

Ενημερωτικό Σημείωμα Νομικής Συμβούλου ΕΟΟ για την πράξη νομοθετικού περιεχομένου με αντικείμενο «Μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις» [ΦΕΚ Β΄ 75/30.3.2020]

Δημοσιεύτηκε χθες η τρίτη κατά σειρά πράξη νομοθετικού περιεχομένου με αντικείμενο «Μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις» [ΦΕΚ Β΄ 75/30.3.2020] η οποία περιέχει σειρά ρυθμίσεων που αφορούν στον κλάδο μας.

Μεταξύ αυτών θα πρέπει να διευκρινιστούν τα ακόλουθα:

Με το άρθρο τέταρτο με τίτλο «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση προσωπικού νοσοκομείων, κέντρων υγείας και άλλων δομών του Υπουργείου Υγείας καθώς και της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας» δίνεται στο πάσης φύσεως προσωπικό που υπηρετεί στα νοσοκομεία, στην Α.Ε.Μ.Υ., στον ΕΟΔΥΥ, στον ΙΦΕΤ ΑΕ, στο Ε.Κ.Α.Β., στα κέντρα υγείας, στα κέντρα ψυχικής υγείας και στα αγροτικά ιατρεία, στην κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, στις Υπε και στην κεντρική υπηρεσία των ΥΠε, καθώς επίσης στο πάσης φύσεως προσωπικό που υπηρετεί στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας καταβάλλεται για το έτος 2020 έκτακτη οικονομική ενίσχυση ίση προς το ήμισυ του καταβαλλομένου μηνιαίου βασικού μισθού.

Στο άρθρο ενδέκατο με τίτλο «Μερική καταβολή μισθωμάτων» ορίζεται πως θα εκδοθεί κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων για τους ειδικότερους όρους και προϋποθέσεις για τη μείωση του μισθώματος σε επαγγελματικές στέγες και κατοικίες δεν φαίνεται όμως για την ώρα να αφορά τους οδοντίατρους ή τα οδοντιατρεία.

Στο άρθρο δέκατο όγδοο προβλέπεται μείωση ασφαλιστικών εισφορών κατά ποσοστό είκοσι πέντε τοις εκατό (25%) για τους αυτοτελώς απασχολούμενους και ελεύθερους επαγγελματίες, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 του ν. 4387/2016 εφόσον καταβάλλουν εμπρόθεσμα τις τρέχουσες ασφαλιστικές εισφορές περιόδου απασχόλησης μηνών Φεβρουαρίου και Μαρτίου του έτους 2020.

Στο άρθρο εικοστό πέμπτο «μέτρα στήριξης ελευθέρων επαγγελματιών, αυτοτελώς απασχολούμενων και ιδιοκτητών ατομικών επιχειρήσεων ορίζεται ότι με κοινή ΥΑ θα καθοριστούν οι όροι, οι προϋποθέσεις, ο τρόπος και το χρονικό διάστημα εξόφλησης των απαιτήσεων, των οποίων παρατείνεται η

προθεσμία καταβολής. Η διάταξη εφαρμόζεται μόνο σε επαγγελματίες, αυτοαπασχολούμενους και ιδιοκτήτες ατομικών επιχειρήσεων που έχουν ενεργό, κύριο κωδικό αριθμό δραστηριότητας (ΚΑΔ) στις 20 Μαρτίου 2020, ο οποίος συμπεριλαμβάνεται στους ΚΑΔ, όπως κάθε φορά ορίζονται από το Υπουργείο Οικονομικών, **ως κλάδοι που επλήγησαν οικονομικά λόγω της εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19** και σε όλες τις ιδιωτικές επιχειρήσεις που τελούν υπό προσωρινή απαγόρευση λειτουργίας, σύμφωνα με το άρθρο 1 της από 25.2.2020

Με το άρθρο εικοστό ένατο προβλέπεται η σύσταση και λειτουργία Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19 και τον Ε.Ο.Δ.Υ. και όλοι οι επαγγελματίες υγείας εντέλλονται να ενημερώνουν με κάθε άλλο πρόσφορο διαθέσιμο μέσο και ιδίως με ηλεκτρονική αλληλογραφία, με τηλεομοιοτυπία, με τηλεγράφημα και με τηλεφωνική επικοινωνία, για κάθε κρούσμα νοσήματος που υποπίπτει στην αντίληψή τους.

Με το άρθρο 32 αναγγέλλεται η πρόληψη ιατρικού προσωπικού άνευ ειδικότητας.

Πέραν των ανωτέρω θα χορηγηθεί ενίσχυση, υπό τη μορφή εκπαιδευτικού επιδόματος ύψους 600 ευρώ στους αυτοαπασχολούμενους επιστημονικούς κλάδους και ειδικότερα σε οικονομολόγους, λογιστές, μηχανικούς, δικηγόρους, γιατρούς, οδοντίατρους ανεξάρτητους επαγγελματίες, εκπαιδευτικούς και ερευνητές. Η ενίσχυση θα δοθεί σε δύο δόσεις, με πρώτη δόση αυτή των 400 ευρώ στα μέσα Απριλίου και των υπολοίπων 200 ευρώ στα τέλη Απριλίου. Η πληρωμή θα γίνει από ειδικούς κωδικούς του Υπουργείου.

Η ΕΟΟ εμμένει και θα συνεχίζει να διεκδικεί το αρχικό της αίτημα, της αποζημίωσης δηλαδή του συνόλου των οδοντιάτρων ελευθέρων επαγγελματιών με το επίδομα ειδικού σκοπού ύψους 800 ευρώ.

Το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης παρέχει τη δυνατότητα της άυλης συνταγογράφησης φαρμάκων από τον ιατρό/οδοντίατρο. Ο ασθενής, θα λαμβάνει τα στοιχεία της συνταγής που του συνταγογραφεί ο οδοντίατρος μέσω μηνύματος στο κινητό τηλέφωνο ή/και στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) που θα δηλώνει και όχι σε μορφή φυσικού εντύπου (τυπωμένης συνταγής). Η συνταγή αυτή είναι κανονική, αποσκοπεί στη διευκόλυνση του ασθενούς και είναι μέρος της οδοντιατρικής πράξης.

Η άυλη συνταγογράφηση είναι μία νέα μέθοδος.

Παράλληλα η τηλεϊατρική δεν είναι διαδεδομένη ή επίσημα θεσμοθετημένη. Επ αυτών θα πρέπει να παρατηρηθούν τα εξής:

Σύμφωνα με το άρθρο 66 παρ. 16 του Ν. 3984/2011 «Δωρεά και Μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ Α 150 27.6.2011) με τίτλο «Ρύθμιση θεμάτων του Σώματος Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, του Ε.Κ.Α.Β. και νοσοκομείων»: *«16. Οι υπηρεσίες Τηλεϊατρικής παρέχονται εφόσον υφίσταται η δυνατότητα και με ευθύνη του θεράποντος ιατρού που αντιμετωπίζει το εκάστοτε περιστατικό. Ο θεράπων ιατρός, για λόγους προστασίας προσωπικών δεδομένων, είναι υπεύθυνος να ζητά από τον ασθενή ή εφόσον αυτό δεν είναι δυνατόν από συγγενή α΄ βαθμού, την ενυπόγραφη έγκριση χρησιμοποίησης υπηρεσιών Τηλεϊατρικής. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, τότε ο θεράπων ιατρός χρησιμοποιεί υπηρεσίες Τηλεϊατρικής κατά την κρίση του. Οι οδηγίες των Νοσοκομείων και Μονάδων Υγείας που παρέχουν υπηρεσίες Τηλεϊατρικής είναι συμβουλευτικές και σε καμία περίπτωση υποχρεωτικές».*

Σύμφωνα με το άρθρο 33 παρ. 1 ζ΄ του Ν. 4633/2019 με τίτλο «**Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας στο Ε.Κ.Α.Β. και Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων Ε.Κ.Α.Β**» συστήνεται στο Ε.Κ.Α.Β. Αυτοτελές Τμήμα Επιχειρήσεων Υγείας, το οποίο υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρό του. Το Τμήμα μεταξύ άλλων αρμοδιοτήτων έχει και την **ευθύνη λειτουργίας του συστήματος Τηλεϊατρικής.**

Από τις προαναφερόμενες διατάξεις προκύπτει ότι η τηλεϊατρική προβλέπεται μέχρι στιγμής ως δυνατότητα μόνο στο δημόσιο τομέα και δεν έχει θεσμοθετηθεί ως δυνατότητα στον ιδιωτικό τομέα και στην πφυ.

Δεν υπάρχει αντίστοιχη πρόβλεψη για τον ιδιωτικό τομέα και τους φορείς παροχής υπηρεσιών πφυ, παρά μόνο στο άρθρο 3 του Ν. 4213/2013 «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυννοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L 88/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄ 261/9.12.2013) όπου προβλέπεται ως δεδομένη αυτή η **δυνατότητα**: *«δ) «Κράτος-μέλος Θεραπείας»: το κράτος - μέλος στο έδαφος του οποίου παρέχεται πραγματικά στον ασθενή η υγειονομική περίθαλψη. Σε περίπτωση τηλεϊατρικής, η υγειονομική περίθαλψη θεωρείται ότι παρέχεται στο κράτος - μέλος όπου ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης έχει την έδρα του».*

[Να σημειωθεί πως στο νόμο αυτό και στην Οδηγία ΕΕ/2011/24 ως δεδομένη προβλέπεται και η κάλυψη αστικής ευθύνης.....»].

Η σχέση οδοντίατρου ασθενούς είναι σχέση προσωπική.

Η δια τηλεφώνου ή τηλεδιάσκεψης μεταξύ τους επικοινωνία, στο πλαίσιο ενημέρωσης ή παροχής οδηγιών ενόψει της πανδημίας του covid 19 και των οδηγιών που έχει εκδώσει η ΕΟΟ και η άυλη συνταγογράφηση, ενδεχομένως να εγκυμονεί κινδύνους, τόσο για την περίπτωση ασθενούς που δεν γνωρίζει ο οδοντίατρος όσο και στην περίπτωση δικού του ασθενούς, τον οποίο όμως δεν τον έχει εξετάσει πρόσφατα.

Ο οδοντίατρος οφείλει να είναι πολύ προσεκτικός, να λαμβάνει πλήρες, σαφές, λεπτομερές ιστορικό και να περιορίζεται μόνο στην παροχή γενικών συμβουλών και οδηγιών και ενδεχομένως στη συνταγογράφηση των απαραίτητων αντιβιοτικών - εφόσον και όταν αυτό κρίνεται αναγκαίο, αποσαφηνίζοντας στον ασθενή πως η συμβουλή του δεν είναι προϊόν ιατρικής διάγνωσης, αφού δεν έχει προηγηθεί κλινική εξέταση.

Η ΕΟΟ είναι σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και περιμένει κατευθυντήριες οδηγίες ή/και νομοθετικές ρυθμίσεις που θα επιτρέπουν στον οδοντίατρο να εργαστεί χωρίς την απειλή της αστικής ευθύνης σχετικά με οδοντιατρικές πράξεις που γίνονται εξ αποστάσεως ή σε έκτακτες συνθήκες.