

Από: epitropes@eoo.gr
Αποστολή: Τετάρτη, 25 Ιανουαρίου 2023 4:17 μμ
Προς: ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ; Γραμματεία ΕΟΟ
Θέμα: FW: Συνεχιζόμενη Επαγγελματική Επιμόρφωση Οδοντιάτρων
Συνημμένα: ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ.docx;
Ερωτηματολόγιο για τη Συνεχόμενη Επαγγελματική Επιμόρφωση
Οδοντιάτρων.html

Κύριε Πρόεδρε,
Θα εισαχθεί σε αυτή ή την επόμενη συνεδρίαση (10/2) το εν λόγω θέμα;

Μαρία,
Πρωτόκολλο παρακαλώ.

From: ΝΙΚΟΣ ΔΙΑΚΟΓΕΩΡΓΙΟΥ <nikosdent@yahoo.gr>
Sent: Friday, January 20, 2023 4:51 PM
To: ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΕΟΟ <epitropes@eoo.gr>
Subject: Συνεχιζόμενη Επαγγελματική Επιμόρφωση Οδοντιάτρων

Παρακαλώ να δοθεί πρωτόκολλο, να εισαχθεί η εισήγηση μου για τη συνεχιζόμενη επαγγελματική επιμόρφωση προς συζήτηση στο επόμενο ΔΣ και να προωθηθεί στα μέλη του ΔΣ . Επίσης σας υποβάλω τις συγκεντρωτικές απαντήσεις ερωτηματολογίου μελών του συλλόγου μας για το εν λόγω θέμα και τον πίνακα Νο 6 από το EU Manual 2015 του CED, στον οποίον αποτυπώνεται το καθεστώς που επικρατεί σε κάθε κράτος μέλος της ΕΕ.

Με εκτίμηση

Νίκος Διακογεωργίου



Virus-free www.avg.com

ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ

Στις χώρες της ΕΕ δεν υπάρχει ενιαίο σύστημα Συνεχούς Επαγγελματικής Επιμόρφωσης (ΣΕΕ) που να ακολουθούν τα κράτη μέλη.

Από τα Manual of Dental Practice 2015 του CED πληροφορούμεθα ότι κάθε χώρα έχει τουλάχιστον ηθική υποχρέωση οι οδοντίατροι της να ακολουθούν κάποια μορφή ΣΕΕ

Για το 2015 τα δεδομένα στα 32 κράτη μέλη είναι τα εξής:

- 15 χώρες έχουν υποχρεωτική (mandatory) ΣΕΕ
- 4 χώρες έχουν μερικώς υποχρεωτική (partially mandatory) ΣΕΕ
- 6 χώρες έχουν μη υποχρεωτική αλλά με επίσημα προγράμματα ΣΕΕ (not mandatory but formal system)
- 6 χώρες έχουν μη υποχρεωτική (obligation only) ΣΕΕ (μεταξύ των οποίων η Ελλάδα).
- 1 χώρα δεν έδωσε πληροφορίες (Liechtenstein)

Αναλύοντας τα δεδομένα των κρατών της ΕΕ βλέπουμε ότι σε 19 κράτη (15+4) έχουν υποχρεωτική ή μερικώς υποχρεωτική ΣΕΕ δηλαδή ποσοστό 59,3% . Μη υποχρεωτική ΣΕΕ έχουν μόνο 6 κράτη δηλαδή ποσοστό 18,75 %.

Στα κράτη με υποχρεωτική ή μερικώς υποχρεωτική ΣΕΕ ορίζεται ορισμένος αριθμός ωρών ΣΕΕ για διάστημα ορισμένων ετών, ενώ σε άλλα ορίζεται ένας αριθμός επιμορφωτικών μορίων για ορισμένα έτη. Ο αριθμός ωρών που απαιτούνται ποικίλει από 60 ώρες για 6 χρόνια, έως 250 ώρες για 5 χρόνια. Άλλα κράτη ορίζουν αριθμό ημερών συμμετοχής σε σεμινάρια ανά έτος. Επίσης σε κάποια προβλέπονται και εξετάσεις για τη λήψη του πιστοποιητικού ΣΕΕ.

Για να έχουμε όμως, μια πληρέστερη ενημέρωση επί του θέματος της συνεχούς επαγγελματικής εκπαίδευσης επικαλούμε και τα εξής:

1. Η οδηγία 2005/36/ΕΚ καθορίζει **“τις ελάχιστες απαιτήσεις κατάρτισης που θα εξοπλίσουν τον πτυχιούχο οδοντίατρο με τις απαραίτητες ικανότητες για να αρχίσει να ασκεί την οδοντιατρική.”** Αυτό, ωστόσο, αντιπροσωπεύει μόνο το πρώτο στάδιο της καριέρας ενός οδοντίατρου. Από την αποφοίτησή τους όμως, οι επαγγελματίες θα πρέπει να αναλάβουν συνεχή επαγγελματική ανάπτυξη (CPD) καθ' όλη τη διάρκεια της σταδιοδρομίας τους.
2. Στον Κώδικα Δεοντολογίας του CED αναφέρεται:Ο ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ.....«... **πρέπει να διασφαλίζει την ποιότητα της περίθαλψης του ασθενούς με την ενημέρωση των επαγγελματικών του γνώσεων και δεξιοτήτων καθ' όλη τη διάρκεια της επαγγελματικής του ζωής»** (εγκρίθηκε στη Γενική Συνέλευση του CED στις 26 Μάιος 2017).
3. Στην Οδηγία για τα επαγγελματικά προσόντα προβλέπεται: **“ Τα κράτη μέλη της ΕΕ διασφαλίζουν ότι, οι επαγγελματίες είναι σε θέση να επικαιροποιούν**

τις γνώσεις, τις δεξιότητες και τις ικανότητές τους, ενθαρρύνοντας τη συνεχή επαγγελματική ανάπτυξη, προκειμένου να διατηρούν μια ασφαλή και αποτελεσματική πρακτική και να ενημερώνονται για τις επαγγελματικές εξελίξεις.”

4. Στο ΠΔ 39/2009 αναφέρεται: « **Ο οδοντίατρος πρέπει να συμμετέχει κατά το μέτρο των αρμοδιοτήτων και των δυνατοτήτων του στη σταθερή βελτίωση της ποιότητας των φροντίδων με την έρευνα, ή τη διαρκή τελειοποίηση του τρόπου προσφοράς τους στον ασθενή, οι οποίες είναι σύμφωνες με τα δεδομένα της επιστήμης.** » (άρθρο 20 παρ. 3)
5. Στο υπό ψήφιση σχέδιο νόμου «ΚΩΔΙΚΑΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ» το άρθρο 97 αναφέρει « **Ο οδοντίατρος έχει υποχρέωση συνεχιζόμενης δια βίου εκπαίδευσης** και ενημέρωσης σχετικά με τις εξελίξεις της οδοντιατρικής και της ιατρικής επιστήμης. Η υποχρέωση αυτή περιλαμβάνει όχι μόνον τις επαγγελματικές και επιστημονικές γνώσεις, αλλά και τις κλινικές δεξιότητες, καθώς και τις ικανότητες συνεργασίας σε ομάδα για θέματα που άπτονται της οδοντιατρικής περίθαλψης, αλλά και γενικότερα θέματα υγείας και προστασίας του περιβάλλοντος. »
6. Στον νόμο 3418/2005 , κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας το άρθρο 10 αναφέρει « **Η άσκηση της ιατρικής γίνεται σύμφωνα με τους γενικά παραδεκτούς κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Ο ιατρός έχει υποχρέωση συνεχιζόμενης δια βίου εκπαίδευσης και ενημέρωσης σχετικά με τις εξελίξεις της ιατρικής επιστήμης και της ειδικότητας του.**»

Λόγω της ταχύτατης εξέλιξης της επιστήμης της οδοντιατρικής και της τεχνολογίας, οι γνώσεις και οι δεξιότητες των οδοντιάτρων εμπλουτίζονται και μεταβάλλονται συνεχώς. Επομένως συνεχής και μόνιμος πρέπει να είναι ο χαρακτήρας της επιμόρφωσης των οδοντιάτρων. Η αποχή από την επιμόρφωση οδηγεί στην παροχή κατώτερης ποιότητας και ίσως επικίνδυνης θεραπείας, σε σχέση με εκείνη που διασφαλίζει η επαφή με τις εξελίξεις της οδοντιατρικής επιστήμης.

Άλλες παράμετροι που καταδεικνύουν την αναγκαιότητα εφαρμογής της συνεχούς επαγγελματικής επιμόρφωσης των οδοντιάτρων στην χώρα μας είναι:

- Οι συνεχώς αυξανόμενες νέες καταγγελίες για ιατρικά σφάλματα.
- Η ραγδαία αύξηση των οδοντιάτρων στην Ελλάδα και η αναπόφευκτη αύξηση του επαγγελματικού ανταγωνισμού.
- Τα ταχύτατα εξελισσόμενα τεχνολογικά επιτεύγματα και ο βομβαρδισμός των οδοντιάτρων από πληθώρα νέων γνώσεων, τεχνικών, υλικών και εργαλείων.

Το προηγούμενο ΔΣ της ΕΟΟ, υπό τον κ. Κατσίκη, κατάφερε με μεθοδικότητα και μεγάλες πιέσεις στην τότε Κυβέρνηση, να ψηφιστεί ο νόμος 4486/2017 και πιο συγκεκριμένα το άρθρο 100 αυτού.

Το άρθρο 100 δίνει στην ΕΟΟ την αποκλειστική ευθύνη της διαχείρισης, πιστοποίησης και μοριοδότησης του συστήματος της ΣΕΕ των Οδοντιάτρων (ΣΕΕΟ). Ακόμα ο νομοθέτης δίνει τη δυνατότητα στη ΕΟΟ να ιδρύσει

το ΙΕΘΕ , σκοπός του οποίου είναι η προώθηση και η ενίσχυση της συμμετοχής των οδοντιάτρων στη ΣΕΕ και ο συντονισμός και η διασφάλιση υψηλού επιπέδου ΣΕΕ.

Ο νομοθέτης λοιπόν, έκανε το χρέος του, απομένει τώρα, και η ΕΟΟ να πράξει το δικό της, δηλαδή, να ενεργοποιήσει το σύστημα της ΣΕΕΟ. Πρέπει να αποφασίσουμε για την **υποχρεωτικότητα της ΣΕΕΟ ή όχι**. Η σημερινή “θολή” κατάσταση, που λέμε για υποχρεωτικότητα και υποχρεωτικότητα δεν εννοούμε, δεν οδηγεί πουθενά, απεναντίας, δημιουργεί σύγχυση. Ταυτόχρονα, οι φιλότιμες προσπάθειες πολλών Ο.Σ. που διοργανώνουν επιστημονικές ημερίδες στις περιοχές τους δεν αποδίδουν, λόγω της απροθυμίας των συναδέλφων να συμμετάσχουν σε αυτές, αφού τίποτα δεν έχουν να χάσουν.

Θεωρώ ότι Βασικό συνδικαλιστικό ζητούμενο, τόσο της ΕΟΟ όσο και των Ο.Σ. είναι « **η άσκηση υψηλής ποιότητας οδοντιατρικής, ώστε να διασφαλίζονται με το καλύτερο και ασφαλέστερο τρόπο οι ασθενείς μας και να διαφυλάσσεται το κύρος του οδοντιατρικού επαγγέλματος.**»

Το πρόγραμμα της ΣΕΕΟ πρέπει να λειτουργήσει πιλοτικά για το διάστημα των πρώτων πέντε ετών. Το διάστημα όμως αυτό, καλό είναι να επεκταθεί κατά δύο-τρία έτη, λόγω της πανδημίας Covid-19 και να μετρηθούν τα μόρια που συγκέντρωσαν οι οδοντίατροι τη περίοδο αυτή. Ταυτόχρονα να ξεκινήσει μια καμπάνια υπεύθυνης ενημέρωσης όλων των οδοντιάτρων της χώρας για το σύστημα της ΣΕΕΟ και τις απαιτήσεις του. Στο πρώτο χρονικό διάστημα (των 5+2 ετών) να μην ισχύσουν αρνητικές επιπτώσεις στους οδοντιάτρους που δεν συμπλήρωσαν τον απαιτούμενο αριθμό μορίων ΣΕΕΟ. Απεναντίας να ισχύσουν θετικά μέτρα σε εκείνους τους οδοντιάτρους που συμπλήρωσαν τον απαιτούμενο αριθμό μορίων ΣΕΕΟ.

ΚΑΛΕΙΤΑΙ ΤΟ ΔΣ ΝΑ ΑΠΟΦΑΣΙΣΕΙ

Α. Έγκυρη και Έγκαιρη ενημέρωση όλων των οδοντιάτρων της χώρας μέσω των Ο.Σ. για τη μορφή του προγράμματος της ΣΕΕΟ που θα αποφασίσει η ΕΟΟ.

Β. Μετά την ολοκλήρωση της πρώτης περιόδου (5+2) έτη, το πιστοποιητικό της ΣΕΕ του οδοντιάτρου να διασυνδέεται με:

- τη δυνατότητα πρόσληψής του στο δημόσιο (ΕΣΥ, ΠΕΔΥ).
- τη δυνατότητα ορισμού του ως επιστημονικά υπευθύνου σε μονάδες ΠΦΥ.
- τη δυνατότητά του να συνταγογραφεί ειδικές διαγνωστικές εξετάσεις πχ CBCT, βιοψίες, αιματολογικές κ.α.
- τη δυνατότητα σύναψης σύμβασης του με τα ασφαλιστικά ταμεία.
- το κόστος της ασφάλειας αστικής ευθύνης του .
- τη λήψη ειδικού σήματος από το ΙΕΘΕ, ότι έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του για τη ΣΕΕΟ.
- τη δυνατότητα αναφοράς στις βεβαιώσεις που εκδίδουν οι Οδοντιατρικοί Σύλλογοι στους οδοντιάτρους, ότι είναι κάτοχοι του πιστοποιητικού της ΣΕΕΟ.

Γ. Μετά την ολοκλήρωση της δεύτερης πενταετούς περιόδου να ισχύει η υποχρεωτικότητα (Mandatory) της ΣΕΕΟ.

Εάν ο οδοντίατρος δεν έχει συγκεντρώσει τα προβλεπόμενα μόρια της ΣΕΕΟ τότε :

1. Να **αναστέλλεται προσωρινά** η άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος του οδοντιάτρου με απόφαση του ΔΣ της ΕΟΟ ύστερα από πρόταση του ΑΠΣΟ.
2. **Ανάκτηση δικαιώματος άσκησης** του οδοντιατρικού επαγγέλματος μετά τη συμπλήρωση των υπολειπόμενων μορίων της ΣΕΕΟ με την έκδοση βεβαίωσης παύσης ισχύος της αναστολής, με απόφαση των ίδιων οργάνων της ΕΟΟ.

(χρησιμοποιείται ο όρος **αναστολή** και όχι **ανάκληση**, διότι ο όρος ανάκληση είναι πιο αυστηρός καθώς στερεί την άδεια άσκησης επαγγέλματος που ίσως να είναι στα όρια της νομιμότητας, ενώ η αναστολή προβλέπεται στις δυνατότητες των πειθαρχικών οργάνων των ΟΣ και ΕΟΟ.)

Δ. Για τους νέους οδοντιάτρους η έναρξη της πενταετίας να αρχίζει 5 χρόνια από τη λήψη του πτυχίου τους.

Ε. Η ΕΟΟ να επιδοτεί τους μικρούς Οδοντιατρικούς Συλλόγους που έχουν έως 150 μέλη, με ποσό έως 2000 ευρώ ανά έτος, για τη διοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων στην περιοχή τους. Η επιδότηση θα δίδεται μετά την υποβολή στην ΕΟΟ σχετικών επιβεβαιωτικών στοιχείων από τους Συλλόγους.

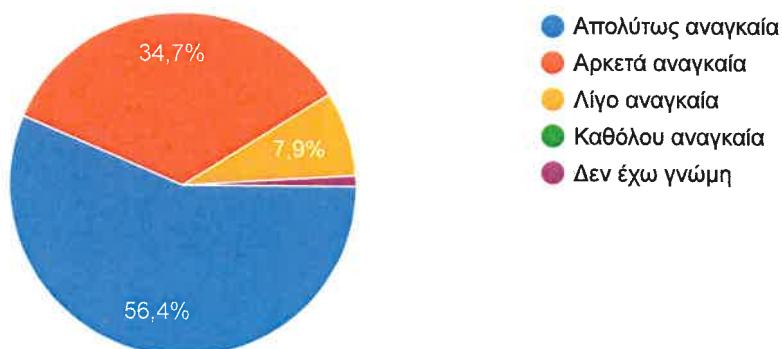
ΡΟΔΟΣ 17 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2023
ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ: ΝΙΚΟΣ ΔΙΑΚΟΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΜΕΛΟΣ ΔΣ ΕΟΟ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΟΣΔ

Ερωτηματολόγιο για τη Συνεχόμενη Επαγγελματική Επιμόρφωση Οδοντιάτρων

101 απαντήσεις

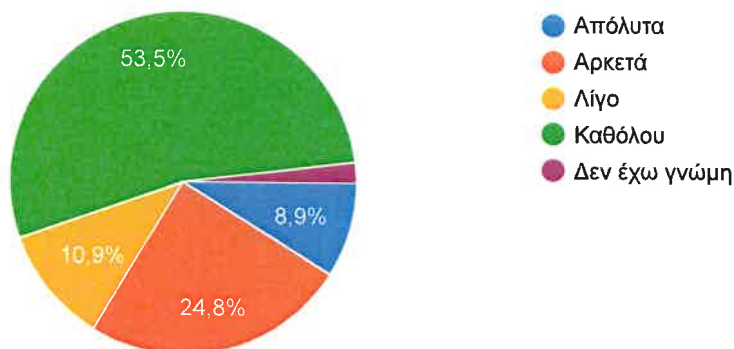
Σε ποιο βαθμό θεωρείτε ότι είναι αναγκαία η συνεχής επαγγελματική επιμόρφωση των οδοντιάτρων; 101 απαντήσεις

Αντιγραφή



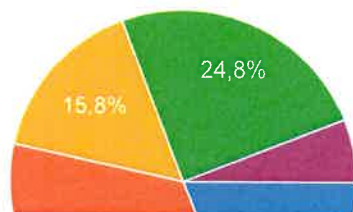
Η κατοχή πιστοποιητικού Σ.Ε.Ε.Ο. πρέπει να συνδέεται με την συνέχιση ισχύος της άδειας άσκησης επαγγέλματος; 101 απαντήσεις

Αντιγραφή



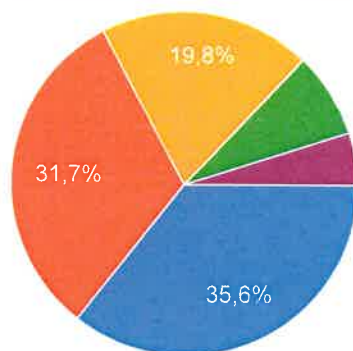
Η κατοχή πιστοποιητικού Σ.Ε.Ε.Ο. πρέπει να συνδέεται με την αναγνώριση επαγγελματικών δικαιωμάτων στον διεθνή χώρο; 101 απαντήσεις

Αντιγραφή



- Απόλυτα
- Αρκετά
- Λίγο
- Καθόλου
- Δεν έχω γνώμη

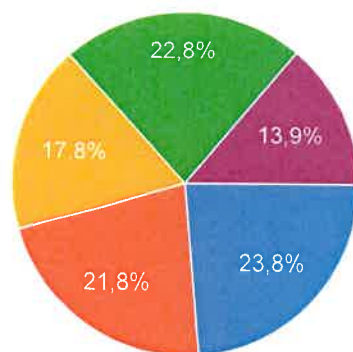
σοστόν για την



- Απόλυτα
- Αρκετά
- Λίγο
- Καθόλου
- Δεν έχω γνώμη

Σε περίπτωση ιατρικού λάθους, σε ποιο βαθμό συμφωνείτε η κατοχή πιστοποιητικού Σ.Ε.Ε.Ο. να θεωρείται ελαφρυντικό για τον οδοντίατρο που το διέπραξε; 101 απαντήσεις

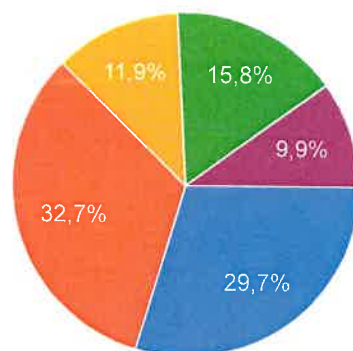
Αντιγραφή



- Συμφωνώ απόλυτα
- Συμφωνώ αρκετά
- Διαφωνώ αρκετά
- Διαφωνώ απόλυτα
- Δεν έχω γνώμη

Συμφωνείτε να δημοσιοποιούν οι οδοντίατροι, εφόσον το επιθυμούν, την κατοχή πιστοποιητικού Σ.Ε.Ε.Ο. στα έντυπα και τις ιστοσελίδες τους; 101 απαντήσεις

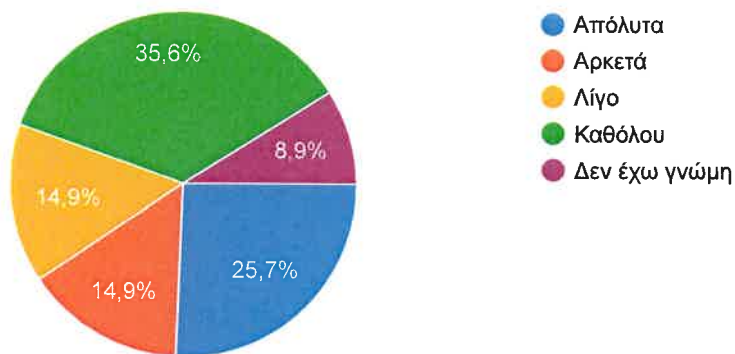
Αντιγραφή



- Συμφωνώ απόλυτα
- Συμφωνώ αρκετά
- Διαφωνώ αρκετά
- Διαφωνώ απόλυτα
- Δεν έχω γνώμη

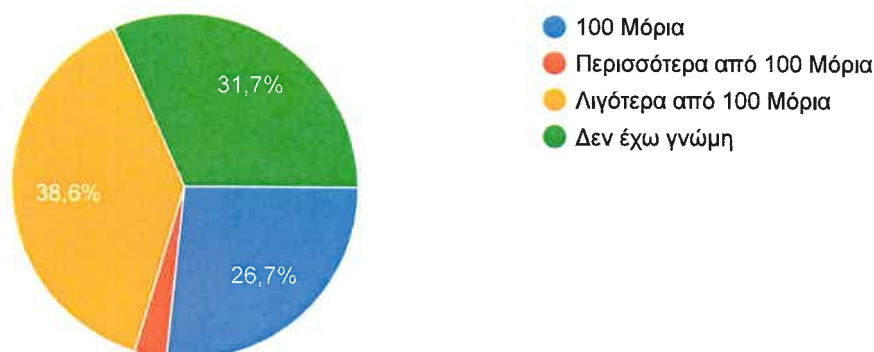
Κατά την εκτίμησή σας, η κατοχή πιστοποιητικού Σ.Ε.Ε.Ο. πρέπει να παραπέμπει σε μειωμένο ασφάλιστρο Αστικής Ευθύνης; 101 απαντήσεις

Αντιγραφή



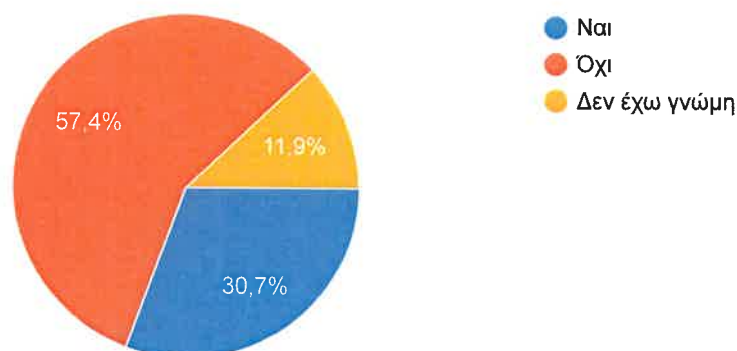
ντιάτρων

Αντιγραφή



Ο αριθμός των μορίων πρέπει να είναι ίδιος ανεξάρτητα από τον τόπο άσκησης του επαγγέλματος; (πχ. λιγότερα μόρια σε δυσπρόσιτες περιοχές κ.λπ.) 101 απαντήσεις

Αντιγραφή



Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google. [Αναφορά κακής χρήσης](#) - Όροι Παροχής Υπηρεσιών - Πολιτική απορρήτου

[Google Φόρμες](#)

Table 6 -- Continuing Professional Development (Education)

	Mandatory	Partially Mandatory	Requirements	Not mandatory but formal systems	Not mandatory	Comments
Austria					Obligation only	
Belgium	Yes		60 hours in 6 years			Re-registration required after 6 years
Bulgaria	Yes		30 hours in 3 years			
Croatia			7 hours per year			
Cyprus**	Yes		45 hours in 3 years			
Czech Rep	Yes					Certificates of proficiency leads to higher fees from health systems
Denmark**		Yes	10 hours per year			Required only of DDA members
Estonia				Yes		
Finland				Yes		
France**	Yes		1.5 days per year			
Germany		Yes	125 points in 5 years			Required for recertification for sick funds, only (not private)
Greece					Obligation only	
Hungary	Yes		250 hours in 5 years			
Iceland		Yes	75 hours in 3 years			Only mandatory for those treating children in the system
Ireland			250 hours in 5 years	Yes	Obligation only	
Italy	Yes		150 hours in 3 years			Minimum 30 and maximum 70 hours per year
Latvia	Yes		250 hours in 5 years			
Liechtenstein						No information
Lithuania	Yes		120 hours in 5 years			
Luxembourg					Obligation only	
Malta				Yes		
Netherlands					Obligation only	
Norway**		Yes	150 hours in 5 years			Only mandatory for NDA members
Poland	Yes		200 hours in 4 years			
Portugal				Yes		
Romania	Yes		200 hours in 5 years			
Slovakia	Yes		250 hours in 5 years			
Slovenia	Yes		75 hours in 7 years			Followed by an examination
Spain				Yes		
Sweden					Obligation only	
Switzerland	Yes		10 days per year			Failure leads to lower fees.
UK	Yes		250 hours in 5 years			75 hours has to be provable (verifiable)

** changed since 2009 Manual

In 2004 only 10 countries had a mandatory requirement to undertake a minimum amount of such training. By 2008, this had increased to 17 countries. In 2013, 16 countries had a mandatory requirement, with another 3 having a partial (qualified) requirement. Additionally, 6 countries, whilst not having a mandatory requirement, did have formal systems in place.