

Κατ' οίκον παροχή οδοντιατρικών υπηρεσιών

Η κατ' οίκον παροχή οδοντιατρικών υπηρεσιών αποτελεί αναγκαιότητα για τη θεραπεία των ασθενών που χρήζουν οδοντιατρικής φροντίδας και οι οποίοι για αντικειμενικούς λόγους αδυνατούν να μεταβούν σε οδοντιατρείο ή πολυοδοντιατρείο.

Η κατ' οίκον παροχή οδοντιατρικών υπηρεσιών δεν αντικαθιστά την παροχή των οδοντιατρικών υπηρεσιών στο οδοντιατρείο ή πολυοδοντιατρείο αλλά λειτουργεί κατ' εξαίρεση και αποκλειστικά και μόνο σε περιπτώσεις αδυναμίας μετακίνησης των ασθενών.

Ο παρέχων κατ' οίκον οδοντιατρικές υπηρεσίες πρέπει να πληροί τις κάτωθι προϋποθέσεις:

- Να είναι φορέας παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ, που έχει συσταθεί και λειτουργεί νόμιμα.
- Να διαθέτει βεβαίωση/άδεια λειτουργίας οδοντιατρείου ή πολυοδοντιατρείου στην περιφέρεια όπου παρέχεται η κατ' οίκον υπηρεσία.
- Οι οδοντιατρικές πράξεις εκτελούνται από οδοντίατρο, που ασκεί νόμιμα το επάγγελμά του και συνδέεται νόμιμα με τον φορέα παροχής της υπηρεσίας.

- Διαθέτει τροχήλατη ή φορητή οδοντιατρική μονάδα, με τον ελάχιστο εξοπλισμό και τις προδιαγραφές, που αναφέρονται στο συνημμένο παράρτημα.

Προκειμένου να διαπιστωθεί ότι πληρούνται οι άνω προδιαγραφές ο φορέας υποβάλλει τα παραστατικά κτήσης του εξοπλισμού στον οικείο Σύλλογο και εφόσον

διαπιστωθεί η πληρότητά του καταχωρείται στο οικείο βιβλίο, οπότε και μπορεί να παρέχει την υπηρεσία.

- Κατά την κατ' οίκον παροχή οδοντιατρικών υπηρεσιών πρέπει να διασφαλίζονται οι συνθήκες ασφαλούς εκτέλεσης των οδοντιατρικών πράξεων και των κανόνων υγιεινής, λαμβάνοντας πάντα υπόψη ότι προέχει η υγεία και η ζωή του ασθενούς.

Της κατ' οίκον παροχής οδοντιατρικών υπηρεσιών εξαιρούνται οι εκτεταμένες χειρουργικές επεμβάσεις έι των γνάθων .

Δεδομένου ότι η κατ' οίκον παροχή οδοντιατρικών υπηρεσιών, διενεργείται εκτός του περιβάλλοντος οδοντιατρείου ή πολυοδοντιατρείου, με αποτέλεσμα να υπάρχει αυξημένος κίνδυνος σε περίπτωση επιπλοκών, συνιστάται:

- Η χρησιμοποίηση, κατά την παροχή της υπηρεσίας, του αναγκαίου βοηθητικού προσωπικού

- Η λήψη από τους παρέχοντες τις υπηρεσίες οδοντιάτρους πιστοποιημένης εκπαίδευσης σε θέματα πρώτων βοηθειών
- Η σύναψη ασφάλειας επαγγελματικής αστικής ευθύνης

Παράρτημα

Η τροχήλατη ή φορητή μονάδα πρέπει να περιέχει, κατ' ελάχιστον:

- Ενσωματωμένο αεροσυμπιεστή παροχής αέρα των 220V, 50Hz, 580VA και ισχύος 600Wattπερίπου.
- Ένα δοχείο νερού για παροχή νερού στην υδροσύριγγα και των σπρέυ των εργαλείων.
- Ένα δοχείο συλλογής λυμάτων της αναρρόφησης/σιελαντλίας.
- Ένα δοχείο αποθήκευσης αέρα υδροσύριγγας.
- Μία σιελαντλία.
- Μια γραμμή για αεροϋδροσύριγγα μεταλλική, 3 λειτουργιών (αέρα-νερό-σπρέυ) και ακροφύσιο, δυνατότητα περιστροφής 360°, αποστειρούμενο.
- Μία γραμμή Αερότορ, .
- Ρυθμιστές σπρέυ , νερού και αέρα στις γραμμές των εργαλείων.
- Χειρολαβή αερότορ (υψηλών) με φως
- Χειρολαβή γωνιακή (χαμηλών) με φως
- Πιεζοηλεκτρική συσκευή υπερήχων τρυγίας με φως

- **Επιπρόσθετα συνίστανται**

- Φορητό μηχάνημα λήψης ενδοστοματικών ακτινογραφιών
- Kit α βοηθειών
- Πρόσθετος φωτισμός

- Όλα τα είδη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού πρέπει να συμμορφώνονται με την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ ή με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745, όπως ισχύουν και να φέρουν σήμανση συμμόρφωσης CE και δήλωση συμμόρφωσης ΕΕ.
- Τα είδη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού θα πρέπει να ελέγχονται και να συντηρούνται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή, από κατάλληλα εκπαιδευμένα άτομα με σχετική πιστοποίηση

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Από: Γραμματεία Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο.
Αποστολή: Παρασκευή, 2 Φεβρουαρίου 2024 11:45 πμ
Προς: Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Θέμα: FW:
Συνημμένα: κατ οικον.docx

Σπουδαιότητα: Υψηλή

Με εκτίμηση,
Γραμματεία ΔΣ



Be green. Keep it on the screen

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ
Τηλ. 210-38.13.380, 210-33.03.721, Fax: 210-38.34.385 (εσωτ. 201), e-mail: ds@eoo.gr

From: Maria Menenakou <drmmenenakou@gmail.com>
Sent: Τετάρτη, 31 Ιανουαρίου 2024 4:09 μμ
To: Γραμματεία Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. <ds@eoo.gr>
Subject: