ISSN 2732-8848

Οδοντιατρικός Διάλογος newsletter

Τεύχος 10

12 Σεπτεμβρίου 2021

Διαβάστε ακόμη σε αυτό το τεύχος: Μνήμη Καλλιόπης Βοϊατζή. Στέγη Υγειονομικών. Εαρινή Γενική Συνέλευση CED. Η ΠΕΠ για την υπεξαίρεση. Η ΠΕΠ για την επιστολική ψήφο. Οι φάκελοι πολιτικών φρονημάτων και τα αρχεία μας. Σήμα εμβολιασμού στις εξώπορτες των ιατρείων. Κείμενα για την επιστολική ψηφοφορία. Δια βίου εκπαίδευση από το Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής του ΑΠΘ. Σεμινάρια ψυχολογικής διαχείρισης για οδοντιάτρους. Η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού απόφαση της ΕΟΟ. Νέα νομοθεσία για τη λειτουργία μας σε συνθήκες COVID-19. Σήμα για την είσοδο των ιατρείων μας.

Αποτελέσματα επιστολικής ψηφοφορίας

*Η **Μαρία Μενενάκου** στις 6/8 έγραψε:*

85 έγκυρα Ψηφοδέλτια (επί των 180).
Ίσως είναι ώρα το ΔΣ να αναρωτηθεί για την αποδοχή της δια περιφοράς λήψης απόφασης με επιστολική ψήφο, χωρίς να έχει προηγηθεί διάλογος, έστω διαδικτυακά. Προσωπικά δεν συμμετείχα. Δεν νιώθω την ανάγκη να κρατήσω τους τύπους όταν δεν καλύπτεται η ουσία .

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑΣ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ
δι' επιστολικής ψήφου

Αθήνα 5 Αυγούστου 2021

Στην Αθήνα σήμερα ημέρα Πέμπτη, 5 Αυγούστου 2021 και ώρα 14.00, ύστερα από την με αρ πρωτ 1318/Φ43,ΓΣ/14-7-2021 Πρόσκληση της ΕΟΟ προς τα μέλη της ΓΣ για διενέργεια ψηφοφορίας με επιστολική ψήφο σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στο άρθρο 491 του Ν.4781/2021, συνήλθε δια δευτέρα φορά στα γραφεία της ΕΟΟ η Εφορευτική Επιτροπή που εξελέγη κατά τη συνεδρίαση του ΔΣ της ΕΟΟ της 23ης Ιουλίου 2021 σύμφωνα με το άρθρο 41 παραγ 2. του Ν. 1026/80 με τα εξής μέλη:

1. Κήττας Δημήτριος,
2. Σταθόπουλος Βασίλειος και
3. Τσιόγκας Γεώργιος

-(Συνέχεια στην επόμενη σελίδα)-

Editorial

Το περιοδικό *Οδοντιατρικός Διάλογος newsletter* απέκτησε Μοναδικό Διεθνή Αριθμό Σειράς από το Ελληνικό Κέντρο ISSN της Εθνικής Βιβλιοθήκης της Ελλάδος. Αυτό για μας σημαίνει ότι η προσπάθειά μας αποκτά πιο τυπική υπόσταση, αφού το περιοδικό μπορεί να αναζητηθεί ως βιβλιογραφική πηγή στο διεθνές πεδίο. Θα μπορούν έτσι να το εντοπίσουν άνθρωποι που ενδιαφέρονται για την Ιστορία του οδοντιατρικού επαγγέλματος, για τον διάλογο γύρω από τις εξελίξεις και τις προοπτικές του, για απόψεις και ιδέες που διατυπώνονται σε σχέση με αυτό τουλάχιστον από τον εκδότη του και τη συγγραφική του ομάδα. Σημαίνει ακόμη ότι η προσπάθειά μας δεν μένει μετέωρη, δεν πηγαίνει χαμένη, αφήνει το ίχνος και την παρακαταθήκη της. Το έντυπο διατηρεί την ιδεολογία του και την συνδικαλιστική επιλογή του, παραμένει μαχητικό και συνάμα ευπρεπές και ενωτικό. Δεν στρατεύεται σε περιστασιακές σκοπιμότητες αλλά, χωρίς να παραλείπει την συμβολή του σε άμεσης ανάγκης ζητήματα, υπηρετεί το ουσιώδες και το διαρκές.

Το περιοδικό *Οδοντιατρικός Διάλογος newsletter* είναι ανοιχτό για το ευρύ κοινό στη διεύθυνση https://odontiatrikosdialogos.blogspot.com

Εκεί θα βρείτε περισσότερες πληροφορίες γι' αυτό, καθώς και για την ιστοσελίδα-ομάδα «Οδοντιατρικός Διάλογος» στο Facebook, της οποίας, όπως είναι γνωστό, το περιοδικό αποτελεί επιτομή και συμπλήρωμα.

-Δ.Γ.-

-Αποτελέσματα επιστολικής ψηφοφορίας –

(Συνέχεια από την προηγούμενη σελίδα)

με έργο τη διαλογή των ψήφων, όπως αυτές προκύπτουν από τις ταχυδρομικά συλλεγείσες απαντητικές επιστολές όπως και με φυσικής παρουσίας κατάθεση.

Από τα 181 μέλη της μέλη της Γενικής Συνέλευσης της ΕΟΟ με δικαίωμα ψήφου, κατά την καταμέτρηση ευρέθηκαν παραληφθέντες ογδόντα οκτώ (88) απαντητικοί φάκελοι που συγκροτούν και την προβλεπόμενη απαρτία θεωρούμενης εξ αναβολής. Μετά από το άνοιγμα των απντητικών φακέλων ευρέθηκαν αντίστοιχα ογδόντα έξη (86) φάκελοι ψηφοφορίας, πληρούντες τα κριτήρια εγκυρότητας του νόμου και δύο (2) φάκελοι μη πληρούντες τα κριτήρια της ανωνυμίας ως εκ τούτου κριθέντες άκυροι.

Συγκεκριμένα:

Κατά την διαλογή και μετά το άνοιγμα των φακέλων ψηφοφορίας ευρέθησαν:

Έγκυρα ψηφοδέλτια: ογδόντα πέντε (85)

Άκυρα ψηφοδέλτια: ένα (1)

Επί των εγκύρων ψηφοδελτίων καταγράφηκαν ψήφοι:

Α. Για τον οικονομικό Απολογισμό του έτους 2019

ΝΑΙ: εβδομήντα δύο (72), ΟΧΙ: επτά (7), ΛΕΥΚΟ: έξη (6)

Β. Για τον οικονομικό Προϋπολογισμό του έτους 2020

ΝΑΙ: εβδομήντα ένα (71), ΟΧΙ: οκτώ (8), ΛΕΥΚΟ: έξη (6)

Γ. Για τον οικονομικό Απολογισμό του έτους 2020

ΝΑΙ: εβδομήντα (70), ΟΧΙ: οκτώ (8), ΛΕΥΚΟ: επτά (7)

Δ. Για τον οικονομικό Προϋπολογισμό του έτους 2021

ΝΑΙ: εξήντα εννέα (69), ΟΧΙ: έξι (6), ΛΕΥΚΟ: δέκα (10)

Κατόπιν αυτών των αποτελεσμάτων

Ο οικονομικός Απολογισμός 2019 ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
Ο οικονομικός Προϋπολογισμός 2020 ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
Ο οικονομικός Απολογισμός 2020 ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
Ο οικονομικός Προϋπολογισμός 2021 ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ.

Δεν υπήρξαν διαφωνίες μεταξύ των μελών της Εφορευτικής Επιτροπής τόσο για την τηρηθείσα διαδικασία όσο και για τα αποτελέσματα της ψηφοφορίας.

ΤΑ ΜΕΛΗ της ΕΦΟΡΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Μνήμη της συναδέλφου Καλλιόπης Βοϊατζή

Εντελώς απρόοπτα χάσαμε τη συνάδελφο Καλλιόπη Βοϊατζή, μέλος του Ο.Σ. Πειραιώς, παλαιότερα αντιπρόεδρος και εσχάτως εκπρόσωπος στην ΕΟΟ. Την γνωρίζαμε ως μια ειλικρινή φίλη και ως μια ευγενική και δραστήρια προσωπικότητα του επιστημονικού και συνδικαλιστικού μας χώρου. Αιωνία η μνήμη.

Ταυτότητα έκδοσης

ISSN 2732-8848

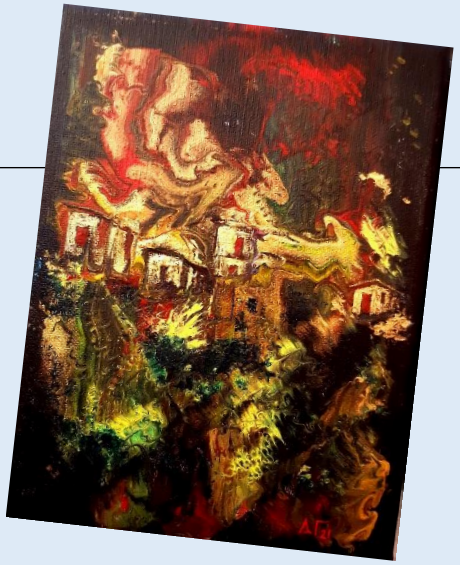
Εκδότης: Διονύσιος Γ. Γαρμπής. Σύμβουλοι έκδοσης: Μαρία Μενενάκου, Βασίλης Σταθόπουλος και άλλοι συνάδελφοι κατά θέμα και κατά περίπτωση. Η έκδοση υπάρχει στο διαδίκτυο και διανέμεται μέσω e-mail. Συμπεριλαμβάνονται πρωτότυπα άρθρα ή αναδημοσιεύονται κείμενα από την ιστοσελίδα «Οδοντιατρικός Διάλογος», https://www.facebook.com/groups/525365331244752.

Η ιστοσελίδα της έκδοσης είναι: https://odontiatrikosdialogos.blogspot.com

Κείμενα προς δημοσίευση, εγγραφές νέων συνδρομητών, παράπονα, διορθώσεις, αιτήματα, επιστολές και εμβάσματα να αποστέλλονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση dgarbis69@gmail.com

Τα κείμενα δημοσιεύονται με ευθύνη των συντακτών τους. Παρακαλούμε ενισχύσατε την προσπάθειά μας για έναν έντιμο, χρήσιμο και ειλικρινή διάλογο, στέλνοντας τις συνεργασίες σας για τα ζητήματα που απασχολούν τον οδοντιατρικό κλάδο.

Εικόνα εξωφύλλου: *Σπίτια παρατημένα στις φλόγες*, Διονύσης Γαρμπής 2021, ακρυλικό σε καμβά, 24Χ18 εκατ.



Δύο κείμενα και εικόνες του Βασίλη Σταθόπουλου…

Στέγη Υγειονομικών

*Ο **Βασίλης Σταθόπουλος** στις 19/6/2021 έγραψε:*

Σκοπός η φιλοξενία υπερηλίκων ή/και χρονίως πασχόντων υγειονομικών μετά ή άνευ συζύγων ή προστατευομένων μελών ανεξαρτήτως εάν λαμβάνουν σύνταξη από το Τ.Σ.Α.Υ. (Ν.3796/1957) με πόρους την μηνιαία εισφορά 2€ από όλους τους υγειονομικούς Η Πολιτεία παραχωρεί το οικόπεδο της Λ. Αλεξάνδρας και χτίζεται η Στέγη όπου με τον Ν. 2071/1992 περιέχεται στην κυριότητα του Τ.Σ.Α.Υ.

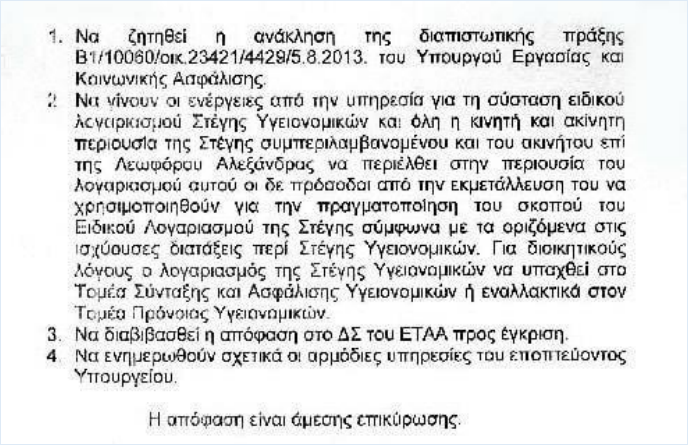
Όταν το κτήριο δεν πληρούσε πλέον τις προδιαγραφές Ε.Ε. για λειτουργία, οι όποιοι φιλοξενούμενοι μοιράσθηκαν σε οίκους ευγηρίας με αντικαταβολή 800€ ανά μήνα, εφ' όρου ζωής, αρκεί να έχουν ετήσιο εισόδημα κάτω των 30.000€.

Το 1999 με Υ.Α. οι πιστώσεις της Υπηρεσίας Στέγης Υγειονομικών μεταφέρονται στον προϋπολογισμό του κλάδου Ασθενείας του Τ.Σ.Α.Υ.

Με την εγκατάλειψη του αρχικού σκοπού του «γηροκομείου» τα Δ.Σ. του Ταμείου δεν προωθούν αλλαγή του σκοπού με εγκληματική αμέλεια οπότε νομικά το δημόσιο, που είχε παραχωρήσει το οικόπεδο ενδέχεται να το ζητήσει πίσω και να καρπωθεί το ακίνητο. Ο δε Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να το διεκδικήσει, εφόσον αναλαμβάνει τον κλάδο περίθαλψης από το Τ.Σ.Α.Υ.

Καθυστερημένα το Δ.Σ. του Ε.Τ.Α.Α. ζητά την μεταφορά της περιουσίας της «Στέγης Υγειονομικών» από τον κλάδο ασθενείας στον κλάδο σύνταξης, κατόπιν της δημιουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αίτημα που η Πολιτεία ουδέποτε υλοποίησε.

Στις 6.9.2013, η Διοικούσα Επιτροπή του Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Σ.Α.Υ. έλαβε την ακόλουθη απόφαση 271,



1. Να ζητηθεί η ανάκληση της διαπιστωτικής πράξης Β1/10060/οικ.23421/4429/5.8.2013. του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.
2. Να νίνουν οι ενέργειες από την υπηρεσία για τη σύσταση ειδικού λογαριασμού Στέγης Υγειονομικών και όλη η κινητή και ακίνητη περιουσία της Στέγης συμπεριλαμβανομένου και του ακινήτου επί της Λεωφόρου Αλεξάνδρας να περιέλθει στην περιουσία του λογαριασμού αυτού οι δε πρόσοδοι από την εκμετάλλευση του να χρησιμοποιηθούν για την πραγματοποίηση του σκοπού του Ειδικού Λογαριασμού της Στέγης σύμφωνα με τα οριζόμενα στις ισχύουσες διατάξεις περί Στέγης Υγειονομικών. Για διοικητικούς λόγους ο λογαριασμός της Στέγης Υγειονομικών να υπαχθεί στο Τομέα Σύνταξης και Ασφάλισης Υγειονομικών ή εναλλακτικά στον Τομέα Πρόνοιας Υγειονομικών.
3. Να διαβιβασθεί η απόφαση στο ΔΣ του ΕΤΑΑ προς έγκριση.
4. Να ενημερωθούν σχετικά οι αρμόδιες υπηρεσίες του εποπτεύοντος Υπουργείου.

Η απόφαση είναι άμεσης επικύρωσης.

προκειμένου να διασφαλίσει την κυριότητα αλλά και συνέχιση των σκοπών τη Στέγης επ΄ ωφελεία των ασφαλισμένων με τη δημιουργία ανεξάρτητου ειδικού λογαριασμού, όπου να ανήκει το σύνολο της περιουσίας της Στέγης για να μην διεκδικείται στο μέλλον.

Ως συνήθως ο κύκλος των χαμένων ευκαιριών για το Ε-ΤΑΑ-ΤΣΑΥ θα μπορούσε να γίνει ταινία, αν όχι πολυετής τηλεοπτική σειρά.-

Συμβούλιο Ευρωπαίων Οδοντιάτρων (CED)

*Ο **Βασίλης Σταθόπουλος** στις 27/6/2021 έγραψε:*

Η ολοήμερη εαρινή γενική συνέλευση του Συμβουλίου των Ευρωπαίων Οδοντιάτρων (CED) έλαβε χώρα διαδικτυακά, την Παρασκευή 25.6.2021, όπου ανανεώθηκαν οι εντολές εργασίας και ομάδες εργασίας που λειτουργούν. Την Ε.Ο.Ο. εκπροσώπησαν τα τακτικά μέλη του CED (με δικαίωμα λόγου και ψήφου) οι Ι. Τζούτζας και Β. Σταθόπουλος, ενώ παρακολούθησαν οι συνάδελφοι Φ. Τζέρμπος και Σ. Καρακικές ως συμμετέχοντες (με δικαίωμα λόγου) και ως καλεσμένος ο Γ. Τσιόγκας.

Η Ελληνική παρουσία ήταν συνεχής και παρεμβατική, πλέον των θεμάτων όπου συμμετέχουμε ως μέλη ομάδα εργασίας, WG Patient Safety, WG DMMD (Τζούτζας) & WG e-Health (Σταθόπουλος) και στον διάλογο για θέματα διαφήμισης, διασφάλισης προσωπικών δεδομένων, ασφάλειας ασθενών κα. Όπως ήταν αναμενόμενο όλα τα ψηφίσματα, εντολές και οικονομικά θέματα ψηφίστηκαν με σχεδόν απόλυτη πλειοψηφία. Τέλος, έγινε δεκτή η συμμετοχή του Β. Σταθόπουλου στην ομάδα εργασίας "Oral Health".-

Εισήγηση της Π.Ε.Π.
για ενέργειες σχετικά με την παλιά υπεξαίρεση

*Στις 14/7/21 η **Μαρία Μενενάκου** έγραψε:*

«Στο πλαίσιο της εκτέλεσης των καθηκόντων, που έχουν ανατεθεί από την Γ.Σ. στην εξελεγκτική επιτροπή, το μέλος της η Αθανασία Κοντούλη εντόπισε στην έκθεση των ορκωτών ελεγκτών για τη χρήση 2020 μια επιστολή που περιγράφει την κατάσταση στην οποία βρισκόμαστε σε σχέση με το γνωστό από παλιά θέμα της υπεξαίρεσης Το έθεσε υπόψη μου και πράγματι διαπίστωσα από τον στοιχειώδη έλεγχο που πραγματοποίησα τα ακόλουθα:

1) Η έκθεση των ορκωτών λογιστών δεν είχε περάσει από πρωτόκολλο και δεν είχε δοθεί η δυνατότητα στο Δ.Σ. να λάβει γνώση του σχεδίου και να το σχολιάσει πριν οριστικοποιηθεί. Ελπίζουμε κατ' ελάχιστον, να έχει τεθεί υπόψη του ταμία πριν την οριστικοποίηση. Σήμερα προσπερνούμε το περιεχόμενο της έκθεσης και εάν ανταποκρίνεται στις προσδοκίες μας.

2) Δεν προκύπτει με σαφήνεια εάν και πώς τα διοικητικά συμβούλια της Ομοσπονδίας ενημερώνονταν από το 2010 και έκτοτε σχετικά με την πορεία των δικαστικών υποθέσεων που αφορούν την υπεξαίρεση. Το αναφέρουμε διότι τυχόν επιστολές δικηγόρων καθώς και οι ίδιες οι δικαστικές αποφάσεις δεν είχαν ποτέ περάσει από το πρωτόκολλο της Ομοσπονδίας, ούτε έχουν ποτέ κατατεθεί στο Δ.Σ. τουλάχιστον κατά την τρέχουσα θητεία μας.

3) Από την ίδια την επιστολή της κυρίας Παπαδήμα αλλά κι από τις πρόσθετες εξηγήσεις, που κατόπιν δικού μας αιτήματος έστειλε, προκύπτουν και αλλά ερωτήματα σχετικά με την διαχείριση των αποφάσεων που εκδόθηκαν.

Σπεύδουμε να διευκρινίσουμε ότι οι πρόσθετες εξηγήσεις που ζητήσαμε αφορούν ένα βασικό ζητούμενο, την απάντηση στο ερώτημα εάν και ποια ευθύνη υπάρχει και αναζητηθεί από το Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. για την διαχείριση αυτής της υπόθεσης.

Λόγου χάρη δεν έχουμε ποτέ ενημερωθεί σχετικά με την δυνατότητα είσπραξης μέσω αναγκαστικής εκτέλεσης. Είναι προφανές ότι ουδεμία ευθύνη στοιχειοθετείται εάν τεκμηριωμένα έγιναν όλες οι ενδεικνυόμενες ενέργειες, ασχέτως εάν τελεσφόρησαν λόγω έλλειψης περιουσιακών στοιχείων.

Αντιθέτως, στην επιστολή της κυρίας Παπαδήμα αναφέρεται ότι δεν έχουν επιδοθεί οι δύο δικαστικές αποφάσεις και μάλιστα ότι πρέπει να διερευνηθεί εάν η επίδοση θα πρέπει να γίνει στην οικία ή στη φυλακή (διερευνητέο από ποιον;).

Με την παρούσα η παράταξη της Πανελληνίας Ενωτικής Πρωτοβουλίας εισηγείται προς το διοικητικό συμβούλιο της Ε.Ο.Ο. να ανατεθεί στην κυρία Παπαδήμα να ολοκληρώσει την διαδικασία επίδοσης της ανωτέρω απόφασης και να εκκινήσει άμεσα τις απαραίτητες ενέργειες, ώστε να ολοκληρωθεί η διαδικασία εκτέλεσης τους.

Επίσης, τονίζουμε την ανάγκη διόρθωσης της Έκθεσης των ορκωτών λογιστών ως προς την αρίθμηση των δικαστικών αποφάσεων διότι εκ παραδρομής η δεύτερη αναφέρεται με λανθασμένο αριθμό, γεγονός που θα μπορούσε να καταστήσει την έκθεση αναξιόπιστη».-

*Στις 7/8/2021 η **Μαρία Μενενάκου** έγραψε:*

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ:

"Μεγαλύτερο ράπισμα από την υπερψήφιση μόλις από 72 επί συνόλου 181 του οικονομικού απολογισμού για τα έτη 2019 & 2020 του Δ.Σ. αποτελεί η συμμετοχή στην διαδικασία ποσοστού μικρότερου του 50% των μελών της Γ.Σ. Πρόκειται σαφέστατα για έντονη αποδοκιμασία της «ιδέας» της επιστολικής ψήφου αλλά και των εμπνευστών της, οι οποίοι πρέπει να αναλάβουν και την σχετική πολιτική ευθύνη. Αντί για κομπασμούς και δήθεν επιτυχίες αναμένουμε όσοι ευθύνονται για αυτήν την σαφέστατη αποδοκιμασία του διοικητικού συμβουλίου να επιδείξουν την στοιχειώδη γενναιότητα και να ομολογήσουν την αποτυχία τους. Ελπίζουμε, μετά το ηχηρό αυτό μήνυμα, παρόμοιες διαδικασίες, που υποτιμούν το κυρίαρχο όργανο και την δημοκρατική λειτουργία του να μην επαναληφθούν."-

Οι φάκελοι πολιτικών φρονημάτων και τα αρχεία των Συλλόγων μας

*Ο **Διονύσης Γαρμπής** στις 28/6/2021 έγραψε:*

Σε ένα ράφι στο Ιστορικό Αρχείο της Κεφαλονιάς υπάρχει ένα κιβωτιάκι με κάτι μισοκαμμένα έγγραφα. Είναι δείγματα από τους φακέλους πολιτικών φρονημάτων που κάηκαν στις 29 Αυγούστου του 1989, από την τότε οικουμενική Κυβέρνηση Τζαννετάκη. 40 χρόνια μετά τη λήξη του Εμφυλίου Πολέμου, περίπου 17 εκατομμύρια φάκελοι πολιτικών φρονημάτων υπολογίζεται ότι κάηκαν σε όλη την Ελλάδα, σηματοδοτώντας το τέλος μιας παράλογης και αντιδημοκρατικής συμπεριφοράς των κρατικών υπηρεσιών της χώρας.

Κι όμως, ουσιαστικά η καταστροφή των φακέλων ήταν ένα έγκλημα κατά της ιστορικής μνήμης. Πολλοί ήταν τότε αυτοί που διαμαρτυρήθηκαν ή αντέδρασαν με κάποιο τρόπο. Πολλές πληροφορίες για ιστορικά γεγονότα χάθηκαν εντελώς. Η ασκούσα την εξουσία ομάδα ανθρώπων, συχνά θεωρεί ότι μπορεί να διαχειρίζεται κατά το δοκούν, ως να ήταν προσωπική της περιουσία, τα κάθε λογής ιστορικά τεκμήρια που βρίσκονται στα συρτάρια της.

Το κάθε έγγραφο που παράγουμε, ή που βρίσκουμε στα συρτάρια του φορέα όπου υπηρετούμε, δεν μας ανήκει. Ανήκει στις γενιές που πέρασαν και σε αυτές που θα περάσουν από τον συγκεκριμένο φορέα, ανήκει στο Έθνος και - σε τελική ανάλυση - ανήκει στην ανθρωπότητα! Γι' αυτό και η διαχείριση των αρχείων και η εκκαθάρισή τους πραγματοποιούνται με συγκεκριμένους τρόπους που προβλέπει ο νόμος, ο οποίος εισάγει και την έννοια της "εθνικής αρχειακής συνείδησης".

Τέτοια αρχεία διατηρούμε στους Συλλόγους μας και στην Ομοσπονδία. Πολλές φορές από υπερβάλλοντα ζήλο ή λόγω κακής εκτίμησης της ευθύνης μας, δεν τα διαχειριζόμαστε κατά τρόπον ορθό. Στην Ομοσπονδία προχωρά διαδικασία ψηφιοποίησης-εκκαθάρισης. Υπάρχει κι εκεί υλικό που θα διασωθεί, έστω κι αν κατά την περίοδο παραγωγής του δεν έτυχε πλήρους εκτίμησης. Αναφέρομαι κυρίως σε έγγραφα, που έμειναν αναπάντητα και δεν οδήγησαν σε αποφάσεις, ή στα παραταξιακά κείμενα, που κρίθηκαν κοινότυπα ή ξεπερασμένα (ή αντίπαλα), που είναι χρήσιμα ωστόσο σήμερα για την Ιστορία των ιδεών και για την εν γένει Ιστορία του συνδικαλισμού...-

*Στην ομάδα στο Facebook η δημοσίευση είχε φωτογραφία από την εφημερίδα "Θεσσαλονίκη" της 20ής Αυγούστου 1989, όπου επώνυμοι πολίτες διαμαρτύρονταν για την καταστροφή των φακέλων. Στη σελίδα αυτή η φωτογραφία δείχνει τα ελάχιστα υπολείμματα των φακέλων πολιτικών φρονημάτων των συμπατριωτών μου (την δημοσιεύω με την άδεια της Προϊσταμένης των Γ.Α.Κ.-Τμήματος Κεφαλληνίας, κυρίας **Θεοδώρας Ζαφειράτου**). Δυστυχώς δεν πρόκειται για κιβωτιάκι, όπως παραπάνω έγραψα, αλλά για μια σακουλίτσα μόνο, γεμάτη αποκαΐδια.-*

---

*Ο **Μανώλης Ευδωρίδης** στις 6/9/2021 έγραψε:*

Ο **Manolis Evdoridis** κοινοποίησε ένα σύνδεσμο.
11 ώρ. ·

Τροπολογία κατατέθηκε στο ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ «Ενίσχυση διαφάνειας και λογοδοσίας σε θεσμικούς φορείς της Πολιτείας, αποκατάσταση της ακεραιότητας του Ενιαίου Συστήματος Κινητικότητας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Εσωτερικών»

Με τις διατάξεις της υπόψη τροπολογίας προβλέπονται μεταξύ άλλων τα ακόλουθα:

Read more at Taxheaven: https://www.taxheaven.gr/.../ypoxrewtikos-emboliasmos...
ε. Οφείλουν οι επαγγελματίες, που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες σε ιδιωτικές δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, φαρμακεία), να επικολλούν στην εξωτερική θύρα της δομής έγγραφο με το οποίο ενημερώνουν τους ασθενείς ότι όλοι οι εργαζόμενοι στη δομή έχουν εμβολιαστεί και τιμωρείται με διοικητικό πρόστιμο ύψους 300 ευρώ η παράλειψη τήρησης της εν λόγω υποχρέωσης.

Read more at Taxheaven: https://www.taxheaven.gr/.../ypoxrewtikos-emboliasmos...

TAXHEAVEN.GR
Υποχρεωτικός εμβολιασμός στους φοιτητές που συμμετέχουν σε εκπαιδευτική διαδικασία εντός...

Δύο δημοσιεύματα στον Ο.Δ. για την δι' επιστολών ψηφοφορία χωρίς να προηγηθεί συζήτηση

*Ο **Διονύσης Γαρμπής** στις 21/7/21 έγραψε:*

Υπήρξα επί μακρά σειρά ετών ως τώρα μέλος της Γενικής Συνέλευσης της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας. Συνήθιζα πάντα να ψηφίζω τους απολογισμούς του ΔΣ στις ετήσιες συνελεύσεις, χωρίς να αναλώνομαι σε λεπτομέρειες, εκφράζοντας σε πολλές περιπτώσεις την άποψη ότι δεν θα εξυπηρετούσε τον κλάδο μια άνευ ουσιαστικού λόγου καταψήφιση, αλλά μόνο περιπέτειες και πικρίες θα πυροδοτούσε. Επίσης, θεωρούσα άχαρο το να ψάχνω τα αθροίσματα ή να ρωτάω για τους αριθμούς, για τους οποίους πάντα υπήρχε μία (τουλάχιστον) απάντηση.

Σε τούτη τη συγκυρία όμως θα ήθελα να είχα τη δυνατότητα να απευθύνω στο προεδρείο της ΕΟΟ μερικά ερωτήματα: Γιατί άραγε να είναι τόσο δύσκολη η επένδυση στην ενημέρωση και τη συσπείρωση του κλάδου; Γιατί στις δύσκολες μέρες της πανδημίας μέναμε με την εντύπωση ότι οι συνδικαλιστές μας -και όχι οι ειδικοί επιστήμονες- ήταν αυτοί που αποφάσιζαν για τη ζωή και την ασφάλειά μας; Γιατί δεν γνωρίζαμε τους επιστήμονες του κλάδου μας που προσέφεραν έργο (συμβουλευτικό!) στο δύσκολο αυτό τομέα των αποφάσεων για την λειτουργία των ιατρείων μας; Γιατί πέρασε ένα μεγάλο διάστημα χωρίς καμιά ενημέρωση για το τι απασχολεί τον κλάδο και τι η Ομοσπονδία προωθεί; Τι θα κάνει η Ομοσπονδία με όλους εμάς, που προσφέρουμε αθόρυβα ή που προσφερόμαστε ηχηρά, όταν αντιλαμβανόμαστε ότι τα περισσότερα από όσα συμβαίνουν είναι ένας ανταγωνισμός ισχύος και προβολής; Τι θα κάνει η Ομοσπονδία με εμάς που είμαστε συνεπείς με τις υποχρεώσεις μας, που πληρώνουμε ανελλιπώς τις συνδρομές μας, που τηρούμε με σεβασμό μια ανεφάρμοστη δεοντολογία έξω από το μέτρο της εποχής, που δεν θέλουμε λάπτοπ ως ενίσχυση από την ΕΟΟ, που χειροκροτήσαμε το πολυπαραταξιακό προεδρείο ως δυνατότητα σύνθεσης και όχι ως πεδίο ανταγωνισμού; Τι προσφέρει ως λύση η υπεκφυγή στο ερώτημα του συναδέλφου που θέλει να κάνει σωστά τη δουλειά του;

Και επιπλέον μήπως θα πρέπει να αναζητήσουμε σαφείς απαντήσεις για το πού διατίθενται (διαχρονικά) τα χρήματα της Ομοσπονδίας και στο τι έχουν αποδώσει ως τώρα. Ιδιαιτέρως στο τι αποδίδουν στο συνάδελφο, στην καθημερινότητα και στην προοπτική του; -

*Ο **Διονύσης Γαρμπής** στις 22 Ιουλίου έγραψε:*

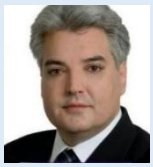
Δεν ήθελα να επανέλθω στο ζήτημα της δημοκρατικής λειτουργίας που τέθηκε μετά την πρόσκληση για ψήφιση απολογισμών με επιστολική ψήφο. Όμως με τη συζήτηση που ακολούθησε την τοποθέτηση του Συλλόγου μου, υπάρχει η ανάγκη να το κάνω.

Αγαπητά μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της ΕΟΟ, δεν είχα τη διάθεση να αμφισβητήσω την δημοκρατική σας ευαισθησία. Εκτιμώ και σέβομαι τον θεσμικό σας ρόλο, όμως κανένας από εμάς δεν είναι Θεός. Επισημάναμε ένα λάθος. Και δεν είναι η ασημαντότητά μου μπροστά στην ισχύ σας, η ουσία της υπόθεσης. Είναι ένα ζήτημα που θέτει σε δοκιμασία τη δημοκρατική μας συνείδηση, τόσο υμών που αποφασίζετε διαδικασίες, όσο και ημών που συμμετέχουμε σε αυτές. Και είναι άδικο αυτό, γιατί δεν αντανακλά την ουσία της αντίληψης και της αποστολής μας.

Στην τοπική μου κοινωνία αγωνίζομαι να υποστηρίξω την υγειονομική εκστρατεία, σε ένα πεδίο όπου συμπλέκονται η λογική με το παράλογο, και προσπαθώ να πείσω ότι είναι αναγκαίοι οι περιορισμοί της ελευθερίας μας για τον περιορισμό της πανδημίας και ότι οι περιορισμοί αυτοί δεν αντανακλούν την πρόθεση κύκλων εξουσίας για επικράτηση στο κοινωνικό και πολιτικό πεδίο. Συμμετέχω σε συζητήσεις και θεσμικές συσκέψεις (του Εργατικού Κέντρου, της Ένωσης Γονέων κ.α.) και συγκρούομαι με τις λογικές αυτές, γιατί πραγματικά αυτή είναι η βαθειά μου πεποίθηση. Πολλές σελίδες για τη δραστηριότητά μας αυτή έχουμε γράψει στο Βιβλίο Πρακτικών του Συλλόγου μας, που αποτελεί μια επιπλέον πηγή για την Ιστορία του Συνδικαλισμού μας. Την ίδια στιγμή έρχεται το ΔΣ της ΕΟΟ και ματαιώνει μια δημοκρατική διαδικασία, τον διάλογο επί του απολογισμού, για να ξεπεράσει μια δυσκολία του, χωρίς αυτό να είναι αναγκαίο να το κάνει. Όταν αναιρείς μια διαδικασία λόγω ανωτέρων δυσκολιών, την αντικαθιστάς με μια άλλη ισότιμη, ή τουλάχιστον ίσων ευκαιριών. Δεν την ματαιώνεις. Όποια και αν είναι η δυσκολία που θέλεις να ξεπεράσεις! Θεωρώ ότι η διαδικασία που επιλέξατε δεν σας ταιριάζει. Σας αναιρεί και δεν μπορώ να καταλάβω, πώς αυτό δεν το αντιλαμβάνεστε. Όταν κάτι συμβαίνει λάθος, πρέπει να έχουμε τη γενναιότητα να το διορθώνουμε. Γινόμαστε καλύτεροι από τα λάθη μας. Κι εγώ κάνω πολλά, δεν σας μιλάω από θέση κύρους, από θέση ανάγκης σας μιλάω.

Το πρόβλημα δεν βρίσκεται στο έγγραφό του συλλόγου μου, ούτε σε μια διατύπωση στην πρόσκλησή σας, είναι πρόβλημα στην ουσία της δημοκρατικής αντίληψης. Μην μου ζητάτε να αυτοαναιρεθώ, γιατί θα γίνω αξιοθρήνητος.-

Δια βίου εκπαίδευση στο Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής της Θεσσαλονίκης

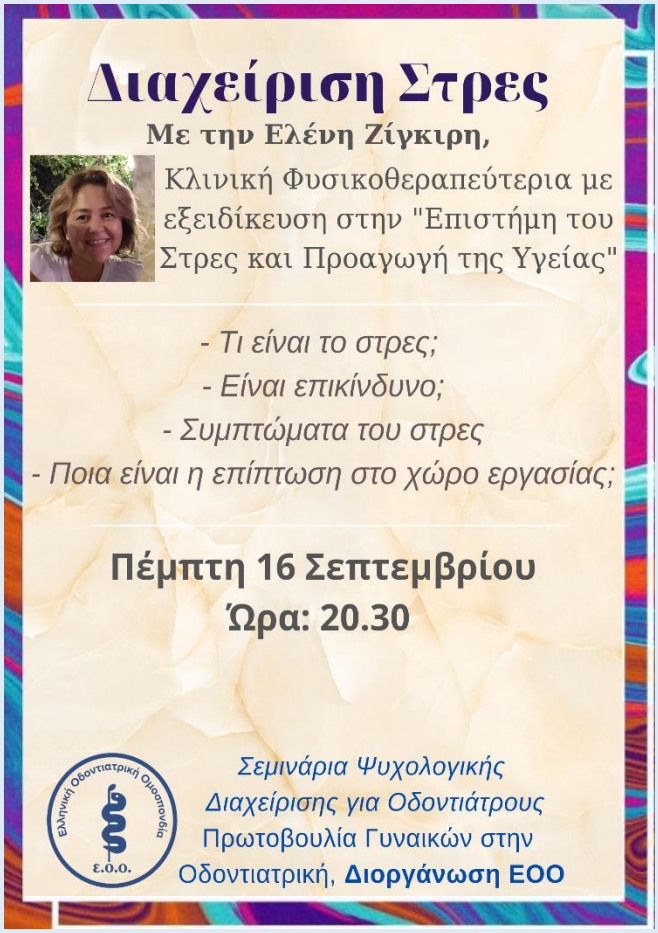


*Ο **Κοσμάς Τολίδης** μας ενημερώνει:*

Συνεχίζοντας τα επιτυχημένα προγράμματα Δια Βίου Μάθησης, στα μέσα Σεπτεμβρίου θα ανοίξει η δυνατότητα αιτήσεων συμμετοχής στον 3ο κύκλο του Προγράμματος «Ανάπτυξη δεξιοτήτων στην αισθητική/αποκαταστατική Οδοντιατρική», που πραγματοποιεί το Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής του ΑΠΘ. Το πρόγραμμα χωρίζεται σε 5 τριήμερες ενότητες από το Νοέμβριο του 2021 μέχρι τον Ιούνιο του 2022 και απευθύνεται στους επαγγελματίες οδοντιάτρους που επιθυμούν να ενημερωθούν πάνω στις σύγχρονες εξελίξεις στην αισθητική και την αποκαταστατική οδοντιατρική. Θέματα όπως οι άμεσες και οι έμμεσες αποκαταστάσεις, τα cad/cam και τα laser, η χρήση μικροσκοπίου, η οδοντιατρική φωτογραφία κλπ, καλύπτονται μέσα από θεωρητικές παρουσιάσεις αλλά και πολλές ώρες πρακτικών ασκήσεων. Το συνολικό πρόγραμμα καλύπτει 85 ώρες και αποδίδει 60 μόρια επιμόρφωσης της ΕΟΟ.

Περισσότερες πληροφορίες κα Ε. Λιάκου, 2310999608 ή στο ealiakou@dent.auth.gr

Σεμινάρια ψυχολογικής διαχείρισης για οδοντιάτρους πρωτοβουλία Γυναικών στην Οδοντιατρική, διοργάνωση ΕΟΟ



Για εγγραφή, ακολουθείστε το σύνδεσμο: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_s2DCATylRS2yk-9b-vbzgA?fbclid=IwAR1Ds02pFtmdArKCoy0zncOi48dnV_ZsiOqXKzKnM9yfWwQxTKbXqGOHgeM

Η τοποθέτηση της ΕΟΟ στο θέμα της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού

Το ΔΣ της ΕΟΟ τοποθετήθηκε θετικά στον υποχρεωτικό εμβολιασμό των οδοντιάτρων της χώρας, με τις εξαιρέσεις που κρίνονται αναγκαίες λόγω ειδικών προβλημάτων υγείας. Καθώς αναφέρει το ΔΣ στην τρισέλιδη εγκύκλιο της ΕΟΟ (αριθ. πρωτ. 1551/31-8-21) με την οποία ενημερώνει τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους και όλα τα μέλη της για την τοποθέτησή της αυτή «αμέσως μετά την επίσημη εξαγγελία του μέτρου από τους πολιτειακούς παράγοντες (για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών, συμπεριλαμβανομένων των οδοντιάτρων -Ν.4862/2021), το ΔΣ της ΕΟΟ συνεδρίασε εκτάκτως την Παρασκευή 19-8-21, προκειμένου να αποφασίσει τη στάση του για το σοβαρότατο αυτό θέμα». Καθώς αναφέρει η εγκύκλιος της ΕΟΟ, κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης αναλύθηκαν όλα τα δεδομένα της πανδημίας, καθώς επίσης και όλα τα δεδομένα από το εμβολιαστικό πρόγραμμα, οι ελλείψεις που υπάρχουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, καθώς και οι νομικές διαστάσεις της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και οι δικαστικές αποφάσεις που έχουν ληφθεί μέχρι σήμερα σχετικά με το θέμα αυτό σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο.

Καθώς επίσης αναφέρεται στην εγκύκλιο, «λαμβάνοντας υπ' όψη όλα τα παραπάνω στη διαλογική διεξοδική συζήτηση που διεξήχθη, το Δ.Σ. σταθμίζοντας όλες τις παραμέτρους, κατέληξε στην απόφαση πως η εφαρμογή της υποχρεωτικής συμμετοχής στον εμβολιασμότων Υγειονομικών, συμπεριλαμβανομένων των συναδέλφων Οδοντιάτρων, κρίνεται ως αναγκαία στη δεδομένη χρονική συγκυρία, καθώς -με βάση τα τρ'εχοντα δεδομένα της Πανδημίας και παρά τις αιτιολογημένες και εύλογες επιφυλάξεις που εκφράστηκαν από το σύνολο των μελών του Δ.Σ.- φαίνεται να αποτελεί το ύστατο μέσο ανάσχεσης της μετάδοσης. Εξυπακούεται ότι η εφαρμογή του μέτρου θα γίνει υπό δεσμευτικές προϋποθέσεις και εξαιρέσεις οι οποίες έχουν τεθεί τόσο από την Επιτροπή Βιοηθικής και Τεχνοηθικής όσο και από αποφάσεις Ανωτάτων Δικαστηρίων για σχετικά θέματα εμβολιασμού». Στην εγκύκλιο επισημαίνονται συναφείς με το θέμα ενέργειες της ΕΟΟ και ειδικότερα: α) έχει αιτηθεί την τροποποίηση της υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933/13-8-2021 Απόφασης των Υπουργών Υγείας και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Διαδικασία και λόγοι απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού», κυρίως ως προς τις αναφερόμενες εκεί προθεσμίες, β) έχει αποφασίσει να είναι αρωγός σε όποιον συνάδελφο αδικηθεί και δεν γίνει δεκτό το αίτημα εξαίρεσής του από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, ενώ συντρέχουν βάσιμοι προς τούτο λόγοι απαλλαγής του. Η ΕΟΟ κυκλοφόρησε Επικαιροποιημένο Πρωτόκολλο Επαγρύπνησης, έκδοση 08-2021, σε γραφιστική και εύληπτη μορφή, προκειμένου να αξιοποιηθεί από τους συναδέλφους προς ενημέρωση των ασθενών τους.

Η βασική εισήγηση στη συνεδρίαση του ΔΣ για το ζήτημα αυτό έγινε από τον συνάδελφο Βασίλη Σταθόπουλο. Στην εισήγηση αυτή επισημαίνεται ότι «το θέμα της υποχρεωτικότητας, που επιβλήθηκε με το άρθρο 206, Ν.4820/23-7-2021 αποτελεί πολιτική απόφαση, η οποία βασίζεται ευθέως σε ιατρικά δεδομένα που διαθέτουμε έως σήμερα και στην Συνταγματική υποχρέωση του Κράτους (αρ.21 παρ.3, αρ. 25 παρ.3 &παρ. 4)». Η εισήγηση προτείνει την στήριξη της ΕΟΟ στον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών, υπό τις δεσμευτικές προϋποθέσεις που τίθενται. Η εισήγηση του συναδέλφου Β. Σταθόπουλου κάλυψε αναλυτικά το νομικό πλαίσιο, στο οποίο εδράζεται η απόφαση αυτή, και δημοσιεύεται αυτούσια στην επόμενη σελίδα (βλ. σσ. 9-11).

Η Γενική Γραμματέας, Μαρία Μενενάκου, έγραψε ότι η δική της εισήγηση στη συνεδρίαση του ΔΣ, στο ζήτημα της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών για τους οδοντιάτρους, αναφέρει τα εξής: "Έπρεπε να έχουμε ερωτηθεί από το Υπουργείο Υγείας για ένα θέμα που αφορά την δημόσια υγεία, την ασφαλή λειτουργία των οδοντιατρείων μας και την υγεία των συναδέλφων μας. Όμως ο κλάδος έδωσε αγώνα για να περιληφθούμε στην πρώτη ομάδα αυτών που θα τους χορηγηθεί το εμβόλιο στην πρώτη φάση. Τότε η στάση που υιοθετήθηκε ήταν ότι η νόσος θα μπορούσε να θεωρηθεί επαγγελματική και έκτοτε τα επιστημονικά δεδομένα παραμένουν ίδια. Για τον λόγο αυτό αναγνωρίζω την ανάγκη της υιοθέτησης του μέτρου. Μετέφερα δε στο Δ.Σ. την πληροφορία ότι στους τρεις μεγάλους συλλόγους η συμμόρφωση ξεπερνάει το 85%".

Για το θέμα της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών στους υγειονομικούς κοινοποιήθηκε στου Ο.Σ. έγγραφο του Ο.Σ. Χαλκιδικής προς την ΕΟΟ (7/8/21), με το οποίο ουσιαστικά τίθεται αίτημα νομικής στήριξης από την πλευρά της ΕΟΟ στους συναδέλφους «που δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν και επικρέμεται προς αυτούς η απαράδεκτη απειλή απόλυσης/αναστολής της εργασίας τους ή η απειλή εξοντωτικών προστίμων». Επίσης στους Ο.Σ. κοινοποιήθηκε «ανακοίνωση-καταγγελία» της συνδικαλιστικής παράταξης «ΔΗΚΑΠ Οδοντιάτρων» (27/8/2021), η οποία στα πλαίσια εκτενέστερου σχολιασμού καταλήγει στην άποψη ότι «τα εμβόλια είναι κατάκτηση της ανθρωπότητας και της επιστήμης με αποδεδειγμένα αποτελέσματα στη μείωση ή έλλειψη λοιμωδών νοσημάτων. Δεν είναι προϊόν εξαγοράς, συναλλαγής ούτε μέσο εκβιασμών και απειλών σε βάρος των εργαζομένων συναδέλφων και αυτοαπασχολούμενων» και θεωρεί ότι θα πρέπει να εξασφαλισθεί η προστασία των συναδέλφων ώστε να μην κλείσει κανένα ιατρείο.-

-Δ.Γ.-

Εισήγηση Βασίλη Σταθόπουλου στο ΔΣ της ΕΟΟ για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού

Η χρησιμότητα και απόδοση των κυκλοφορόντων εμβολίων στην πρόληψη της COVID-19 έχει αποδειχθεί κλινικά και ερευνητικά σε όλες τις έως σήμερα μεταλλάξεις της νόσου. Την πραγματικότητα αυτή έχει αποδεχθεί η ιατρική και οδοντιατρική κοινότητα παγκοσμίως καθώς τα ποσοστά των πλήρως εμβολιασμένων Οδοντιάτρων στις ΗΠΑ ανέρχονται στο 90% με το 93,4% να έχει κάνει μία δόση τουλάχιστον. Δυστυχώς στην Ελλάδα σύμφωνα με στοιχεία της Γεν. Γραμματείας ΠΦΥ του Υπ. Υγείας (της 4.5.2021) το ποσοστό εμβολιασμού του υγειονομικού προσωπικού στις δομές υγείας δημόσιου & ιδιωτικού τομέα ανέρχεται στο 70%, το αντίστοιχο του διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού δομών υγείας στο 54%, και το ποσοστό του συνόλου του προσωπικού των δομών περίθαλψης ευπαθών ομάδων φθάνει επίσης στο 54%.

Η χρησιμότητα της καθολικότητας του εμβολιασμού έχει τεκμηριωθεί μέχρι σήμερα από πολλές έρευνες ανά τον κόσμο. Έχει δειχθεί ότι πλήρως εμβολιασμένα άτομα μπορεί να μολυνθούν και να μεταδώσουν τον ιό. Με τα μέχρι τούδε επιστημονικά δεδομένα σε περίπτωση μόλυνσης τους τα εμβολιασμένα άτομα είτε παραμένουν ασυμπτωματικά είτε εμφανίζουν ήπια συμπτώματα ενώ η μεταδοτικότητα μειώνεται σε σχέση με τα ανεμβολίαστα άτομα, στο 85% - 90% με πλήρη εμβολιασμό και στο 70% - 80% με μία δόση.

Η ανοσία αγέλης είναι προβληματική (αν και θεωρητικά εφικτή), αφού δεν γνωρίζουμε το ακριβές ποσοστό του πληθυσμού, που απαιτείται να είναι εμβολιασμένο. Το ποσοστό αυτό αυξάνεται αναλόγως με την αύξηση της μεταδοτικότητάς του ιού, όπως στην μετάλλαξη Δ΄, η οποία είναι η επικρατούσα με το 83% των κρουσμάτων και το 97% των νοσοκομειακών εισαγωγών, στην πλειοψηφία ανεμβολίαστων ατόμων. Οι αριθμοί σε παγκόσμιο επίπεδο -δεδομένα της 16.8.2021- είναι αμείλικτοι: 207 εκατομμύρια κρούσματα και 4.362.000 θάνατοι. Θετική εξέλιξη αποτελεί δημοσίευση στις ΗΠΑ ότι το εκεί εμβολιαστικό πρόγραμμα αποσόβησε 279.000 θανάτους και 1.250.000 νοσηλείες έως και τον Ιούνιο 2021.

Δυστυχώς ένα μικρό ποσοστό, αν και όχι αμελητέο, του ιατρικού προσωπικού στέκεται απέναντι στον καθολικό εμβολιασμό του πληθυσμού με έωλες αιτιάσεις, όπως μη υφιστάμενη έγκριση κυκλοφορίας, παρουσίας σοβαρών επιπλοκών ή/και στείρα άρνηση. Το ποσοστό αυτό είναι σημαντικά μεγαλύτερο στο νοσηλευτικό προσωπικό. Για μια επιστημονική κοινότητα, που γνωρίζει και κατανοεί τις χρονοβόρες και πολύπλοκες διαδικασίες έγκρισης κυκλοφορίας ενός φαρμάκου ή εμβολίου, η συζήτηση που γίνεται δεν έχει νόημα. Είμαστε σίγουροι ότι σήμερα θα έπαιρνε αδειοδότηση η ασπιρίνη ή η πενικιλίνη ή η κορτιζόνη λόγω των πολλών και σοβαρών ανεπιθύμητων παρενεργειών τους;

Ως απάντηση, στα όποια επιχειρήματα της μειοψηφίας αυτής, έρχεται η πραγματικότητα των αριθμών, του μαζικού εμβολιασμού, -δεδομένα της 16.8.2021- έχουν πραγματοποιηθεί 4.452.112.000 εμβολιασμοί. Οι όποιες ανεπιθύμητες ενέργειες καταμετρώνται real time και δεν χρειάζεται μελέτη Γ΄ φάσης (που ήδη έχει γίνει) ή άλλη για να εκτιμηθούν.

Το ότι η Αμερικανική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (ADA) τίθεται σκεπτική επί του παρόντος έναντι της υποχρεωτικότητος εμβολιασμού των μελών της δεν μπορεί να είναι σοβαρό επιχείρημα καθόσον η ADA «αναμένει», κατά δήλωση του προέδρου της, εισήγηση από το CDC και αυτό με τη σειρά του την FDA, όταν οι Οργανισμοί αυτοί, ως μη πολιτικά σώματα, δεν έχουν εξουσιοδότηση να προτείνουν την υποχρεωτικότητα(!) Την ίδια στιγμή πενήντα (50) επιστημονικές Ενώσεις μεταξύ των οποίων η American Medical Association, η American Academy of Pediatrics και η American Public Health Association συνυπογράφουν θετικά.

Δεν είναι πρόθεσή μου να εικάσω, αλλά φαίνεται ότι η αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού, ως τέταρτο κύμα, λόγω της επικράτησης της πιο μεταδοτικής μετάλλαξης Δέλτα, αλλά και τα σημάδια επιβράδυνσης στους εμβολιασμούς έκαναν κάποιες κυβερνήσεις, συμπεριλαμβανομένης της Ελληνικής (βλ. από σχεδόν 100.000 στις 23.000 ημερησίως), να τους καταστήσουν υποχρεωτικούς για συγκεκριμένες κατηγορίες πολιτών. Αναφέρονται οι εργαζόμενοι σε μονάδες φροντίδας υπερηλίκων, μονάδες ΠΦΥ

-(Συνέχεια στην επόμενη σελίδα)-

και δευτεροβάθμια ή τριτοβάθμια νοσοκομεία. Οι εργαζόμενοι αυτοί αφ΄ ενός έρχονται σε επαφή με ευάλωτο πληθυσμό που σε περίπτωση νόσησης θα έφερνε το υγειονομικό σύστημα στα όριά του και απώλεια ζωών και αφ΄ ετέρου υπάρχει πρόσφορο έδαφος νομιμοποίησης της επιβολής στις κατηγορίες αυτές σε τυχόν δικαστική διένεξη. Άρα, το θέμα της υποχρεωτικότητος, που επιβλήθηκε με το άρθρο 206, Ν.4820/23.7.2021 αποτελεί πολιτική απόφαση, η οποία βασίζεται ευθέως σε ιατρικά δεδομένα που διαθέτουμε έως σήμερα και στην Συνταγματική υποχρέωση του Κράτους (αρ. 21 §3, αρ. 25 §3 &,§4).

Το νομικό πλαίσιο που εδράζεται η ανωτέρω απόφαση είναι ισχυρό, με την έννοια ότι έχουν ήδη γνωμοδοτήσει Ανώτατα Δικαστήρια, που πιθανά θα προσέφευγε κάποιος πολίτης ζητώντας δικαστική προστασία.

Ειδικότερα, το Ανώτατο Δικαστήριο (ΣτΕ) των ΗΠΑ στηρίζει τις απορριπτικές αποφάσεις τόσο των πρωτοβάθμιών (U.S. Court of First Instance / District Court) όσο και των Εφετείων (Court of Appeal) σε προσφυγές πολιτών κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού.

Το Δ΄ τμήμα του ΣτΕ με πλήρη (7μελή) σύνθεση στην υπόθεση 2387/2020 αποφάσισε ότι δεν παραβιάζεται η αρχή της ισότητας, το δικαίωμα στην ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας και στην συμμετοχή στην κοινωνική ζωή της χώρας, η αρχή του κοινωνικού κράτους δικαίου και η αρχή της αναλογικότητας, όπως αυτά κατοχυρώνονται στο Ελληνικό Σύνταγμα και την ΕΣΔΑ, εφόσον: …«το μέτρο του εμβολιασμού, καθ' εαυτό, συνιστά σοβαρή μεν παρέμβαση στην ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητας και στην ιδιωτική ζωή του ατόμου και δη στη σωματική και ψυχική ακεραιότητα αυτού, πλην όμως συνταγματικώς ανεκτή, υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις: α) ότι προβλέπεται από ειδική νομοθεσία, υιοθετούσα πλήρως τα έγκυρα και τεκμηριωμένα επιστημονικά, ιατρικά και επιδημιολογικά πορίσματα στον αντίστοιχο τομέα και β) ότι παρέχεται δυνατότητα εξαίρεσης από τον εμβολιασμό σε ειδικές ατομικές περιπτώσεις, για τις οποίες αυτός αντενδείκνυται.». Σε πλήρωση της προϋπόθεσης αυτής έχει δημοσιευτεί η Δ1α/Γ.Π.οικ. 50933/16.8.2021.

Στο σημείο αυτό αξίζει να σημειωθεί, ότι η πρόεδρος του Δ΄ τμήματος κα Μαρία Καραμανώφ, της οποίας οι σκέψεις-προτάσεις βασίζονται σε τεκμηρίωση, ανήκει πολλάκις στη μειοψηφούσα άποψη σε Ολομέλειες του ΣτΕ (βλ. εκδίκαση συνταγματικότητος μνημονίων, όπου ψήφισε ως αντισυνταγματικά τα μνημόνια μειοψηφώντας με ένα άψογο νομικό σκεπτικό).

Ακόμη, το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΔΔΑ) έκρινε ότι δεν παραβιάζεται το άρθρο 8 (προστασία της ιδιωτικής ζωής):... «Εξετάζοντας το σκοπό, το πεδίο εφαρμογής, τις προβλεπόμενες εξαιρέσεις καθώς και τις διαδικαστικές εγγυήσεις του επιβαλλόμενου μέτρου, έκρινε πως ναι μεν η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα των εμβολίων δεν είναι εγγυημένη, ωστόσο οι συνέπειες που επέρχονται από την άρνηση εμβολιασμού τελούν σε λογική σχέση αναλογικότητας με τον νόμιμο στόχο της προστασίας των πολιτών από σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία…».

Τέλος, η Ελληνική Επιτροπή Βιοηθικής & Τεχνοηθικής σχετικά με την πρόσφατη νομοθεσία, εξέτασε ειδικά το ζήτημα του υποχρεωτικού εμβολιασμού στο προσωπικό δομών υγείας και δομών περίθαλψης ευπαθών ομάδων κατά την τρέχουσα περίοδο της πανδημίας COVID-19. Το ζήτημα του υποχρεωτικού εμβολιασμού σε δομές υγείας ή περίθαλψης ευπαθών ομάδων θέτει το βασικό δίλημμα της προστασίας των ασθενών και των ευάλωτων προσώπων που περιθάλπονται έναντι της βασικής αρχής του αυτοκαθορισμού (αυτονομίας) των ατόμων που εργάζονται στις δομές αυτές. Με άλλα λόγια, το ερώτημα που τίθεται είναι εφόσον η πανδημία συνεχίζει να απειλεί και να κοστίζει ανθρώπινες ζωές και εφόσον υπάρχουν εγκεκριμένα εμβόλια, τα οποία είναι ασφαλή και αποτελεσματικά, είναι ηθικά αποδεκτό να ληφθούν μέτρα υποχρεωτικότητας για τον εμβολιασμό των εργαζομένων στις δομές υγείας;

Οι παραπάνω συστάσεις βασίζονται σε «τεκμηριωμένη ανάλυση των ατομικών δικαιωμάτων και της υποχρέωσης κοινωνικής ευθύνης το οποίο οφείλουν να επιδεικνύουν οι πολίτες και ειδικότερα όλοι οι εργαζόμενοι στον ευαίσθητο τομέα της υγείας έναντι των ασθενών και του κοινωνικού συνόλου».

Όθεν:

Επειδή, τυχόν άρνηση εμβολισμού του υγειονομικού προσωπικού, εφόσον έως σήμερα, αποτελεί το μοναδικό αξιόπιστο όπλο στην επιστημονική φαρέτρα κατά της πανδημίας, θίγει δυνητικά αλλά ευθέως ευάλωτες κοινωνικές ομάδες και επαγωγικά το κοινωνικό σύνολο δεν αποτελεί ηθικό δικαίωμα,

Επειδή για τον υγειονομικό το ζήτημα του υποχρεωτικού εμβολιασμού αφορά την σχέση μεταξύ της Αρχής της προσωπικής αυτονομίας και της προστασίας της Δημόσιας υγείας ως συλλογικού αγαθού, η προστασία αυτής αντιστοιχεί σε ένα ηθικό καθήκον κοινωνικής αλληλεγγύης με υποκείμενο κάθε πρόσωπο. Ειδικά στην περίπτωση

-(Συνέχεια στην επόμενη σελίδα)-

--*Εισήγηση για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού –*

(Συνέχεια από την προηγούμενη σελίδα)

ιατρών και νοσηλευτών, οι οποίοι έχουν επαφή με ασθενή, η Αρχή της μη -βλάβης («ἀσκεῖν περὶ τὰ νοσήματα δύο, ὠφελεῖν ἢ μὴ βλάπτειν») και του καθήκοντος φροντίδας που απορρέει από την ιδιότητα και τον κώδικα δεοντολογίας, πρέπει να λαμβάνεται δεσμευτικώς υπόψιν,

Επειδή, με τα σημερινά ιατρικά δεδομένα, οι δικαστικές αποφάσεις είναι νομικά ισχυρές όσον αφορά την υποχρεωτικότητα ως ανεκτή συνταγματικά, (ενώ εάν τα επιστημονικά δεδομένα αλλάξουν ενδέχεται αυτή να αρθεί),

Επειδή, έχει παρέλθει ικανό χρονικό διάστημα από την εκδήλωση της πανδημίας και έχουν εκτεθεί εξαντλητικά τα επιχειρήματα υπέρ του εμβολιασμού στην επιστημονική κοινότητα, τόσο τα βραχυπρόθεσμα όσο και τα μακροπρόθεσμα οφέλη (βλ. αποφυγή συνδρόμου “long Covid” στο οποίο περιλαμβάνονται η κόπωση, τα συνεχιζόμενα αναπνευστικά προβλήματα, η απώλεια όσφρησης και γεύσης, η απώλεια μνήμης, οι πονοκέφαλοι, οι μυϊκοί πόνοι και η κατάθλιψη),

Επειδή, έχουν τηρηθεί όλες οι προϋποθέσεις προκειμένου να είναι συνταγματικά ανεκτό και ηθικά αποδεκτή η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, ήτοι εφαρμόζεται για ορισμένο χρονικό διάστημα (31.10.2021), για ειδικές κατηγορίες πολιτών, διαβαθμισμένος με φθίνουσα σειρά σημαντικότητός (πρώτα πχ οι εντατικολόγοι, μετά οι λοιποί ιατροί, κλπ), διαθεσιμότητα σκευάσματος με τις λιγότερες δυνατές και λιγότερο σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, εργασιακές διευκολύνσεις για τον εμβολιασμό και εξαίρεση όσων έχουν νοσήσει ή δεν δύνανται να εμβολιασθούν για σοβαρούς ιατρικούς λόγους (βλ. αναλυτικό παράρτημα)*,

Δια τούτο

το ΝΠΔΔ Ε.Ο.Ο. στηρίζει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών υπό τις δεσμευτικές προϋποθέσεις, οι οποίες έχουν τεθεί από την Ελληνική Επιτροπή Βιοηθικής & Τεχνοηθικής καθώς και από Αποφάσεις Ανωτάτων Δικαστήριων για σχετικά θέματα εμβολιασμού. Αδυνατεί να υιοθετήσει προσωπικές επιλογές, όσων προέχει το ατομικό δικαίωμα (εγώ) από την προστασία του συλλογικού αγαθού, αυτού της δημόσιας υγείας. Άλλωστε η ασφάλεια κάθε ατόμου εξαρτάται από την ασφάλεια του «διπλανού» του.

Προκειμένου να εξέλθουμε από την πανδημία αυτή απαιτείται επίδειξη κοινωνικής ευθύνης και προτεραιότητα στη δημόσια υγεία έναντι κάθε ατομικού δικαιώματος, όταν διασφαλίζεται η αναλογικότητα του περιορισμού.

Βασίλης Σταθόπουλος, *Μέλος Δ.Σ. Ε.Ο.Ο.*

Το σήμα για την είσοδο των οδοντιατρείων μας, που προτείνει η ΕΟΟ, προκειμένου να αναγγέλεται η τήρηση του νόμου περί υποχρεωτικού εμβολιασμού.

(Βλ. σχετικά και στην επόμενη σελίδα)

Νέα νομοθεσία για την λειτουργία των ιατρείων μας:
Η Απόφαση αριθ. Δ1α/ΓΠ.οικ. 55400 , ΦΕΚ 4206 Β/12-9-2021

Δημοσιεύθηκαν σήμερα σε ΦΕΚ τα νέα μέτρα για την πρόληψη της COVID-19. Εν όψει αποστολής εγκυκλίου από την ΕΟΟ, ας είμαστε λίγο προσεκτικοί, τόσο για την αποφυγή των προστίμων όσο και για την ουσία του θέματος. Οι έλεγχοι θα διενεργούνται από τα σώματα ασφαλείας και τις δ/νσεις Δημόσιας Υγείας, δεν γνωρίζουμε με ποια ένταση και σπουδή. Μόλις οι Σύλλογοι ενημερωθούν σχετικά θα ενημερώσουν και τα μέλη τους.

Η Κοινή υπουργική απόφαση, που την υπογράφει σχεδόν ολόκληρη η Κυβέρνηση προβλέπει τα αναφερόμενα στη φωτογραφία. Εν τω μεταξύ η ΕΟΟ προτείνει την ανάρτηση στις εισόδους των οδοντιατρείων μας του εικονιζόμενου στην προηγούμενη σελίδα σήματος, προς διαβεβαίωση των ελεγκτικών αρχών για την τήρηση της νομοθεσίας από το προσωπικό των οδοντιατρείων μας.

-Δ.Γ.-

56245

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

12 Σεπτεμβρίου 2021 | **ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ** | Αρ. Φύλλου **4206**

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ1α/ΓΠ.οικ. 55400

Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στο σύνολο της Επικράτειας, για το διάστημα από τη Δευτέρα, 13 Σεπτεμβρίου 2021 και ώρα 06:00 έως και τη Δευτέρα, 20 Σεπτεμβρίου 2021 και ώρα 06:00.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ - ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ - ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ - ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ - ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ - ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΥΛΟΥ - ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ - ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ - ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ - Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Έχοντας υπόψη:
1. Τις διατάξεις:
α. του άρθρου 5 του Συντάγματος, ιδίως δε την ερμηνευτική δήλωση αυτού,
β. του άρθρου τεσσαρακοστού τέταρτου της από

ε. του άρθρου 11 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετι-

4.	**Νοσοκομεία, κλινικές, ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα και κέντρα αποκατάστασης** Για το προσωπικό που έχει τεθεί σε αναστολή άσκησης των καθηκόντων του ή η εργασία του οποίου δεν γίνεται δεκτή κατ' εφαρμογή του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 (Α' 130) και κατά τη διάρκεια του χρονικού διαστήματος αυτού νόσησε από κορωνοϊό Covid-19 ισχύουν τα εξής: ○ Ο εργαστηριακός μοριακός έλεγχος (PCR) του συμπτωματικού εργαζόμενου γίνεται σε δημόσια δομή. ○ Σε περίπτωση που ο πρώτος εργαστηριακός έλεγχος έχει γίνει σε ιδιωτική δομή επιβεβαιώνεται εντός εικοσιτετραώρου σε δημόσια δομή υγείας. ○ Δεν επιτρέπεται η προσκόμιση εκ των προτέρων ληφθέντος δείγματος και η δειγματοληψία διενεργείται εντός της δημόσιας δομής με παρουσία περισσότερων του ενός (1) ατόμων με αρμοδιότητα δειγματοληψίας.	• Ένας (1) συνοδός/επισκέπτης ανά ασθενή • Πραγματοποίηση προγραμματισμένων (τακτικών) χειρουργείων σε ποσοστό το οποίο καθορίζεται από τον εκάστοτε υγειονομικό σχηματισμό (Νοσοκομεία, Υγειονομικές Περιφέρειες κ.λπ.). • Τήρηση ελάχιστης απόστασης ενάμισι (1,5) μέτρου, πλην της διενέργειας ιατρικών πράξεων. • Ασθενείς που προσέρχονται σε δημόσια ή ιδιωτική δομή υγείας για εξέταση δεν υπόκεινται σε εργαστηριακό έλεγχο για κορωνοϊό COVID-19. • Ασθενείς που προσέρχονται σε δημόσια ή ιδιωτική δομή υγείας για επεμβατική εξέταση ή για εξέταση που ενδέχεται να προκαλέσει αερόλυμα υπόκεινται σε εργαστηριακό έλεγχο με τη χρήση ταχέων αντιγονικών δοκιμασιών (rapid test) εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών πριν την εξέταση. • Οι πλήρως εμβολιασμένοι, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 10 και οι νοσήσαντες το τελευταίο εξάμηνο, σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 10, συνοδοί ασθενών υπόκεινται σε εργαστηριακό έλεγχο με τη χρήση ταχέων αντιγονικών δοκιμασιών (rapid test) εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών πριν την είσοδό τους σε δημόσια ή ιδιωτική δομή υγείας.