



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ
(EENO)

HELLENIC SOCIETY FOR HOSPITAL DENTISTRY

Μαυρογένους 32, Τ.Κ. 12461, Χαϊδάρι, Αθήνα
Τηλ.-Fax 2132163321, Κινητό 6977005560

Αθήνα, 4 Ιανουαρίου 2022

Αρ. πρωτ.: 1

Προς κ. Ευγενία Κωστάκου,
Διευθύντρια Οδοντίατρο
ΓΝ Άρτας

Αγαπητή συνάδελφε,

Σχετικά με τα ερωτήματα που θέτετε στο έγγραφό σας της 22/12/2021 αναφορικά με τις προϋποθέσεις – προδιαγραφές ασφαλούς λειτουργίας ΝΟΤ, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Από το 2016 έχει δημοσιοποιηθεί η Εισηγήση Προτάσεων για την Αναδιάρθρωση και Λειτουργία των Δημόσιων Οδοντιατρικών Υπηρεσιών της Ομάδας Εργασίας του Υπουργείου Υγείας για την Αναδιάρθρωση των Δημόσιων Οδοντιατρικών Υπηρεσιών, στην οποία είχαμε την τιμή να μετέχουμε (Συντονιστής Δ. Δημητριάδης, δημοσίευση στο επιστημονικό περιοδικό Ελληνική Νοσοκομειακή Οδοντιατρική 9: 9-38, 2016).

Σύμφωνα με την έγκυρη αυτή εισήγηση:

«Ως Δευτεροβάθμια Οδοντιατρική Περίθαλψη, νοείται η περίθαλψη που παρέχεται σε νοσοκομειακό περιβάλλον, για εκείνους που για την οδοντιατρική τους θεραπεία απαιτείται η συνεργασία τουλάχιστον μιας

ακόμη ιατρικής ειδικότητας. Με τον όρο Νοσοκομειακή Οδοντιατρική περιγράφεται η άσκηση της Οδοντιατρικής στο Νοσοκομείο από οργανωμένα Τμήματα, τα οποία αξιοποιούν την υπάρχουσα υποδομή, αναπτύσσουν κλινικές, εκπαιδευτικές, ερευνητικές και διοικητικές δραστηριότητες και συνεργάζονται με Τμήματα άλλων ιατρικών ειδικοτήτων. Αντίστοιχα, Νοσοκομειακός Οδοντίατρος είναι ο οδοντίατρος που έχει την απαραίτητη εκείνη θεωρητική και κλινική επιστημονική κατάρτιση που χρειάζεται για να καλύψει όλο το εύρος της άσκησης της Οδοντιατρικής στο Νοσοκομείο¹.

Η περίθαλψη από τα Νοσοκομειακά Οδοντιατρικά Τμήματα (NOT) αποτελεί βασικό τμήμα των Δημόσιων Οδοντιατρικών Υπηρεσιών και καλύπτει σημαντικές ανάγκες του πληθυσμού της χώρας. Στους ειδικούς ασθενείς που αντιμετωπίζονται από τα NOT, περιλαμβάνονται τα άτομα με φυσική αναπηρία ή νοητική υστέρηση, τα αυτιστικά άτομα, οι ασθενείς με σοβαρά συστηματικά νοσήματα (π.χ. καρδιοπαθείς, νεφροπαθείς, καρκινοπαθείς, αιματολογικοί, ασθενείς με αυτοάνοσα νοσήματα), οι ασθενείς υπό ακτινοθεραπεία και χημειοθεραπεία, οι μεταμοσχευμένοι, οι ψυχιατρικοί, οι ηλικιωμένοι κ.ά. των οποίων η οδοντιατρική θεραπεία απαιτεί νοσοκομειακό περιβάλλον. Αυτοί οι ασθενείς αποτελούν περίπου το 20% του πληθυσμού, ποσοστό το οποίο δείχνει το μέγεθος των αναγκών. Παράλληλα, οι οδοντιατρικές τους ανάγκες είναι πολύ μεγάλες δεδομένου ότι το επίπεδο της στοματικής υγείας των είναι συνήθως χαμηλό...».

«Ρυθμίσεις για τη λειτουργία των NOT (οργάνωση ιατρείου, ανθρώπινο δυναμικό, εξοπλισμός, υλικά κλπ).

Για να λειτουργεί με στοιχειώδη επάρκεια ένα NOT χρειάζεται ιατρικό προσωπικό τουλάχιστον 4 οδοντιάτρων, αυξανόμενο, ανάλογα, στα Νοσοκομεία άνω των 200 κλινών. Στα NOT που αντιμετωπίζουν ΑμεΑ υπό

¹ Δημητριάδης Δ., Κωνσταντινίδης Ρ., Ζερβού Φ. Η Νοσοκομειακή Οδοντιατρική στο Εθνικό Σύστημα Υγείας της Ελλάδας: καταγραφές και προβληματισμοί. Ελλ. Νοσοκ. Οδοντ. (2009) 2: 9-14

Γενική Αναισθησία (ΓΑ), το ιατρικό προσωπικό πρέπει να ανέρχεται τουλάχιστον σε 5-6 ιατρούς.

Επιπλέον χρειάζονται:

α) Από πλευράς ανθρώπινου δυναμικού πλέον των οδοντιάτρων :

- ✓ ένα νοσηλεύτη ανά έδρα και μία γραμματέα για τα τακτικά ιατρεία,
- ✓ ένα νοσηλεύτη για τα έκτακτα ιατρεία,
- ✓ νοσηλευτική υποστήριξη στον θάλαμο νοσηλείας.

β) Από πλευράς χώρων και υλικοτεχνικής υποδομής:

- ✓ τακτικό εξωτερικό ιατρείο, με τουλάχιστον δύο έδρες,
- ✓ ιατρείο εκτάκτων στο Τ.Ε.Π., εάν υπάρχει στο Νοσοκομείο, με τουλάχιστον μία έδρα,
- ✓ 2-4 κλίνες για τη νοσηλεία των ασθενών σε θάλαμο του Χειρουργικού Τομέα²,
- ✓ οδοντιατρική μονάδα στο χειρουργείο με τον ανάλογο εξοπλισμό,
- ✓ όλα τα απαιτούμενα υλικά ,
- ✓ εξοπλισμό για τους νοσηλευόμενους που δεν μπορούν να μετακινηθούν και αντιμετωπίζονται επί κλίνης (π.χ. κυτίο α' ανάγκης το οποίο να περιέχει εργαλεία και υλικά, εργαστηριακό τροχό κ.ά.). Δόκιμη, βέβαια, είναι και η ύπαρξη φορητού ή τροχήλατου unit που συνδέεται στον «αέρα» που διατίθεται στα περισσότερα Νοσοκομεία),
- ✓ δύο Η/Υ, έναν για το ιατρείο τακτικών και έναν για το ιατρείο εκτάκτων, απαραίτητους πλέον των άλλων για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση...».

² Για την κάλυψη των αναγκών νοσηλείας των οδοντιατρικών ασθενών πρέπει να θεσμοθετηθεί τα **Οδοντιατρικά Τμήματα** των Νοσοκομείων να χρησιμοποιούν το **2% των κλινών του Νοσοκομείου** σε χώρο του Χειρουργικού Τομέα.

Δεδομένου δε ότι το οδοντιατρείο μπορεί να γίνει ιδιαίτερα μολυσματικό και επικίνδυνο για τη διασπορά του Sars-Cov-2, στις συνθήκες της πανδημίας που βιώνουμε και στα πλαίσια λήψης μέτρων προφύλαξης τόσο για το κοινό όσο και για το υγειονομικό προσωπικό, ο χώρος του πρέπει να είναι άνετος, με μεγάλη αίθουσα εργασίας, ιδιαίτερο χώρο γραμματείας και αίθουσα αναμονής. Επιβάλλεται, επομένως, αναδιάταξη και διεύρυνση των διαθέσιμων χώρων και όχι συρρίκνωσή τους, ώστε να μπορούν να εφαρμόζονται τα σχετικά υγειονομικά πρωτόκολλα.

Σχετικά με την πραγματοποίηση εφημεριών, ο οδοντίατρος, μη υπολειπόμενος έναντι των άλλων ιατρικών ειδικοτήτων, επιβάλλεται να πραγματοποιεί εφημερίες προς κάλυψη των επειγουσών αναγκών του βεβαρημένου και μη πληθυσμού της περιοχής ευθύνης του Νοσοκομείου.

Πάντοτε στη διάθεσή σας,

Για το ΔΣ της ΕΕΝΟ

Η Πρόεδρος

Δρ Φ. Ζερβού-Βάλβη

Η Γεν. Γραμματέας

Α. Γιαννοπούλου

Κοινοποίηση:

ΠΑΣΟΔΔΥ