to be more appealing and rewarding, notably by increasing the level of competencies through better governance and more efficient planning.

Each overarching strategy is then supported by the tactics that the FDI leadership identified as important for the growth and success of FDI. The plans below are thus top line and will need to be defined into specific, measurable, achievable, realistic and time-bound tactics in a separate business plan.

T A C T I C S T O S U P P O R T T H E T H R E E K E Y S T R A T E G I E S

1. Develop programmes and activities to further meet the needs of our members

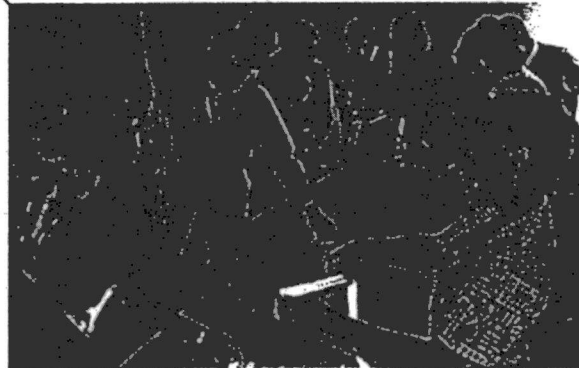
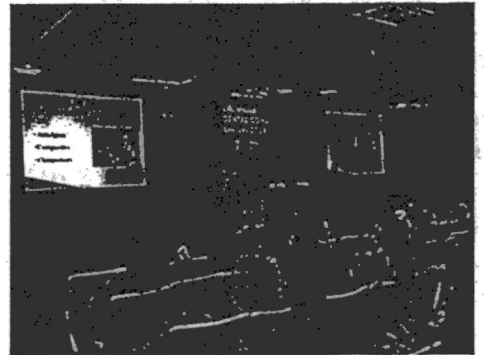
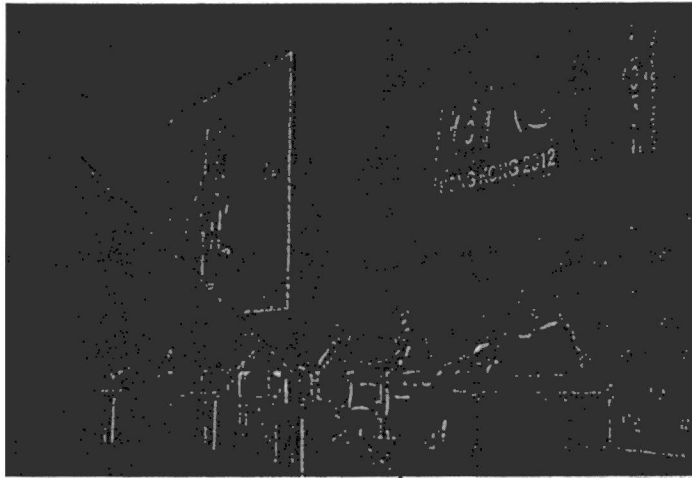
Without its members FDI would not exist, so it is indispensable for FDI leadership to understand and respond to members' needs, to enable NDAs and individuals within NDAs to be aware, active and involved. The single voice of dentistry is reinforced by increased membership involvement; FDI can facilitate this by providing insights into global trends, tools, training and more besides. Tactics involve both internally-facing actions and externally-facing actions, for the benefit of all members.

Internal

1. Share best practices between NDAs for membership development and association management.
2. Ensure a feedback process to anticipate and inform NDAs of existing and future trends such as dental tourism and increasing conglomerate dental practice for profit and devise strategies to enable NDAs to counter them.
3. Make FDI governance accessible to non-English native/culture members and representatives.
4. Produce and promote statements relevant to members' needs.
5. Strengthen links with other dental professions.

External

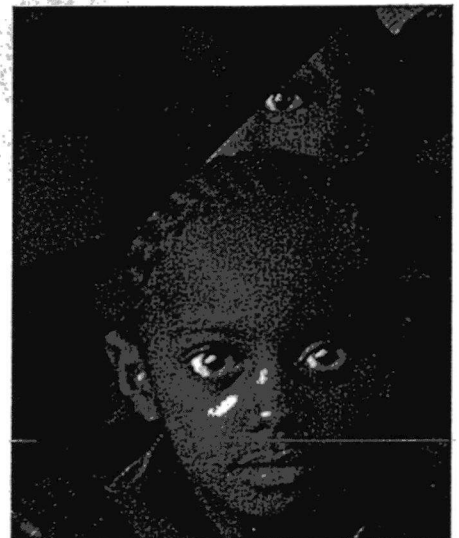
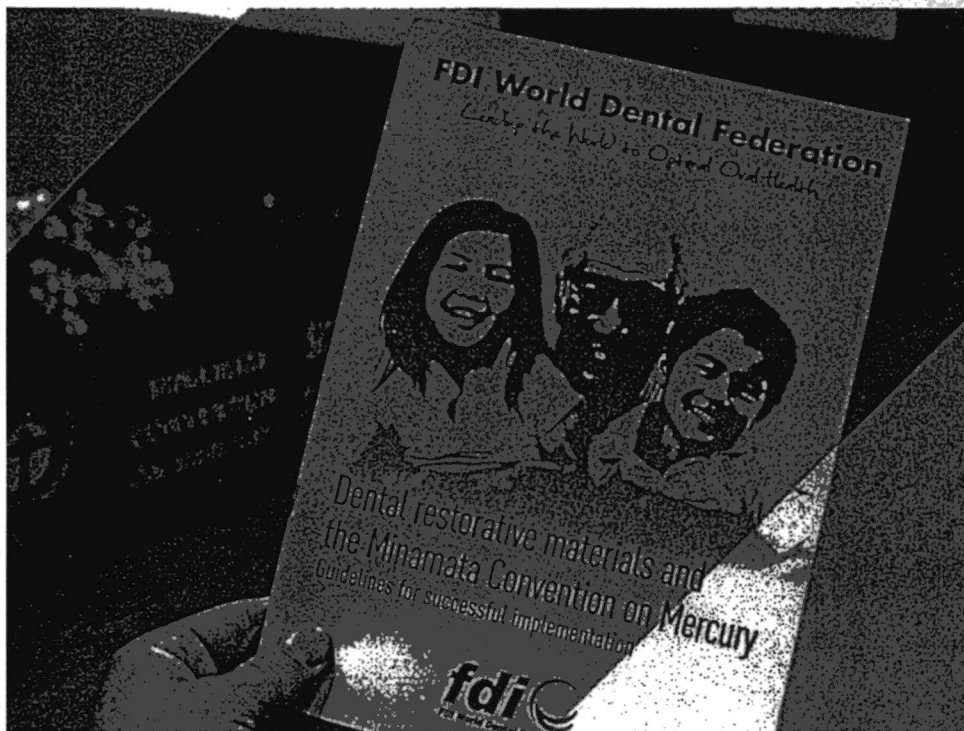
1. Diversify financial resources so FDI is less dependent on LLL, Congress and membership.
2. Pursue, where required, FDI regional Continuous Education (CE) programmes and standardise quality and specific topics.
3. Strengthen the congress franchise model, develop regional events and further develop the World Oral Health Forum concept.
4. Develop inter-and intra-professional education for the benefits of oral health.
5. Grow partnerships with a wider set of stakeholders, such as the medical profession, nurses and other healthcare professionals to forward overall oral health.

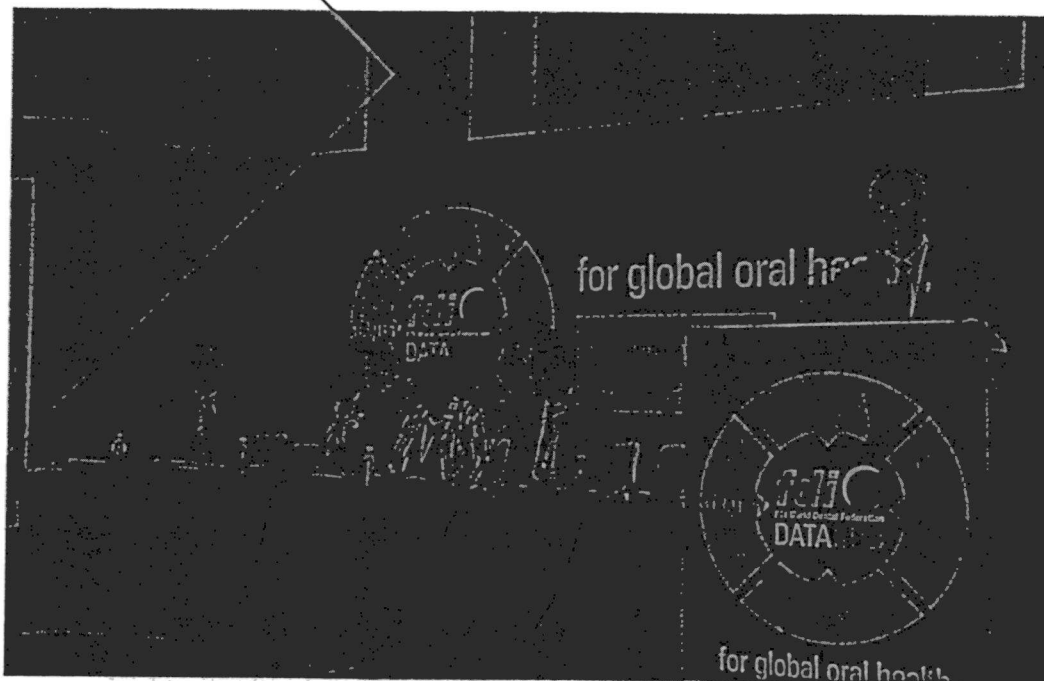


6. Develop collaborative dental practices with the inclusion of other health care providers.
7. Find ways to better serve underprivileged populations.
8. Support countries where there are too few dentists by developing partnerships with alternative stakeholders in favour of basic oral health training.
9. Develop models of care for humanitarian missions and standards of how dentistry is being delivered.

2. Communicate FDI's values and messages more effectively. Establish wider and deeper communication and advocacy internally and externally to position FDI as a reliable and valuable source.

Internal and external communications are vital to align internal audiences on activities and actions, to inform on activities and involve and motivate members. Communication also serves to gain external allies, promote FDI's advocacy goals and activities and raise visibility to attract partners of all kinds – within the different spheres that FDI needs to reach. The success of FDI depends in part on its ability to communicate effectively, and this is a high priority. FDI can position itself as a standard-setting organisation within the remit of oral health.





Promote FDI's aims internally and externally

1. Make explicit the core values of FDI and improve the communications process between FDI and NDAs by including NLOs and the leadership team in each communication to NDAs.
2. Based on Vision 2020 foundation, leverage FDI messages with other groups outside dentistry by developing joint statements and reports. Develop task forces on relevant global health issues.
3. Establish an evidence base for oral health based on solid data including economic indicators.
4. Promote better oral health, global health and well-being through prevention. Educate patients through advocacy and projects, media campaigns, TV, video, online.
5. Reduce inequalities in oral health through literacy programmes and the diffusion of knowledge in favour of oral health.
6. Carry out health promotion and focus on NCDs and the social determinants of health. Develop and communicate a common risk factors strategy and sit at the table with NCD alliance and others in the health arena to create joint programmes and activities.
7. Raise awareness of new dental materials and catalyse translational research.

Communicate to build partnerships

1. Build diverse and durable partnerships while promoting FDI strategy, messages and programmes.
2. Review partnerships (aims, programme and communication) to make those more oriented towards public health and aligned on FDI's communication aims.
3. Develop relations and partnership with the industry, and also with international foundations and philanthropic organisations.
4. Develop international recommendations for core curriculum development and CE accreditation.

3. Develop organisational leadership through competent, performance-based leadership with fair processes.

Great leadership is integral to great organisational performance, and FDI and its NDAs must work towards empowering the leadership to be visionary and forward-looking, active, and impactful. FDI leadership needs the governance, tools and training to be able to work altruistically for the good of the organisation. Some of the strengths of FDI include its diversity and its democratic governance, which must be preserved and boosted, so that processes are transparent and not governed by individual agendas.



Training

1. Develop toolkits and training for leadership and members: orientation for new committee members and Council members, rules of procedure and working rules for elected officials, welcome kit for general assembly members, toolkits for NDAs.
2. Improve training and education for volunteers (e.g. welcome toolkit, toolkit on rules and procedures, ask for a written commitment).
3. Increase recognition of individual contributions and volunteers.

Governance

1. Maintain the overall diversity of the leadership within FDI – gender, ethnicity, religion etc. – and address the difference in knowledge levels within committees through awareness and education of volunteers before elections to ensure commitment.
2. Tighten up governance practice so that all leadership and NDAs apply the existing written procedures and strengthen the democratic system by finding ways to balance the influence of main countries.
3. Make explicit the procedures used at General Assembly (based on Anglo-Saxon procedures) so that everyone understands how resolutions work and the purpose they serve.
4. Review the election process and the working processes, and include volunteer evaluation throughout the organisation



5. Create a nominations committee to suggest and review candidates for elections based on competence, in confidence. Avoid possible conflict of interest by creating an independent body to make the final recommendation. Committee members should then be evaluated by their peers and the results be passed on to Council for action. Committee hopping should be prevented.
6. Reduce standing committees to make them task-based and create time frames. Make explicit committee structures, expectations and deliverables and ensure that they do not work in siloes.
7. Develop and implement leadership strategies for Africa as a matter of priority, then for other countries.
8. Create closer links with NDAs in the regions, either by strengthening the existing links with Regional Organisations, or by allocating dedicated staff resources to support activities.



Measurement and evaluation

1. Put into place systematic measurement and evaluation across all programmes and activities.
2. Measure and evaluate leadership so it is decisive and takes action.
3. Stop the *laissez-faire* culture within committees by adapting appropriate governance and enforcement. Develop strict evaluation and enforcement mechanisms so people are active and involved as well as a written commitment/pledge to fulfil obligations if elected.

C O N C L U S I O N

FDI has made great strides forward over the last three years and is now poised to take the next steps, together with its leadership and member NDAs. In order to effect organisational growth and achieve its aims, it must develop specific, measurable, achievable, realistic and time-bound projects, in which each player has a role, responsibilities and accountability.

The business plan devolved from this document in a second stage will include timelines, budgets, SMART (specific, measurable, achievable, realistic and timely) objectives, so that the organisation can measure progress against targeted outcomes. This will require appropriate staffing, tracking and accountability, and financing and financial accountability.

The overall aims and strategies that are outlined in this paper reflect the thinking of the current leadership of FDI. The organisation has to put into place the next steps to embrace visionary thinking and achieve success.

