



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ
τηλ. 210-3813380, 210-3303721, e-mail: info@eoo.gr

Αρ. Πρωτ. 754

Φ 47

Αθήνα, 21 Αυγούστου 2025

Αξιότιμο
Πρωθυπουργό
Κύριο Μητσοτάκη Κυριάκο

ΘΕΜΑ: Εξαγγελίες ΔΕΘ

Αξιότιμε κύριε Πρωθυπουργέ,

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (ΕΟΟ), εκπροσωπώντας περισσότερους από 13.000 οδοντιάτρους σε όλη τη χώρα, απευθύνεται σε εσάς με την παρούσα επιστολή εν όψει των ανακοινώσεων σας στη ΔΕΘ, για να θέσει κρίσιμα ζητήματα που αφορούν τη δημόσια υγεία, την κοινωνική δικαιοσύνη και τη βιωσιμότητα του επαγγέλματός μας.

1. Κανονισμός Λειτουργίας Οδοντιατρικών Συλλόγων, Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και Δεοντολογικός Κώδικας Οδοντιάτρων

Ο Νόμος 1026 που διέπει τη λειτουργία των Οδοντιατρικών Συλλόγων και της Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας ισχύει από το 1980. Είναι επιτακτική ανάγκη η ψήφιση ενός νέου, σύγχρονου και αναθεωρημένου νόμου. Έχει κατατεθεί από την ΕΟΟ ολοκληρωμένο σχέδιο Νόμου που περιλαμβάνει και διατάξεις Δεοντολογικού Κώδικα, μετά από ομόφωνη απόφαση της Γενικής Συνέλευσης της ΕΟΟ, από το 2018 στο Υπουργείο Υγείας. Θεωρούμε την ψήφιση του νέου Νόμου ύψιστη προτεραιότητα για το συμφέρον του οδοντιατρικού κλάδου.

2. Επαναφορά του προγράμματος Dentist Pass

Το προληπτικό πρόγραμμα Dentist Pass, που δημιούργησε το Υπουργείο Υγείας με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης και εσείς χαιρέτισατε με προσωπικό σας μήνυμα, έδωσε σε περισσότερα από 250.000 παιδιά 6-12 ετών την ευκαιρία να λάβουν ΔΩΡΕΑΝ οδοντιατρικό έλεγχο και προληπτική φροντίδα.

Το πρόγραμμα αυτό, παρόλη την εξαιρετική του σημασία για την εμπέδωση της κουλτούρας πρόληψης στον παιδικό πληθυσμό, δεν ανανεώθηκε με αποτέλεσμα να μην προσέφερε μετρήσιμα αποτελέσματα.

Η διεθνής εμπειρία δείχνει ότι κάθε 1 Ευρώ που επενδύεται στην πρόληψη αποφέρει έως και 7 Ευρώ σε μελλοντική εξοικονόμηση θεραπευτικών δαπανών.

Σύμφωνα με τον ΟΟΣΑ (Health at a Glance 2023), η Ελλάδα βρίσκεται στην τελευταία θέση της ΕΕ ως προς τη δημόσια δαπάνη για οδοντιατρική περίθαλψη, με λιγότερο από 0,05% του ΑΕΠ, όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος ξεπερνά το 0,25% του ΑΕΠ. Αυτή η απόκλιση αποτυπώνεται στην υγεία των πολιτών: στα παιδιά 12 ετών ο δείκτης τερηδόνας (DMFT) είναι 4,2, όταν στην ΕΕ ο μέσος όρος είναι 1,8.

Επομένως η επαναφορά του Dentist Pass δεν είναι απλώς μια δράση πρόληψης· είναι επένδυση που θα μειώσει δραστικά τη μελλοντική επιβάρυνση του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ και σας καλούμε έστω την ύστατη στιγμή να το ενσωματώσετε στον προγραμματισμό σας.

3. Ασφαλιστικό – Κατώτατη σύνταξη

Παρά τις υψηλές ασφαλιστικές εισφορές που έχουν καταβάλει οι οδοντίατροι επί δεκαετίες (κατά μέσο όρο 27%-30% του εισοδήματός τους), οι συντάξεις που λαμβάνουν στο μεγαλύτερο ποσοστό οι αμιγώς ελεύθεροι επαγγελματίες συνάδελφοί μας παραμένουν καθηλωμένες γύρω στα 750 Ευρώ καθαρά, οι χαμηλότερες από όλους τους επιστημονικούς κλάδους.

Αυτό έχει συμβεί διότι ενώ υπήρξε νομοθετική κατάργηση του βασικού κοινωνικού πόρου του ΤΣΑΥ (ιατρόσημου) από τις 8/12/97 με την από 7/11/97 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 226) που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Ν. 2581/1998 (Α' 36) δεν υλοποιήθηκε ΠΟΤΕ η επισήμως καταγεγραμμένη αιτιολογική έκθεση του Νόμου αυτού που υπάρχει στην ιστοσελίδα της Βουλής όπου ρητώς αναφέρεται κατά λέξη: *“Η απώλεια εσόδων που θα προκύψει για το ΤΣΑΥ ΤΕΑΥΦΕ και τον ΕΟΦ θα καλυφθεί από τον κρατικό προϋπολογισμό”*.

Αντιθέτως, οι υπόλοιποι επιστήμονες (μηχανικοί, δικηγόροι) έχουν κατώτατο όριο τα 1.000 Ευρώ. Ζητούμε την άμεση εξομοίωση των οδοντιάτρων με τους λοιπούς επιστήμονες, ώστε να εξαλειφθεί μια αδικία που συντηρείται εδώ και χρόνια.

4. Κοστολόγηση οδοντιατρικών πράξεων

Η ΕΟΟ έχει καταρτίσει και καταθέσει πλήρη πρόταση κοστολόγησης 180+ οδοντιατρικών πράξεων, η οποία εγκρίθηκε ομόφωνα από το ΚΕΣΥ. Η Ελλάδα είναι η μοναδική χώρα της ΕΕ που ακόμη δεν διαθέτει επίσημη κρατική κοστολόγηση οδοντιατρικών πράξεων.

Η καθυστέρηση της υπογραφής της σχετικής υπουργικής απόφασης, που εκκρεμεί ήδη πάνω από 18 μήνες, στερεί από το Υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ τη δυνατότητα να σχεδιάσουν συμβάσεις με πραγματικά και τεκμηριωμένα κόστη. Αυτό σημαίνει ότι ενώ στην ΕΕ η οδοντιατρική περίθαλψη είναι εν μέρει δημόσια χρηματοδοτούμενη, στην Ελλάδα παραμένει σχεδόν 100% ιδιωτική δαπάνη (σύμφωνα με τον ΟΟΣΑ, το 95% των οδοντιατρικών δαπανών στην Ελλάδα προέρχεται από την τσέπη του ασθενούς, έναντι 57% του ευρωπαϊκού μέσου όρου).

5. Κάλυψη οργανικών θέσεων οδοντιάτρων στο ΕΣΥ

Στο ΕΣΥ παραμένουν πάνω από 200 κενές οργανικές θέσεις οδοντιάτρων, με αποτέλεσμα μεγάλα τμήματα του πληθυσμού -ιδίως σε νησιωτικές και αγροτικές περιοχές- να μην έχουν πρόσβαση ούτε σε στοιχειώδη οδοντιατρική φροντίδα.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, η στοματική υγεία σχετίζεται άμεσα με καρδιαγγειακά νοσήματα, διαβήτη τύπου 2 και χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις, που αποτελούν τις κύριες αιτίες θνησιμότητας. Συνεπώς, η μη κάλυψη των οργανικών θέσεων δεν είναι απλώς διοικητικό κενό· είναι υγειονομικός κίνδυνος για το σύνολο της κοινωνίας.

6. Δημιουργία ξεχωριστού προγράμματος ΕΣΠΑ για οδοντιάτρους

Η ψηφιοποίηση και ανανέωση της υλικοτεχνικής υποδομής είναι απαραίτητη για να ευθυγραμμιστεί η χώρα μας με τα ευρωπαϊκά πρότυπα. Ο εκσυγχρονισμός ενός οδοντιατρείου (CAD/CAM, ψηφιακή ακτινογραφία, συστήματα αποστείρωσης) κοστίζει κατά μέσο όρο 50.000-70.000 Ευρώ, ποσό απαγορευτικό για τους περισσότερους αυτοαπασχολούμενους.

Τα υπάρχοντα προγράμματα ΕΣΠΑ αποκλείουν περίπου 7 στους 10 οδοντιάτρους, επειδή δεν απασχολούν υπαλλήλους. Έτσι, η πλειοψηφία των συναδέλφων μένει εκτός χρηματοδότησης, ενώ η χώρα μας υστερεί στην τεχνολογική ανανέωση. Ζητούμε τη δημιουργία ξεχωριστού προγράμματος ΕΣΠΑ, που θα καλύπτει όλους τους οδοντιάτρους ανεξάρτητα από την απασχόληση προσωπικού.

Κύριε Πρωθυπουργέ,

Η Ελλάδα δαπανά για την οδοντιατρική περίθαλψη λιγότερο από 14 Ευρώ ανά πολίτη ετησίως από δημόσιους πόρους, όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος υπερβαίνει τα 70 Ευρώ. Η απόκλιση αυτή αποτυπώνει με σαφήνεια γιατί η στοματική υγεία στη χώρα μας βρίσκεται σε τόσο χαμηλά επίπεδα και γιατί οι πολίτες αναγκάζονται να καλύπτουν σχεδόν εξ ολοκλήρου οι ίδιοι το κόστος.

Η υιοθέτηση των προτάσεών μας δεν αφορά μόνο τον οδοντιατρικό κλάδο· αφορά το δικαίωμα του Έλληνα πολίτη να έχει πρόσβαση σε βασικές υπηρεσίες υγείας, όπως συμβαίνει σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες.

Με τιμή,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ



Ο Γενικός Γραμματέας

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Β. ΚΗΤΤΑΣ