

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Από: Γραμματεία Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο.
Αποστολή: Τετάρτη, 22 Οκτωβρίου 2025 8:56 πμ
Προς: Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Θέμα: FW: ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

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: Nikos Dedes <nidedes@gmail.com>

Sent: Tuesday, October 21, 2025 3:08 PM

To: ΒΑΡΔΑΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ (mbardas@gmail.com) <mbardas@gmail.com>; ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ (devliotisath@gmail.com) <devliotisath@gmail.com>; ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ (proedroseoodevliotis@gmail.com) <proedroseoodevliotis@gmail.com>; ΔΙΑΚΟΓΕΩΡΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ (nikosdent@yahoo.gr) <nikosdent@yahoo.gr>; ΚΑΛΛΙΦΑΤΙΔΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ (akallif@gmail.com) <akallif@gmail.com>; ΚΑΤΣΟΥΛΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ (vasileios.katsoulas@gmail.com) <vasileios.katsoulas@gmail.com>; Δημήτρης Κήττας / Γενικός Γραμματέας Ε.Ο.Ο. <g.gram@eoo.gr>; ΜΑΡΟΥΦΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ (nikmaroufidis@yahoo.gr) <nikmaroufidis@yahoo.gr>; ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ ΜΑΡΙΑ (drmmenenakou@gmail.com) <drmmenenakou@gmail.com>; ΜΩΡΑΪΤΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ (pmwraitis@gmail.com) <pmwraitis@gmail.com>; ΠΑΛΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ (pallisdimitris@gmail.com) <pallisdimitris@gmail.com>; ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ (stathvas@otenet.gr) <stathvas@otenet.gr>; ΤΡΑΠΑΛΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ (trap1924@gmail.com) <trap1924@gmail.com>; ΤΣΑΝΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ (btsanidi@otenet.gr) <btsanidi@otenet.gr>; ΥΦΑΝΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ (yfadent.a@gmail.com) <yfadent.a@gmail.com>; Γραμματεία Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. <ds@eoo.gr>

Subject: ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με αφορμή τη συζήτηση στο ΔΣ για την χρηματοδότηση της οδοντιατρικής σας στέλνω ορισμένες προτάσεις:

ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ

Κοινή παραδοχή όλων αποτελεί το γεγονός ότι ουδέποτε υπήρξε ουσιαστική μέριμνα του κράτους για την οδοντιατρική περίθαλψη του πληθυσμού της Ελλάδας. Σήμερα η κατάσταση έχει επιδεινωθεί.

Στη χώρα μας η οδοντιατρική παρέχεται από περίπου 13.000 ιδιώτες οδοντιάτρους και από περίπου 400 στον δημόσιο τομέα.

Είναι κοινή διαπίστωση, η παντελής απουσία χρηματοδότησης και η χαμηλή αποτελεσματικότητα των δημόσιων δομών. Ο δημόσιος τομέας υπολειπεται, λόγω της έλλειψης ανθρώπινου δυναμικού και της ανεπαρκούς υλικοτεχνικής υποδομής.

Ο δε χώρος της ιδιωτικής περίθαλψης που αφορά πάνω από το 95% των παρεχόμενων υπηρεσιών, γνώρισε τα χρόνια της κρίσης και της πανδημίας μια πρωτοφανή μείωση που φτάνει το 70% της αντίστοιχης δαπάνης του 2009.

Συνέπεια όλων αυτών είναι η σοβαρή επιδείνωση τόσο της στοματικής όσο και της συνολικής υγείας κυρίως των χαμηλότερων στρωμάτων του πληθυσμού και δημιουργεί καινούργιες και βαθιές ανισότητες.

Από τα παραπάνω γίνεται σαφές ότι απαιτείται ο σχεδιασμός και η υλοποίηση μιας συνολικής πολιτικής στοματικής υγείας, με συνεργασία τόσο του δημοσίου όσο και του ιδιωτικού οδοντιατρικού τομέα.

Άρα αν μιλάμε σοβαρά για ενασχόληση της πολιτείας με την οδοντιατρική, μιλάμε για δυο αυτοτελείς παράλληλες και συμπληρωματικές δημόσιες δράσεις

A. Χρηματοδότηση μέσω του ΕΟΠΥΥ και άλλων προγραμμάτων της παρεχόμενης οδοντιατρικής περίθαλψης στα ιδιωτικά οδοντιατρεία.

B. Οργάνωση των δημόσιων δομών με τρόπο που να εξασφαλίζουν τη μέγιστη αποτελεσματικότητα στη βάση των στόχων που θέτουν, για τις ανάγκες της περίθαλψης του ελληνικού λαού.

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΔΟΜΩΝ

Οι δημόσιες δομές έχουν σημαντικό ρόλο να επιτελέσουν στην φροντίδα υγείας.

Θα πρέπει όμως πρώτα:

1. Να προσδιοριστεί σαφώς το τι προσφέρουν και σε ποιους, με προσαρμογή στις νέες συνθήκες.
2. Να οργανωθούν και να λειτουργήσουν τμήματα Ειδικής Οδοντιατρικής Φροντίδας για ΑμεΑ και επιβαρυνμένους ασθενείς και τμήματα Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής στα μεγάλα περιφερειακά νοσοκομεία όπου θα μπορούν να αντιμετωπιστούν οι σοβαρές περιπτώσεις υπό αναισθησία.
3. Να λειτουργήσουν επανδρωμένα και εξοπλισμένα οδοντιατρεία σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας σε όλη την επικράτεια.
4. Να ενεργοποιηθεί ο θεσμός του συντονιστή οδοντίατρου στις υγειονομικές περιφέρειες, ώστε να βάζουν τους στόχους και να ελέγχουν την υλοποίησή τους
5. Να καθιερωθεί ο θεσμός του οδοντίατρου υπαίθρου προαιρετικά.

Όσες βελτιώσεις όμως και αν γίνουν στις δημόσιες δομές, δεν θα μπορέσουν να ανταποκριθούν στις σημαντικές ανάγκες που προκαλεί η κοινωνική και οικονομική κατάσταση της ελληνικής κοινωνίας αν δεν ενταχθεί και ο ιδιωτικός τομέας.

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

Η οποιαδήποτε κίνηση κατάρτισης σχεδίου συνεργασίας του κράτους με τον ιδιωτικό τομέα προϋποθέτει

· Ουσιαστική κρατική χρηματοδότηση με ενεργοποίηση της ρήτρας οδοντιατρικής τουλάχιστον στο 5 % των συνολικών δαπανών για την υγεία.

· Αποδοχή από την Κυβέρνηση της κοστολόγησης των οδοντιατρικών πράξεων, όπως προτάθηκε από την ΕΟΟ και εγκρίθηκε από το ΚΕΣΥ.

Όλα αυτά στα πλαίσια ενός στρατηγικά σχεδιασμένου πενταετούς προγράμματος

1. Με σταθερή κρατική χρηματοδότηση
2. Με ελεύθερη επιλογή οδοντιάτρου, χωρίς την απαίτηση συμβάσεων
3. Με σύνδεση του προληπτικού ελέγχου για την εγγραφή στο σχολείο
4. Με δυνατότητα συλλογής δεδομένων από την ΕΟΟ

Προτεραιότητα

1. Στα παιδιά κυρίως για πρόληψη. Με την άμεση ανάπτυξη ενός νέου προληπτικού προγράμματος για παιδιά με σταθερή χρηματοδότηση και
2. Στους δικαιούχους ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος κυρίως για την λειτουργική προσθετική αποκατάσταση (ολικές και μερικές οδοντοστοιχίες) .

Στόχος μέσα στην πενταετία να υλοποιηθεί ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ για την οδοντιατρική, ώστε να καλυφθούν σε ένα μεγάλο βαθμό οι ανάγκες του πληθυσμού. Μόνο έτσι υλοποιούμε το ψήφισμα του Π.Ο.Υ. για καθολική κάλυψη της στοματικής υγείας.

ΔΕΔΕΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ

ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΔΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

Φιλελλήνων 1, 22132, Τρίπολη

Τηλ: 2710 224881, Κιν.: 6942 641346

Email: nidedes@gmail.com