

ΜΑΡΙΑ ΣΚΡΑΦΝΑΚΗ
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ: ΠΑ.ΣΟ.Κ.
ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ: ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

ΘΕΜΑ: Ένταξη της οδοντιατρικής περίθαλψης στον ΕΟΠΠΥ και αποσαφήνιση
ρυθμίσεων για ίδρυση και λειτουργία οδοντιατρείων

Σχετ: Η υπ' αριθμ. πρωτοκόλλου 1212/6-3-12 επιστολή του Οδοντιατρικού Συλλόγου
Ηρακλείου.

Αθήνα, 8 Μαρτίου 2012

Η ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ

ΜΑΡΙΑ ΣΚΡΑΦΝΑΚΗ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (Ν.Π.Δ.Δ.)

ΚΡΙΤΟΒΟΥΛΙΔΟΥ 19, 71 201 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ. 2810 283.635 – 2810 285.240, FAX: 2810 285.240
www.osi.gr – e-mail: dent-her@otenet.gr

Αριθμ. Πρωτ. 1212

Ηράκλειο 6/3/2012

ΨΗΦΙΣΜΑ

Με αφορμή την προσφυγής της Ε.Ο.Ο. στο ΣτΕ κατά του Υπουργού Υγείας για παράλειψη έκδοσης Π. Διατάγματος με το οποίο θα αποσαφήνιζε διατάξεις άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος, προστατεύοντας το Δημόσιο Συμφέρον μετά την ψήφιση του Ν.3919/2011, για την απελευθέρωση των επαγγελμάτων, αποφασίστηκε ομόφωνα από το Δ.Σ. του Ο.Σ.Η., η συμμετοχή στην Πανοδοντιατρική απεργία της Ε.Ο.Ο.

Πρέπει να γνωρίζετε ότι, το Οδοντιατρικό επάγγελμα ήταν πάντα «απελευθερωμένο». Όποιος ήταν κάτοχος πτυχίου άνοιγε ιατρείο όπου ήθελε και αμειβόταν όπως ήθελε χωρίς περιορισμούς. Το δικαίωμα του «συνεταιρίζεσθαι» ήταν επίσης ελεύθερο. Μάλιστα σε πολλές χώρες της Ε.Ε., αντιθέτως από τη χώρα μας, υπάρχει σαφής έλεγχος του οδοντιατρικού δυναμικού μέσω άλλων διαδικασιών.

Ο Ν.3919/2011 καταργεί όλους τους θεσμικούς περιορισμούς ελέγχου στην άσκηση του οδοντιατρικού επαγγέλματος, όπως επιβάλλονταν από παλιότερες διατάξεις.

Με την έλλειψη κανονιστικών ρυθμίσεων και εγκυκλίων που να διευθετούν τεχνικές λεπτομέρειες για την Ίδρυση και Λειτουργία Οδοντιατρείων, η Άσκηση της Οδοντιατρικής στην Ελλάδα, αυτή τη στιγμή, είναι νομικά στο κενό και καθίσταται δυνητικά επικίνδυνη.

Με την κατάργηση της απαγόρευσης άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος έξω από ορισμένο γεωγραφικό διαμέρισμα (Νομός), εντός του οποίου μέχρι σήμερα είναι επιτρεπτή, χάνεται ο έλεγχος που ασκούσε ο τοπικός οδοντιατρικός Σύλλογος σε πτυχία τίτλους και εγκαταστάσεις και με τον τρόπο αυτό δίνεται η δυνατότητα της ανεξέλεγκτης και πλανοδιακής άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος από διάφορους επαγγελματίες ή μη, της Υγείας, σε πολλές γεωγραφικές έδρες.

Ποιος θα προστατεύσει τον αδύναμο και με έλλειψη σχετικής γνώσης ασθενή από την παραπλανητική και συγκριτική διαφήμιση μετά την αδυναμία ελέγχου από τους Συλλόγους μέσω του Δεοντολογικού κανονισμού;

Ποιος θα παρεμβαίνει σε περιπτώσεις καταγγελιών για «κακή» άσκηση επαγγέλματος υπερασπιζόμενος τον ασθενή;

Πως θα είναι σίγουρος ο ασθενής ότι ο γιατρός αποφασίζει με βάση το συμφέρον του όταν είναι υπάλληλος ενός επιχειρηματία που αποβλέπει στο κέρδος; Ποιος θα προστατεύσει τον ασθενή και τα ασφαλιστικά Ταμεία από την κατευθυνόμενη συνταγογράφηση, την άσκοπη υπερθεραπεία, την αναίτια αύξηση παρακλινικών και διαγνωστικών εξετάσεων;

Μήπως ο επιχειρηματίας που επενδύει στην Υγεία αποβλέποντας στο κέρδος και μόνο;

Γιατί δίνεται η δυνατότητα μαζί με την άσκηση της ιατρικής να εμπορευόμαστε οδοντιατρικά είδη και άλλα προϊόντα;

Γιατί τελικά οι Έλληνες Πολίτες να υποβάλλονται σε υποβαθμισμένες Υπηρεσίες Οδοντιατρικής Περίθαλψης, αποσπασματικά, επιλεκτικά, περιστασιακά, με προφανή στόχο την κερδοσκοπία;

Με δεδομένη την αδυναμία γνώσης και ελέγχου του Ασθενή θα συντελεστεί θεσμικά μια πρωτοφανής αδυναμία περιφρούρησης του δημόσιου συμφέροντος.

Η άποψη μας είναι πως οι περιοριστικές διατάξεις που καταργούνται από το Ν. 3919/2012 θα πρέπει να παραμείνουν σε ισχύ διότι προασπίζουν την Αρχή του Δημοσίου Συμφέροντος και το αγαθό της Δημόσιας Υγείας υπέρ των Ελλήνων Πολιτών. Καθότι από το Κοινοτικό Δίκαιο (άρθρο 152 της συνθήκης της Ρώμης) δίνεται το δικαίωμα στις χώρες μέλη της ΕΕ να αναπτύξουν το δικό τους υγειονομικό σύστημα λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες (κοινωνικές, οικονομικές κ.α.) κάθε κράτους-μέλους, κρίνουμε ότι υπάρχει ισχυρή βάση δικαίωσης των αιτημάτων μας!

Ο ελεύθερος ανταγωνισμός δεν είναι πανάκεια, ούτε υπέρτερο αγαθό έναντι της δημόσιας υγείας, την οποία οφείλει η πολιτεία να περιφρουρήσει και να εξασφαλίσει στους πολίτες υψηλού επιπέδου οδοντιατρικές υπηρεσίες.

Η ευθύνη των Υπουργών Οικονομικών κ. Ε. Βενιζέλου και κ. Α. Λομβέρδου, είναι τεράστια διότι τους γνωστοποιήσαμε πολλές φορές και αναλυτικά το μέγεθος του λάθους τους αλλά αυτοί με απερίσκεπτη εμμονή, ολοκληρώνουν το καταστρεπτικό τους έργο.

Οι οδοντίατροι ως επαγγελματίες και λειτουργοί της δημόσιας υγείας αντιμετωπίζουν την κρίση στα ιατρεία τους με κοινωνικό πρόσωπο, προσαρμοζόμενοι στη δύσκολη οικονομική συγκυρία.

Ο Έλληνας πολίτης που ζει κάτω από τα όρια της φτώχειας, καθημερινά βρίσκει λύση στα ιατρεία μας με δική μας επιβάρυνση.

Διεκδικούμε από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία, να συμπεριλάβει στον κανονισμό λειτουργίας του την οδοντιατρική περίθαλψη, στη βάση της ελεύθερης επιλογής οδοντιάτρου και με διασφάλιση της ποιότητας της οδοντιατρικής θεραπείας.

Δεν θα συμπαραταχθούμε στην καταστροφική τους διαδρομή αλλά θα προσπαθήσουμε να περιφρουρήσουμε με όποιο πρόσφορο τρόπο κρίνουμε το συμφέρον πρωτίστως των ασθενών πολιτών.

Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος

Η Γ. Γραμματέας

Χαρίτος Σταμάτης

Τρούλη Καλλιόπη