

ΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΟΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΣΗΜΕΡΑ

ΟΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ, ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΕΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ (ΣΕΟ)

Βασικοί στόχοι του ΣΕΟ είναι:

- Η προώθηση των συμφερόντων του οδοντιατρικού επαγγέλματος στην ΕΕ.
 - Προώθηση υψηλών προδιαγραφών στοματικής υγείας
 - Συμβολή στη διασφάλιση της προστασίας της δημόσιας υγείας
- επηρεάζοντας τη νομοθεσία της ΕΕ. Για να διασφαλιστεί ότι το ΣΕΟ είναι σε θέση να επηρεάσει αποτελεσματικά τη νομοθεσία της ΕΕ, θα πρέπει να ενισχυθούν οι σχέσεις με τους θεσμικούς φορείς της ΕΕ
- Η Στρατηγική για το επόμενο διάστημα εγκρίθηκε από την Γ.Σ τον Νοέμβριο του 22 . Σκοπός της είναι να καθοδηγήσει το έργο του ΣΕΟ , θα επανεξετάζεται συνεχώς από το Δ Σ , λαμβάνοντας υπόψη και τη συμβολή της Γενικής Συνέλευσης.

Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΗΜΕΡΑ – προκλήσεις και ευκαιρίες

Κατά την ανάπτυξη αυτής της στρατηγικής, λήφθηκαν υπόψη ορισμένοι παράγοντες που επηρεάζουν τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης και τους οδοντιάτρους:

- Ο πόλεμος στην Ουκρανία και η ενεργειακή κρίση αποτελούν τρέχουσες πολιτικές προτεραιότητες υψηλού επιπέδου της ΕΕ
- Η πανδημία COVID-19 εξέθεσε τα υπάρχοντα προβλήματα που σχετίζονται με ελλείψεις φαρμάκων και ιατρικού εξοπλισμού στην ΕΕ, καθώς και την ευθραυστότητα των εθνικών συστημάτων υγείας. . Το Next Generation EU, ένα μέσο ανάκαμψης αξίας άνω των 800 δισεκατομμυρίων ευρώ, έχει συμφωνηθεί για να βοηθήσει στην αποκατάσταση της άμεσης οικονομικής και κοινωνικής βλάβης που προκάλεσε η πανδημία.

Σύμφωνα με τις απαιτήσεις της, η ΕΕ μετά , συμπεριλαμβανομένων και των εθνικών συστημάτων υγείας, θα πρέπει να είναι πιο πράσινη, πιο ψηφιακή, πιο ανθεκτική και να ανταποκρίνεται καλύτερα στις τρέχουσες και τις μελλοντικές προκλήσεις.

- Η ανάληψη πρωτοβουλιών, συμπεριλαμβανομένης της δημιουργίας της νέας Αρχής Ετοιμότητας και Αντιμετώπισης Έκτακτων Αναγκών Υγείας (HERA) και της επέκτασης της εντολής του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).
- Η αντιμικροβιακή αντοχή (AMR) αντιμετωπίζεται επίσης στο πλαίσιο της φαρμακευτικής στρατηγικής και αποτελεί επιπλέον το επίκεντρο του Δικτύου One-Health της ΕΕ.
- Το ευρωπαϊκό σχέδιο καταπολέμησης του καρκίνου εστιάζει στην πρόληψη, την έγκαιρη ανίχνευση, τη διάγνωση και τη θεραπεία και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών και των επιζώντων.
- Ο Ευρωπαϊκός Χώρος Δεδομένων Υγείας θεωρείται επίσης ένα από τα δομικά στοιχεία της Ένωσης Υγείας της ΕΕ.
- Τα ζητήματα του εργατικού δυναμικού αποκτούν ιδιαίτερη σημασία στην ατζέντα της ΕΕ, λόγω της γήρανσης του πληθυσμού και των ελλείψεων δεξιοτήτων σε κρίσιμους τομείς όπως η υγεία και η συνακόλουθη διαρροή εγκεφάλων (brain drain) ιδιαίτερα στα επαγγέλματα της υγειονομικής περίθαλψης

Η Επιτροπή ετοιμάζει μια νέα πρωτοβουλία για την αναγνώριση των προσόντων των υπηκόων τρίτων χωρών

- Το οδοντιατρικό εργατικό δυναμικό αντιμετωπίζει συγκεκριμένες προκλήσεις, με ελλείψεις οδοντιάτρων που αναφέρονται σε ορισμένες χώρες (ή ορισμένες περιοχές εντός χωρών) και υπερπαραγωγή ειδικευμένων οδοντιάτρων σε άλλες .

Ενώ η κινητικότητα των οδοντιάτρων εντός της ΕΕ διασφαλίζεται από την Οδηγία για τα Επαγγελματικά Προσόντα, η Οδηγία σιωπά για τις ικανότητες των οδοντιάτρων και το Παράρτημα της Οδηγίας δεν έχει ενημερωθεί εδώ και αρκετές δεκαετίες, παρά τις σημαντικές εξελίξεις στο επάγγελμα που προκύπτουν από την επιστημονική και τεχνολογική πρόοδο .

- Νέα μοντέλα παροχής στοματικής περίθαλψης αναδύονται σε ολόκληρη την ΕΕ, που συχνά οδηγούνται από οικονομικούς λόγους και περιλαμβάνουν ομαδική άσκηση και εταιρικές οδοντιατρικές αλυσίδες.

- Αλλαγές στη σύνθεση και τις σχέσεις εντός της οδοντιατρικής ομάδας είναι επίσης εμφανείς, με πρωτοβουλίες που κυμαίνονται από τη μετατόπιση καθηκόντων, την αναβάθμιση δεξιοτήτων και την αναβάθμιση των υφιστάμενων μελών της ομάδας έως την εισαγωγή νέων παραοδοντιατρικών επαγγελματιών

- Η χρηματοδότηση της στοματικής υγειονομικής περίθαλψης εξακολουθεί να αποτελεί πρόκληση. Ενώ η μετάβαση από τη θεραπεία στην πρόληψη αναγνωρίζεται γενικά ως κυρίαρχος στόχος, αυτό τις περισσότερες φορές δεν συνοδεύεται από αύξηση της χρηματοδότησης για δραστηριότητες πρόληψης.

Στις περισσότερες χώρες της ΕΕ η δημόσια χρηματοδότηση της οδοντιατρικής για τον γενικό ενήλικο πληθυσμό αντιμετωπίζει περικοπές λόγω των τεταμένων εθνικών προϋπολογισμών και των φόβων για ύφεση. Το μερίδιο των πληρωμών κατευθείαν από την τσέπη του ασθενούς αυξάνεται, προκαλώντας αυξήσεις στις ανεκπλήρωτες ανάγκες, ιδιαίτερα σε οικονομικά ευάλωτες ομάδες ασθενών.

Οι Νομοθετικές πρωτοβουλίες αφορούν την τεχνητή νοημοσύνη, τις ιατροτεχνολογικές συσκευές, τα δεδομένα (εναρμονισμένοι κανόνες για δίκαιη πρόσβαση και χρήση δεδομένων,) και τον Ευρωπαϊκό Χώρο Δεδομένων Υγείας (EHDS).

- Εκτός από την ψηφιακή μετάβαση, η πράσινη μετάβαση στο πλαίσιο της Ευρωπαϊκής Πράσινης Συμφωνίας έχει ως στόχο μια κλιματικά ουδέτερη Ευρώπη έως το 2050,

- Η Νέα Χημική Στρατηγική της ΕΕ για την Αειφορία (REACH), που αναμένεται να προταθεί στα τέλη του 2023, καθορίζει ένα ισχυρότερο ρυθμιστικό πλαίσιο για την προώθηση της καινοτομίας και την παροχή αυξημένης προστασίας .Περιλαμβάνει αναθεώρηση της καταχώρισης, της αξιολόγησης, της αδειοδότησης και τον περιορισμό των χημικών προϊόντων.

Επίσης υπό τον τίτλο της χημικής στρατηγικής της ΕΕ για την αειφορία είναι η συνεχιζόμενη αναθεώρηση του κανονισμού ταξινόμησης, επισήμανσης και συσκευασίας (CLP) - οριζόντια νομοθεσία που ορίζει ενιαίες απαιτήσεις για χημικά προϊόντα που διατίθενται στην αγορά της ΕΕ - με ειδική εστίαση στις καρκινογόνες ουσίες και τους ενδοκρινικούς διαταράκτες (για το οποίο η Επιτροπή σχεδιάζει να προτείνει τη θέσπιση νομικά δεσμευτικού προσδιορισμού του κινδύνου). Το κοβάλτιο ταξινομείται από τον Οκτώβριο του 2021 ως

καρκινογόνος ουσία σύμφωνα με τον CLP και ως εκ τούτου ιατροτεχνολογικά προϊόντα που περιέχουν περισσότερο από 0,1% κοβάλτιο θα πρέπει να φέρουν ετικέτα και θα επιτρέπεται να διατίθενται στην αγορά και να χρησιμοποιούνται στην ΕΕ μόνο εάν η χρήση τους είναι «δικαιολογημένη» .

- Οι προαναφερθείσες πρωτοβουλίες είναι πιθανό, μέσω νέων απαιτήσεων για αδειοδότηση ή μέσω της οριστικής απαγόρευσης, να περιορίσουν τη διαθεσιμότητα οδοντιατρικών υλικών στην ΕΕ.

Επιπλέον, ο ενημερωμένος ορισμός των νανοϋλικών (δημοσιεύθηκε τον Ιούνιο του 2022) και η νομοθετική πρόταση για νέο κανονισμό της ΕΕ για τον υδράργυρο (που διέπει τη χρήση οδοντικού αμαλγάματος και αναμένεται το 2023), θα μπορούσαν να έχουν παρόμοιες συνέπειες.

- Ο κανονισμός για ιατροτεχνολογικά προϊόντα (MDR) ρυθμίζει τη διαθεσιμότητα και τη χρήση οδοντιατρικών υλικών και ιατροτεχνολογικών προϊόντων στην οδοντιατρική και ισχύει από τον Μάιο του 2021. Σύμφωνα με το MDR, όλα τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που κυκλοφορούν στην αγορά πρέπει να έχουν επαναπιστοποιηθεί έως τον Μάιο του 2024 το αργότερο. Λόγω της έλλειψης ικανού αριθμού κοινοποιημένων φορέων (υπεύθυνων για την πιστοποίηση), και του κινδύνου λόγω καθυστερήσεων στην πιστοποίηση νέων και επαναπιστοποίηση υφιστάμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων, συμπεριλαμβανομένων συσκευών και υλικών που χρησιμοποιούνται στην οδοντιατρική, να παρουσιαστεί έλλειψη στην αγορά έχει προταθεί και αναμένεται παράταση.

- Νέος Κανονισμός για την HTA (Health Technology Assessment) θα εφαρμοστεί από τον Ιανουάριο του 2025 και σκοπεύει να βελτιώσει τη διαθεσιμότητα για τους ασθενείς της ΕΕ καινοτόμων τεχνολογιών στον τομέα της υγείας, όπως φάρμακα και ορισμένα ιατροτεχνολογικά προϊόντα με κοινές κλινικές αξιολογήσεις, εμπειρογνομόνων και άλλων αρμοδίων προς αποφυγή διπλών προσπαθειών για τις εθνικές αρχές HTA και τη βιομηχανία.

Με βάση τα παραπάνω οι Στρατηγικές προτεραιότητες θα πρέπει να κατατείνουν:

A. Στην διαμόρφωση πολιτικών, νομοθεσίας και προώθησης δραστηριοτήτων με άμεσο αντίκτυπο στο οδοντιατρικό επάγγελμα οι οποίες θα προσβλέπουν στην:

- 1). Διατήρηση και βελτίωση της ανεξαρτησίας των οδοντιάτρων, ιδίως με έμφαση στα ζητήματα γύρω από την (απο)ρύθμιση του ελεύθερου επαγγέλματος και την εταιρική οδοντιατρική.
- 2). Αύξηση της αναγνώρισης της οδοντιατρικής ως αναπόσπαστο μέρος της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.
- 3). Διατήρηση και βελτίωση της ασφάλειας των ασθενών και οδοντιάτρων καθώς και των συνθηκών εργασίας για οδοντιάτρους και άλλα μέλη της οδοντιατρικής ομάδας.
- 4). Εξασφάλιση φροντίδας με επίκεντρο τον ασθενή και προώθηση του ρόλου των οδοντιάτρων ως Βασικού πυλώνα.
- 5). Εξορθολογισμός στον σχεδιασμό του εργατικού δυναμικού, συμπεριλαμβανομένης της αποτροπής της μερικής πρόσβασης στο στόμα παραοδοντιατρικών επαγγελματιών, της βελτίωσης της εκπαίδευσης και της ελευθερίας μετακίνησης.

Β. Συνεργασία και ενδυνάμωση των νέων οδοντιάτρων.

Γ. Υποστήριξη και προώθηση της συνεργασίας μεταξύ οδοντιάτρων, άλλων επαγγελματιών υγείας και σχετικών ενδιαφερομένων.

Οι κύριες ενέργειες για την επίτευξη των στρατηγικών προτεραιοτήτων είναι:

1. Παρακολούθηση, συλλογή και διάθεση σχετικών πληροφοριών, αποδεικτικών στοιχείων και δεδομένων με σκοπό τον επηρεασμό της νομοθεσίας και των κανονισμών της ΕΕ με άμεσο αντίκτυπο στο οδοντιατρικό επάγγελμα , π.χ.. Οδηγία για τα επαγγελματικά προσόντα (συμπεριλαμβανομένης της κινητικότητας, της αναγνώρισης νέων οδοντιατρικών ειδικοτήτων και της αναθεώρησης του Παραρτήματος V) και της αναγνώρισης των προσόντων οδοντιάτρων εκτός ΕΕ
 2. Απαίτηση συνεχούς επαγγελματικής ανάπτυξης (συμπεριλαμβανομένης της προστασίας από την ακτινοβολία)
 3. Πρωτοβουλίες για το εργατικό δυναμικό (συμπεριλαμβανομένης της εκπαίδευσης, των δεξιοτήτων, του brain drain κ.λπ.)
 4. Νομοθεσία για την ηλεκτρονική υγεία: Τεχνητή Νοημοσύνη , Data Act, European Health Data Space
 5. Νομοθεσία για τα απόβλητα: Οδηγία πλαίσιο της ΕΕ για τα απόβλητα, Οδηγία για την επεξεργασία των αστικών λυμάτων
 6. Κανονισμός ιατροτεχνολογικών προϊόντων
 7. Κανονισμός υδραργύρου
 8. Κανονισμός καταχώρισης, αξιολόγησης, αδειοδότησης και περιορισμού των χημικών προϊόντων (REACH)
 9. Κανονισμός ταξινόμησης, επισήμανσης και συσκευασίας (CLP)
 10. Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων
 11. Οδηγία για τα τεστ αναλογικότητας
 - 12 Σημαντικό. Νομοθεσία, κανονισμοί ή πρωτοβουλίες που σχετίζονται με την εταιρική οδοντιατρική και την επιρροή τρίτων οικονομικών παραγόντων στο επάγγελμα (εταιρικές αλυσίδες, super market υγείας)
2. Ενίσχυση των σχέσεων με τα θεσμικά όργανα της ΕΕ (Ευρωπαϊκή Επιτροπή , Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, Συμβούλιο Υπουργών ,ΜΕΑ) και τους οργανισμούς (Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων, Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων) και τους σχετικούς ενδιαφερόμενους φορείς: Ενώσεις ευρωπαϊκών επαγγελματιών υγείας (CPME, PGEU, κ.λπ.) στην ανάπτυξη κοινών θέσεων, εγγράφων πολιτικής κ.λπ. με στόχο την προώθηση της συνεργασίας μεταξύ των επαγγελματιών υγείας στην ομάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας·
- 3.Με άλλες οργανώσεις ελεύθερων επαγγελματιών μέσω της Ομάδας Συνδέσμου της Ευρωπαϊκής Οικονομικής και Κοινωνικής Επιτροπής): ανταλλαγή γνώσεων και ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών·
4. Με ενδιαφερόμενους φορείς στον τομέα των οδοντιατρικών υλικών και ιατρικών συσκευών που χρησιμοποιούνται στην οδοντιατρική (βιομηχανικές ενώσεις όπως FIDE, ADDE, VDDI, MedTech Europe, Cosmetics Europe και COCIR) μέσω ανταλλαγής γνώσεων.
5. Παροχή πλατφόρμας ανταλλαγής μεταξύ του CED, ΠΟΥ ,FDI, ERO ,EDSA και της ADEE για επεξεργασία κοινών θέσεων και ανταλλαγή γνώσεων.

Παράγοντες που θα επηρεάσουν την επιτυχία

- Αντανάκλαση της εμπλοκής των οδοντιάτρων στις νομοθετικές και πολιτικές πρωτοβουλίες σε επίπεδο ΕΕ.
- Παροχή εμπειρογνωμοσύνης του γραφείου των Βρυξελλών στα μέλη.
- Η εμπέδωση και κατοχύρωση του CED ως η έγκυρη και νόμιμη φωνή των οδοντιάτρων στην Ευρώπη από τους υπεύθυνους χάραξης πολιτικής, στην κοινή γνώμη και στους επαγγελματίες υγείας
- Προώθηση του οδοντιατρικού επαγγέλματος και της φήμης του.
- Διατήρηση επιρροής στην ΕΕ και σε άλλους διεθνείς θεσμούς και οργανισμούς.
- Δέσμευση και δικτύωση με άλλα ενδιαφερόμενα μέρη.

Καρακικές Σεραφείμ

Μέλος επιτροπής Δημ. Σχέσεων ΕΟΟ