

Izvrješće o provedenom savjetovanju - Savjetovanje o Nacrtu nacionalnog plana mjera ukidanja dentalnog amalgama 2020. – 2025.

Redni broj	Korisnik/Sekcija/Komentar	Odgovor
1	<p>Ornela Erak Glodic NACIONALNI PLAN MJERA UKIDANJA DENTALNOG AMALGAMA 2020. – 2025. Poštovani, ukidanjem amalgama kao ispuna u dentalnoj medicini do 2025. godine ,Hrvatska se ističe kao preteča svih ostalih članica EU, gdje postupajući po eur-lex.europa preferira se ukidanje uporabe do 2030.e godine. Dakle , naš zdravstveni sustav koji blago rečeno, ima puno zahtjevnijih problema za rješavanje od dentalnih ispuna, želi riješiti nešto što ostale članice Eu moraju odraditi u roku od 10 godina. Amalgam kao ispun u uporabi je više od sto godina i zaista nema konkurencije i nema dostojne zamjene za taj materijal, kada se postavi po svim pravilima struke , što se svakodnevno osvjedočimo pregledima pacijenata koji nose ovakve ispune i preko 50 godina... Uostalom, svjedoci smo u ovom globalističkom turističkom bumu kako pacijenti koji dolaze iz drugih država uredno hodaju po svijetu prepuni amalgama u ustima pa čak i na pozicijama za koje nije indiciran, npr. u fronti. Nadalje, svaka pametna država investira u trajne vrednote, što bismo na razini DENTALA mogli prevesti kao podržavanje ispuna koji će trajati ne dvije godine, kao što su estetski ili cementni ispuni još i kraće, već desetljeće ili više, a što je bio slučaj sa amalgamom ili u nekim državama sa inlayima od plemenitih legura... Naravno, po punoj tržišnoj cijeni. Premda je danas u 21. stoljeću možda neprihvatljivo estetski pa tek onda funkcionalno, koristiti " metale " i ine legure u ustima, možda da se zapitamo oboružani najnovijom mobilnom tehnologijom, što je to ekološki i toksično po naše zdravlje.??? Zaštitili smo najugroženije skupine populacije, ali na način da naš zdravstveni sustav nudi SVE krajnjem korisniku lege artis, a provoditelju usluga iliti doktoru koji ima npr. i ugovornu obvezu sa zavodom za zaštitu zdravlja, e taj dokror na svojim plećima i o svom trošku nek sanira svekoliku populaciju, kojoj je KEP indeks najgori ili drugi najgori u toj istoj Europi! Pitanje ukidanja Amalgama nije KADA? već NA UŠTRB KOGA?? Prvo trebamo srediti osnovne neke stavke i zakone , za preventivu npr.imamo odlične instrumente ,ali malo naša populacija mari za nešto nije obvezno ili se zakonski ne sankcionira. Još kad tome nadodamo gubitak amalgamskih, ispuna koji se kako tako lakše održavaju u ustima punim karijesa, imat ćemo velikih problema na terenu. Zato smatram kako ne treba žuriti sa ukidanjem jedne dobre stogodišnje ispitane kvalitete, dok se ne riješi pitanje alternative ,koje bi i po ekonomskim i po vremenskim normativima moglo dostojno zamijeniti amalgam.</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje</p>
2	<p>UDDaH - Udruga dentalnih doktora Hrvatske NACIONALNI PLAN MJERA UKIDANJA</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje</p>

<p>DENTALNOG AMALGAMA 2020. – 2025. Poštovani, s obzirom da je zabrana rudarenja i eksploatiranja žive ekonomsko-politička odluka na razini EU, svjesni smo da usklađivanje propisa RH s propisima EU nosi za posljedicu i izbacivanje amalgama iz upotrebe u dentalnoj medicini. Kao doktori dent. med u ugovornom odnosu s HZZO-om, željeli bismo ukazati na posljedicu uvrštavanja zamjenskih materijala u postojeću "košaricu ugovorenih usluga p.z.z.". Pozivajući se na mjesečni obračun troškova dentalnih ordinacija u ugovornom odnosu s HZZO-om koji smo kao Udruga poslali na uvid i MZ i HZZO-u, a i iz kojeg je vidljivo da je održavanje poslovanja dentalnih ordinacija p.z.z. bez "vanstandardnih usluga" ekonomski nemoguće, ovim putem napominjemo da se zamjena amalgama drugim materijalima kao što su staklenoionomerni cementi i kompoziti ne može provesti bez detaljne studije ekonomske isplativosti i korekcije "košarice ugovorenih usluga" koja nije ekonomski revidirana još od 2013.g. Podržavamo svaki prijedlog koji ide u smjeru poboljšanja kvalitete zdravstvene zaštite naših pacijenata ali istovremeno smatramo da navedene promjene nebi smjele biti nauštrb pružatelja zdr. zaštite, u ovom slučaju ugovornih doktora dentalne medicine, koji naposljetku jedini snose financijske posljedice takvih promjena. S poštovanjem, UDDaH</p>	
<p>3 Sanja Roje NACIONALNI PLAN MJERA UKIDANJA DENTALNOG AMALGAMA 2020. – 2025. Poštovani, znači da bi skidanje starih amalgamskih ispuna i njihovo zbrinjavanje bilo veći zdravstveni rizik i ekološki problem od ostanka istih u organizmu? S druge strane, potiče se povećana konzumacija ribe kod Hrvata, a postoji zdravstveni rizik od žive, pogotovo za trudnice. Ne znam koliko su zdravstveni djelatnici sami informirani o tome i koliko o tome informiraju pacijente. Srdačan pozdrav, Sanja Roje</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje</p>
<p>4 Ornela Erak Glodic NACIONALNI PLAN MJERA UKIDANJA DENTALNOG AMALGAMA 2020. – 2025., III. NACIONALNI OKVIRI DENTALNA MEDICINA U REPUBLICI HRVATSKOJ Poštovani, ukidanjem amalgama kao ispuna u dentalnoj medicini do 2025. godine ,Hrvatska se ističe kao preteča svih ostalih članica EU, gdje postupajući po eur-lex.europa preferira se ukidanje uporabe do 2030.e godine. Dakle , naš zdravstveni sustav koji blago rečeno, ima puno zahtjevnijih problema za rješavanje od dentalnih ispuna, želi riješiti nešto što ostale članice Eu moraju odraditi u roku od 10 godina. Amalgam kao ispun u uporabi je više od sto godina i zaista nema konkurencije i nema dostojne zamjene za taj materijal, kada se postavi po svim pravilima struke , što se svakodnevno osvjedočimo pregledima pacijenata koji nose ovakve ispune i preko 50 godina... Uostalom, svjedoci smo u ovom globalističkom turističkom bumu kako pacijenti koji dolaze iz drugih država uredno hodaju po svijetu prepuni amalgama u ustima pa čak i na pozicijama za koje nije indiciran, npr. u fronti. Nadalje, svaka pametna država investira u trajne vrednote, što bismo na razini DENTALA mogli prevesti kao</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje</p>

<p>podržavanje ispuna koji će trajati ne dvije godine, kao što su estetski ili cementni ispuni još i kraće, već desetljeće ili više, a što je bio slučaj sa amalgamom ili u nekim državama sa inlayima od plemenitih legura... Naravno, po punoj tržišnoj cijeni. Premda je danas u 21. stoljeću možda neprihvatljivo estetski pa tek onda funkcionalno, koristiti "metale" i ine legure u ustima, možda da se zapitamo oboružani najnovijom mobilnom tehnologijom, što je to ekološki i toksično po naše zdravlje.??? Zaštitili smo najugroženije skupine populacije, ali na način da naš zdravstveni sustav nudi SVE krajnjem korisniku lege artis, a provoditelju usluga iliti doktoru koji ima npr. i ugovornu obvezu sa zavodom za zaštitu zdravlja, e taj dokror na svojim plećima i o svom trošku nek sanira svekoliku populaciju, kojoj je KEP indeks najgori ili drugi najgori u toj istoj Europi! Pitanje ukidanja Amalgama nije KADA? već NA UŠTRB KOGA?? Prvo trebamo srediti osnovne neke stavke i zakone , za preventivu npr.imamo odlične instrumente ,ali malo naša populacija mari za nešto nije obvezno ili se zakonski ne sankcionira. Još kad tome nadodamo gubitak amalgamskih, ispuna koji se kako tako lakše održavaju u ustima punim karijesa, imat ćemo velikih problema na terenu. Zato smatram kako ne treba žuriti sa ukidanjem jedne dobre stogodišnje ispitane kvalitete, dok se ne riješi pitanje alternative ,koje bi i po ekonomskim i po vremenskim normativima moglo dostojno zamijeniti amalgam.</p>	
<p>5 HUKPZZ Hrvatska udruga koncesionara PZZ NACIONALNI PLAN MJERA UKIDANJA DENTALNOG AMALGAMA 2020. – 2025., VII. ZAKLJUČAK potrebno je definirati: 1) odgovornost osiguranika i briga za osobno zdravlje , to je obveza osiguravajuće kuće (HZZO). Pružanje istih prava osiguranicima koji brinu i onima koji ne brinu za osobno zdravlje nije opravdano ni s moralnog, niti s financijskog niti zdravstvenog aspekta, čemu svakodnevno svjedočimo. 2) čija je financijska obveza zamjena amalgamskih ispuna? Pružatelja usluge (liječnika) ? Osiguranika? Osiguravajuće kuće? To je potrebno definirati kao prvi uvjet provođenja ovih mjera 3) Osiguravajuća kuća ima obvezu definirati opseg prava osiguranika tj ograničiti broj izmjene ispuna na godišnjoj razini koji će osiguravatelj financirati obzirom na činjenicu KEP indexa koji je najgori u EU. HUUGO Josipa Rodić</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje</p>
<p>6 Goran Dubinjak NACIONALNI PLAN MJERA UKIDANJA DENTALNOG AMALGAMA 2020. – 2025., VII. ZAKLJUČAK Zaključak je da Vama treba 5 godina da nešto analizirate,utvrdite ili odobrite za nešto što već postoji.Nažalost da se uopće nešto pokrene potrebne su direktive ,a i tada se to maksimalno oteže. Postoji sumnja u štetnost amagamskih ispuna (zašto bi se inače ukidale) i godinama se tako popravljaju zubi,pogotovo građanima sa malim primanjima. Bilo je prijedloga da se kao kompromisno rješenje (financijsko) omogući građanima da nadoplate razliku ,ako ne žele amalgamsku plombu,što Vas naravno nije zanimalo. Koji je razlog da je normalno da zdravstveno osiguranje plati trošak amalgamske plombe ,a ako</p>	<p>Primljeno na znanje Primljeno na znanje</p>

<p>osoba traži drugu ,onda ta osoba mora platiti cijeli račun. Razlog je pravilnik ,koji se ne može promijeniti,jel tako?...ili je s namjerom takav donesen. Velika većina građana sebi to ne može dopustiti i prisiljena je stavljati amalgamske plombe ,koje zdravstveno osiguranje uredno platiti ,umjesto da država omogući građaninu da nadoplati razliku i svi zadovoljni.Čak nije u redu ni prema imučnijima građanima jer ga na taj način prisiljavate da se odrekne prava na popravka zuba preko zdravstvenog osiguranja koje financiraju ionako građani .Recite u čemu je problem da zdravstveno osiguranje platiti samo ono što inače plaća i treba plaćati (amalgamsku ispunu i stomatološki rad) ,a razliku građanin ili je bolje da i dalje stavljaju zdravstveno štetne ispune i to isto na račun zdravstvenog osiguranja.</p>	
---	--