



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΠΟΥΚΩΡΟΣ

Βουλευτής Μαγνησίας Νέας Δημοκρατίας

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς: 1)Υπουργό Υγείας

Υπουργό Ανάπτυξης και Επενδύσεων

Υπουργό Οικονομικών

Πρόσφατα έγινα αποδέκτης της συνημμένης έγγραφης επιστολή του Οδοντιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας, σύμφωνα με την οποία τονίζονται τα σημαντικά λειτουργικά προβλήματα που αντιμετωπίζει ο κλάδος τους ως απόρροια της πανδημίας του κορωνοϊού.

Συγκεκριμένα, οι οδοντίατροι κατά τη διάρκεια των περιοριστικών μέτρων εξαιτίας της πανδημίας του κορωνοϊού διαχειρίστηκαν τους ασθενείς τους κυρίως με τηλεφωνικές οδηγίες, και δεχόμενοι μόνο έκτακτα και επείγοντα περιστατικά, τηρώντας αυστηρά μέτρα προστασίας, ενώ συγχρόνως συνέβαλλαν στην αποτροπή συσσώρευσης οδοντιατρικών περιστατικών στα νοσοκομεία, τα οποία έπρεπε να παραμείνουν ελεύθερα περιστατικών. Εντούτοις, τα προβλήματα που δημιουργήθηκαν και συνεχίζουν να δημιουργούνται στον συγκεκριμένο κλάδο είναι πολλαπλά, καθώς το κόστος των υγειονομικών μέσων προστασίας, ειδικές μάσκες και γάντια είναι υψηλό, επιβαρύνοντας ακόμη περισσότερο τον προϋπολογισμό και τα ήδη αυξημένα λειτουργικά έξοδα των οδοντιατρείων. Μέτρα στήριξης όπως η ενδεχόμενη μείωση του ΦΠΑ σε όλα τα είδη αναλωσίμων υλικών που χρησιμοποιούνται στα ιατρεία αναμένεται να συμβάλει σημαντικά στην ήδη βεβαρυσμένη οικονομική τους κατάσταση.

Εκ των ανωτέρω, αλλά και εκ του συνημμένου εγγράφου, παρακαλείσθε όπως εξετάσετε τα αιτήματα του Οδοντιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας.

Αθήνα, 21 Μαΐου 2020

Χρήστος Μπουκώρος





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Ν.Π.Δ.Δ.

Ξενοφώντος 1 - Τ.Κ.: 38333

Τηλ.: 2421 027521, Φαξ: 2421 076708

www.os-magnesia.gr- email: info@os-magnesia.gr

Βόλος, 21/5/2020

Αρ.Πρωτ.202/ Φ 1.2

Προς ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

κ. ΜΠΟΥΚΩΡΟ ΧΡΗΣΤΟ

Αξιότιμε Κύριε Βουλευτά ,

Ως οδοντίατροι και επαγγελματίες υγείας θα θέλαμε να σας παραθέσουμε κάποια ζητήματα που απασχόλησαν τον κλάδο μας από την αρχή της πανδημίας έως σήμερα.

Σας ενημερώνουμε ότι από τα μέσα Μαρτίου με σύσταση της ΕΟΟ και καθώς οι μελέτες έλεγαν ότι το επάγγελμά μας κατατάσσονταν μέσα στα 3 πιο επικίνδυνα επαγγέλματα, ως αναφορά την μετάδοση του ιού μέσω του αερολύματος , που διασπείρει τον ιό στο περιβάλλον του ιατρείου μας, αναστείλαμε όλες τις τακτικές καθημερινές μας εργασίες. Μας δόθηκαν σαφείς οδηγίες (επισυνάπτονται) να εξυπηρετούμε επείγοντα περιστατικά και μάλιστα με ιδιαίτερο περιορισμό και μόνο με χρήση μάσκας FFP2 ή FFP3, γυαλιών ,προσωπίδων και αδιάβροχων ή nylon ποδιών μιας χρήσης . Ήταν ξεκάθαρη η οδηγία ότι όποιος συνάδελφος δεν διέθετε τα μέσα προστασίας έπρεπε να απέχει και από την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών . Δυστυχώς η μεγάλη έλλειψη μέτρων ατομικής προστασίας στην ελληνική αγορά ,ανάγκασε τα περισσότερα ιατρεία να παραμείνουν **κλειστά**.

Χτενίσαμε το διαδίκτυο και αγοράσαμε κάθε είδους μάσκα ,προσωπίδα και στολή μιας χρήσης κυρίως από καταστήματα βιομηχανικών υλικών , κάποιοι από το εξωτερικό αλλά και από διάφορους προμηθευτές που εκμεταλλεύτηκαν την ανάγκη μας , χάνοντας πολύτιμα χρηματικά ποσά ,εν μέσω ανεργίας . Στο διάστημα αυτό διαχειριστήκαμε τους ασθενείς μας με τηλεφωνικές οδηγίες , τους συμπαρασταθήκαμε και συνετίσαμε πολλούς από αυτούς που επέμεναν να μας συναντήσουν στο ιατρείο, σπάζοντας την καραντίνα, αλλά και δεχθήκαμε επείγοντα που έχρηζαν άμεσης αντιμετώπισης , κάτω από αυστηρότατα μέτρα προστασίας.

Η στοματική υγεία είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με την συνολική υγεία του ατόμου και συνδέεται με το διαβήτη, το Αλτσχάιμερ , την προωρότητα , τα καρδιοαγγειακά νοσήματα και άλλα νοσήματα. Ο πόνος του δοντιού θεωρείται από τους πιο δυνατούς πόνους ,ανάμεσα στους πόνους της γέννας και του κολικού νεφρού. Το οδοντικό απόστημα ,που στο παρελθόν υπήρξε αιτία θανάτου, λόγω απουσίας αντιβιοτικών , ακόμη και

σήμερα μπορεί να αποτελέσει αιτία εισαγωγής του πάσχοντα στο νοσοκομείο , επικίνδυνες για τη υγεία επιπλοκές και σπανίως μεν την κατάληξη του ατόμου. Έτσι όλη η προσπάθειά μας , κατά τη διάρκεια της πανδημίας, ήταν να αποτρέψουμε τη συσσώρευση οδοντιατρικών περιστατικών στα νοσοκομεία, που έπρεπε να παραμείνουν ελεύθερα περιστατικών και μόνο για περίθαλψη των πιθανών κρουσμάτων. Να προσθέσουμε ότι η στοματική υγεία στην Ελλάδα υποστηρίζεται στο μεγαλύτερο ποσοστό από τον ιδιωτικό τομέα και ότι οι

δημόσιες δομές είτε παρέμειναν κλειστές στη διάρκεια της περιόδου αυτής , είτε απλώς χορηγούσαν φαρμακευτική αγωγή και ελάχιστες ίσως μπορούσαν να κάνουν περίθαλψη επείγοντος . Προσπαθήσαμε λοιπόν να συνεισφέρουμε και εμείς από την πλευρά μας στη μείωση της εξάπλωσης του COVID-19, στην διατήρηση της καλής λειτουργίας του συστήματος υγείας και να σταθούμε στο ύψος των περιστάσεων με κάθε κόστος.

Με μεγάλη πικρία ακούσαμε δυο φορές τον υφυπουργό υγείας κύριο Κοντοζαμάνη στα ΜΜΕ , να αναφέρει ότι τα οδοντιατρεία παρέμειναν ανοιχτά στη διάρκεια της πανδημίας, ακυρώνοντας και μειώνοντας κάθε θυσία μας στο διάστημα αυτό και αφήνοντάς μας ακάλυπτους απέναντι στους ασθενείς , που με μεγάλη προσπάθεια συντηρήσαμε με διάφορες αγωγές από μακριά , ώστε να μην διαταραχθεί η καραντίνα και να μην εκτεθούν σε κίνδυνο μόλυνσης.

Ενταχθήκαμε από τους πρώτους ΚΑΔ στο επίδομα των 800 ευρώ για τις πληττόμενες επιχειρήσεις για να βγούμε εν μία νυχτί και να μεταφερθούμε στην περιβόητη επιμόρφωση και το voucher των 600€ . Η έκπτωση στις φορολογικές και ασφαλιστικές υποχρεώσεις προϋποθέτει να έχεις χρήματα για να πληρώσεις πρώτα. Εμείς όταν κλείσαμε αφήσαμε ημιτελείς εργασίες και κατ' επέκταση μείναμε απλήρωτοι. Γνωρίζουμε ότι η κατάσταση που ζούμε είναι πρωτοφανής και είμαστε άνθρωποι λογικοί και καταλαβαίνουμε ότι τα ίδια ισχύουν για πολλούς συνανθρώπους μας , η φύση όμως του επαγγέλματός μας και η επικινδυνότητα δείχνει ότι η επιστροφή μας δεν θα είναι και τόσο ομαλή. Οι απαιτήσεις για την προστασία των ασθενών είναι αυξημένες, ανεβάζουν το κόστος θεραπείας, αλλά εξασφαλίζουν την αποφυγή της μετάδοσης. Είναι επίσης προφανές ότι μειώνεται ο αριθμός περιστατικών που μπορεί ένα ιατρείο να δεχθεί με σωστό πρωτόκολλο . Εμείς όμως έχουμε δάνεια ,υποχρεώσεις και στηριζόμαστε σε μηχανήματα που χρήζουν επισκευών και αντικαταστάσεων ,αλλά και πιθανόν νέων αγορών για την αναβάθμιση του ιατρείου σχετικά με την προστασία από τον ιο. Δυστυχώς φοβόμαστε ότι σταδιακά θα οδηγηθούμε στην εξαθλίωση και στο κλείσιμο.

Η έλλειψη παρουσίας εκπροσώπου του οδοντιατρικού λειτουργήματος στο επιτελείο σχεδιασμού δράσης του ΕΟΔΥ ,έχει προφανώς δημιουργήσει άγνοια για την επικινδυνότητα του ,ιδιαίτερα με τη χρήση του αερότουρ και την παραγωγή αερολύματος καθώς και τις ιδιαιτερότητες που διέπουν την ασφαλή μελλοντική μας λειτουργία ,που δημιουργούν επιπρόσθετες δαπάνες στο επάγγελμά μας.

Η διατήρηση της στοματικής υγείας ,εκτός των επιπτώσεων στη γενική υγεία ,είναι σημαντική στην καθημερινότητα ,γιατί ο πονόδοντος και κατ' επέκταση η έλλειψη δοντιών δυσχεραίνουν τη φυσιολογική απόδοση στην εργασία , τη συμμετοχή στις κοινωνικές δράσεις ,μειώνουν την ποιότητα ζωής και δημιουργούν προβλήματα στην ψυχοσωματική σφαίρα .Στα προηγούμενα χρόνια και από την αρχή της οικονομικής κρίσης , τα οδοντιατρεία δεν σταμάτησαν να παρέχουν εθελοντικά την περίθαλψη σε κάθε ασθενή , που δεν μπορούσε να ανταποκριθεί στο ανάλογο κόστος. Η στήριξη της οδοντιατρικής περίθαλψης στη χώρα μας ,βασίζεται στον ιδιωτικό τομέα ως επί το πλείστον , έτσι είναι απαραίτητη η επιβίωση του επαγγέλματος με τη σημερινή μορφή της ατομικής επιχείρησης.