



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

τηλ. 210-3813380, 2103303721, e-mail: ooo@otenet.gr

Αρ. Πρωτ. 1194

Φ 45

Αθήνα, 19 Ιουλίου 2023

Προς την
κ. Ειρήνη Αγαπηδάκη
Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Θέσεις και προτάσεις της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας

Αξιότιμη κυρία Υπουργέ,

Ευχόμενοι κάθε επιτυχία στο έργο που κληθήκατε να αναλάβετε στον ευαίσθητο τομέα της Υγείας, θα θέλαμε με την παρούσα να σας εκθέσουμε συνοπτικά τις θέσεις του Κλάδου μας σε θέματα που σχετίζονται με τη Στοματική Υγεία και με εμάς τους λειτουργούς της και σας καλούμε να στηρίξετε τις προτάσεις μας στο βαθμό που τις βρίσκετε εύλογες και δικαιολογημένες.

Προοίμιο

Όπως γνωρίζετε, η συμβολή της στοματικής υγείας στην συνολική υγεία, την ποιότητα ζωής, την κοινωνική ευημερία έχει τεκμηριωθεί ισχυρά και είναι πολυδιάστατη. Σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα, οι νόσοι του στόματος είναι οι πιο συχνές μη μεταδοτικές νόσοι και επηρεάζουν τους ανθρώπους καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους. Είναι ενδεικτικό ότι οι παθήσεις του στόματος αντιπροσωπεύουν το 5,3% του συνολικού ποιοτικά σταθμισμένου προσδόκιμου ζωής. Η κακή στοματική υγεία και η έλλειψη της κατάλληλης οδοντιατρικής φροντίδας συνεπάγεται σωματικά συμπτώματα, λειτουργικούς περιορισμούς, ψυχικές και κοινωνικές επιπτώσεις, στιγματισμό, χαμηλή παραγωγικότητα στην εργασία, μειωμένη επίδοση των παιδιών στο σχολείο αλλά και επιπλοκές στη γενική υγεία δεδομένου του γεγονότος ότι οι νόσοι του στόματος έχουν συχνά συννοσηρότητα με άλλα Μη Μεταδιδόμενα Νοσήματα (π.χ. συσχέτιση της περιοδοντικής νόσου με τον διαβήτη και την καρδιαγγειακή νόσο).

Οι συνέπειες των νόσων του στόματος είναι σοβαρές και επηρεάζουν τα άτομα και τις οικογένειες, τις κοινότητες, το Σύστημα Υγείας και το Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης, ενώ έχουν επιπτώσεις και στην ευρύτερη κοινωνική λειτουργία. Για όσους λαμβάνουν θεραπεία για νόσους και παθήσεις του στόματος, το κόστος μπορεί να είναι υψηλό και μπορεί να οδηγήσει σε σημαντική οικονομική επιβάρυνση των νοικοκυριών.

Σε ό,τι αφορά στη χώρα μας, η οδοντιατρική περίθαλψη ήταν το κύριο θύμα της οικονομικής κρίσης και της πανδημίας, καθώς την τελευταία δεκαπενταετία εξανεμίστηκε η ισχύς, ούτως ή άλλως, δημόσια χρηματοδότηση της οδοντιατρικής φροντίδας. Είναι ενδεικτικό ότι την περίοδο 2008-2021 οι δημόσιες δαπάνες οδοντιατρικής περίθαλψης μειώθηκαν κατά 99,98% (ΕΛΣΤΑΤ 2022) με αποτέλεσμα η δημόσια οδοντιατρική δαπάνη ως ποσοστό της συνολικής οδοντιατρικής δαπάνης στην Ελλάδα το 2019 αγγίζει το

0% ενώ ο μ.ο. της Ε.Ε. είναι 31% (OECD 2021). Επιπλέον, μειώθηκαν, σχεδόν, κατά 72% οι ιδιωτικές δαπάνες υγείας (ΕΛΣΤΑΤ 2022). Ως αποτέλεσμα των παραπάνω οι πολίτες δεν διαθέτουν την οικονομική δυνατότητα προσφυγής στον ιδιωτικό τομέα ενώ, παράλληλα, ο δημόσιος οδοντιατρικός τομέας είναι υποστελεχωμένος και με σοβαρά ελλείμματα σε υποδομές και οργάνωση. Τα παραπάνω συντέλεσαν στην όξυνση των ανισοτήτων και την συνολική υποβάθμιση του επιπέδου στοματικής υγείας του πληθυσμού. Είναι ενδεικτικό ότι οι ακάλυπτες ανάγκες οδοντιατρικής φροντίδας στην Ελλάδα είναι υπερδιπλάσιες σε σύγκριση με τον μέσο όρο της ΕΕ-27 (7,8% στην Ελλάδα έναντι 3,1% στην ΕΕ-27 το 2021), ενώ στα χαμηλότερα εισοδηματικά στρώματα του πληθυσμού η πρόσβαση στην οδοντιατρική περίθαλψη είναι ακόμη πιο δύσκολη λόγω της ύπαρξης κοινωνικής διαβάθμισης (social gradient) στην πρόσβαση στην οδοντιατρική φροντίδα (Eurostat 2023).

Η διαχρονική εγκατάλειψη της Στοματικής Υγείας από την Πολιτεία είναι πολιτικά ανεπίτρεπτη, κοινωνικά άδικη, επικίνδυνη για τη Δημόσια Υγεία και πρέπει να λάβει τέλος. Στο πλαίσιο αυτό, παρεμβάσεις όπως το καθολικό προληπτικό πρόγραμμα για παιδιά 6-12 ετών *Dentist Pass*, η επανασύσταση της Εθνικής Επιτροπής Στοματικής Υγείας, η συμπερίληψη οδοντιάτρου στο νέο θεσμό των Κινητών Ομάδων Υγείας (ΚΟΜΥ) είναι αναμφισβήτητα θετικές αλλά δεν αρκούν. Απαιτούνται τα εξής για τα οποία επιζητούμε τη συνεργασία σας:

- 1. Επαρκής και σταθερή χρηματοδότηση της Στοματικής Υγείας και Οδοντιατρικής Φροντίδας. Προτείνουμε το 5% των δημόσιων δαπανών για την υγεία να κατευθύνονται στη Στοματική Υγεία και την Οδοντιατρική Φροντίδα (Ρήτρα Στοματικής Υγείας).**
Σημειώνουμε ότι η πρόταση αυτή (χωρίς τον ακριβή προσδιορισμό του ποσοστού) έχει υιοθετηθεί από τον Π.Ο.Υ. (Κείμενο Παγκόσμιας Στρατηγικής για τη Στοματική Υγεία, Μάιος 2022) κατόπιν πρότασης της Ελληνικής Δημοκρατίας. Επίσης σημειώνουμε ότι οι δαπάνες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την Οδοντιατρική Φροντίδα είναι μηδενικές, γεγονός ανεπίτρεπτο με βάση τα επιστημονικά δεδομένα, που πλήττει τη στοματική και συνολική υγεία των πολιτών αλλά και τα οικονομικά του Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης.
- 2. Ασφαλιστική κάλυψη της οδοντιατρικής περίθαλψης όλων των Ελλήνων πολιτών με όρους αξιοπρέπειας και ελεύθερης επιλογής.** Να ληφθεί ιδιαίτερη πρόνοια για τις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού (π.χ. Ρομά, άτομα με αναπηρία, κ.α.).
- 3. Χάραξη και υλοποίηση Εθνικής Στρατηγικής Στοματικής Υγείας με έμφαση στην πρόληψη και την προαγωγή της υγείας.** Σημειώνουμε ότι η Ε.Ο.Ο. έχει καταρτίσει και θέσει σε εφαρμογή από το 2020 Στρατηγικό Σχεδιασμό για τη Στοματική Υγεία για την περίοδο 2020-2024.
- 4. Κάλυψη των κενών του ΕΣΥ με την πρόσληψη οδοντιάτρων – μόνιμου προσωπικού.** Πρόκειται για κίνηση επιτακτικής σημασίας λόγω της δραματικής υποστελέχωσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των υψηλών ακάλυπτων αναγκών οδοντιατρικής περίθαλψης του πληθυσμού.
- 5. Άμεση επαναφορά του πιστοποιητικού Οδοντοστοματολογικής Εξέτασης στο ατομικό δελτίο υγείας των μαθητών (Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή)**
- 6. Ένταξη στα ευρωπαϊκά συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα του σχεδιασμού και υλοποίησης της Πανελλαδικής Επιδημιολογικής Έρευνας αξιολόγησης του επιπέδου στοματικής υγείας και εκτίμησης αναγκών υγείας.**

Πρόκειται για απολύτως απαραίτητη έρευνα κλινικής καταγραφής της στοματικής υγείας, που πρέπει να επαναλαμβάνεται ανά δεκαετία. Σημειώνουμε ότι η παρέμβαση αυτή περιλαμβάνεται στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης Δημόσιας Υγείας "Σπύρος Δοξιάδης". Η έρευνα θα πραγματοποιηθεί με ευθύνη της Ε.Ο.Ο. και με βάση το πρωτόκολλο του Π.Ο.Υ. σε συνέχεια των τριών προηγούμενων πανελλαδικών ερευνών, τα αποτελέσματα των οποίων δημοσιεύτηκαν τα έτη 1985, 2004, 2013. Ενδεικτικός προϋπολογισμός: 1.000.000 €.

7. Ένταξη στα ευρωπαϊκά συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα της δημιουργίας Παρατηρητηρίου Στοματικής Υγείας/Κέντρου Μελέτης Ανισοτήτων & Πολιτικών Στοματικής Υγείας (Oral Health Observatory).

Πρόκειται για σημαντική, καινοτόμο σε ευρωπαϊκό επίπεδο παρέμβαση για την συστηματική επιστημονική αξιολόγηση των ανισοτήτων και πολιτικών στοματικής υγείας και την υποστήριξη του σχεδιασμού κατάλληλων παρεμβάσεων. Σημειώνεται, δε, ότι αποτελεί πρόταση της Ελληνικής Δημοκρατίας που έχει επίσης υιοθετηθεί από τον Π.Ο.Υ. Θα λειτουργήσει με την ευθύνη της Ε.Ο.Ο. η οποία θα εξασφαλίσει και τη βιωσιμότητά του μετά τη λήξη της περιόδου συγχρηματοδότησης. Ενδεικτικός προϋπολογισμός: 1.500.000 €.

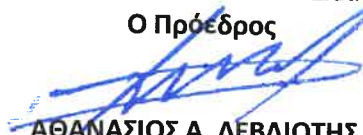
8. Ανάπτυξη και Λειτουργία Κινητών Μονάδων Στοματικής Υγείας για παρέμβαση σε ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού (πρόσφυγες, Ρομά, άπορους, εξαρτημένους, ψυχικά πάσχοντες, κ.α.). Σημειώνουμε ότι η παρέμβαση αυτή περιλαμβάνεται στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης Δημόσιας Υγείας "Σπύρος Δοξιάδης".

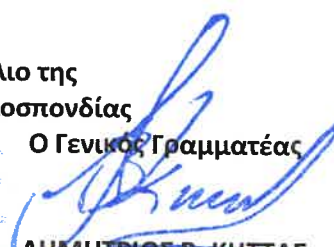
9. Δημιουργία Εθνικού Κέντρου Καταγραφής του Καρκίνου Δημιουργία Εθνικού Κέντρου Καταγραφής του Καρκίνου του Στόματος. Πρόκειται για αναγκαία παρέμβαση για την αξιολόγηση της νοσηρότητας και θνησιμότητας μίας εξαιρετικά σοβαρής ασθένειας, την εκτίμηση αναγκών υγείας, το σχεδιασμό των παρεμβάσεων πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης.

10. Ενίσχυση των προγραμμάτων οδοντιατρικής πρόληψης και προαγωγής της στοματικής υγείας συμπεριλαμβανομένων των παρεμβάσεων για τη βελτίωση του επιπέδου εγγραμματοσύνης της στοματικής υγείας (oral health literacy).

Με τιμή,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ

Ο Γενικός Γραμματέας

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Β. ΚΗΤΤΑΣ



ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- Υπουργό Υγείας κ. Μιχάλη Χρυσοχόδη
- Υφυπουργό Υγείας κ. Μάριο Θεμιστοκλέους
- Υφυπουργό Υγείας κ. Δημήτριο Βαρτζόπουλο
- Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υπ. Υγείας