



Ιατρικός επισκέπτης

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

ΤΕΥΧΟΣ 1

ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2002



4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ιατρικών Επισκεπτών

Ημερίδα: «Φάρμακο: κοινωνικό αγαθό
ή καταναλωτικό προϊόν και οι επιπτώσεις του
στην Υγεία και την Οικονομία»



• ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

3

Editorial - Παρουσίαση «Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών»

4

4ο Πανελλήνιο Τακτικό Συνέδριο Ιατρικών Επισκεπτών

7

Αποτελέσματα εκλογών 4ου Τακτικού Συνεδρίου ΠΟΙΕ

8

Συλλογική Σύμβαση Εργασίας - Ο χορός των Ιατρικών Επισκεπτών

9

Συνέντευξη του Προέδρου του ΤΕΑΥΦΕ κ. ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ ΚΟΝΙΔΑΡΗ

11

Αφιέρωμα στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

13

Τα δικαιολογητικά για τις κατασκηνώσεις του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

14

Τα δικαιολογητικά για απλό προσωπικό δάνεια από το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

16

Ανάλυση στο νέο πρότυπο χρηματοδότησης του ΙΚΑ

18

Απόψεις: "Η στραβός είν' ο γυαλός ή στραβά αρμειζουμε"



ΤΕΥΧΟΣ 1

ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2002

Τριμηνιαία Έκδοση για την
Ιατρο-Φαρμακευτική Ενημέρωση

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

(Π.Ο.Ι.Ε.)

Στουρνάρη 67 - 104 32 Αθήνα

Τηλ.: 010 5224070

Φαξ: 010 5235331

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο:

Γεράσιμος Κονιδάρης

Πρόεδρος της Διαίτησης

ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ

Άρης Μπερζοβίτης

ΕΠΙΞΕΡΓΑΣΙΑ ΥΛΗΣ:

Ελένη Γρηγοριάδου

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:

Ν.Π.Δ.Δ.

- ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ - ΦΟΡΕΙΣ - κλ.π.: 60 €

Ιδιωτών 22 €

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΚΟΡΥΦΗ Α.Ε.

Εθνικής Αντιστάσεως & Ελένης Κωσταπούλου

Παλλήνη Αττικής

Τηλ - Fax : 010.66.65.669 - 010.66.65.812

Σχεδιασμός εντύπου - Art Direction - Σελιδοποίηση

Βανίτσας Κυριανάκης

Η Διοίκηση της Π.Ο.Ι.Ε., αναγνωρίζοντας την ανάγκη ενημέρωσης των Ιατρικών Επισκεπτών, το κενό, που υφίσταται στον κλάδο και την αδυναμία των Σ.Ι.Ε. - μελών μας να βρίσκονται κοντά στα φυσικά τους μέλη, προχωρά στην έκδοση του περιοδικού «ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΣ».

Στόχος μας είναι η συχνή επικοινωνία με τα φυσικά μας μέλη και όχι μόνο. Φιλοδοξία μας είναι να σας καλύπτουμε σε ό,τι σχετικό αφορά στο επάγγελμα του Ι.Ε., στα γενικότερα εργασιακά και ασφαλιστικά ζητήματα, καθώς και σε όλα τα δραματιζόμενα στον χώρο του Φαρμάκου.

Την προσπάθεια αυτή θέλουμε να την αγκαλιάσουν όλοι οι Ι.Ε., να τη στηρίξουν και να αισθανθούν ότι είναι το βήμα των εργαζομένων σε αυτόν το δύσκολο και ανταγωνιστικό χώρο, το Φάρμακο. Η Π.Ο.Ι.Ε. είναι μια καταξιωμένη κοινωνική δύναμη και αναγνωρίζεται από όλους η συνετή, αντικειμενική και θεσμική δραστηριότητά της, σε όλα τα επίπεδα.

Η ελληνική ενημέρωση, η παραπληροφόρηση, το κουτσομπολιά, η εύκολη προσέγγιση και η υπεκφυγή, έχει γίνει εγκατεστημένη νοοτροπία και δεν εξυπηρετεί τα συμφέροντα των εργαζομένων. Σε αυτό, όμως, το σημείωμα, δεν θέλουμε να πάμε παραπέρα. Θα μείνουμε σε αυτά, που πρέπει να χαρακτηρίζουν τους θεσμούς.

Αξιοπρέπεια και σεβασμός στις αρχές μας.

Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Πανελλήνια Ομοσπονδία Ιατρικών Επισκεπτών

Η ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ για τα φάρμακα, παγκοσμίως, στηρίζεται στο θεσμό του Ιατρικού Επισκέπτη. Οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα των Ιατρικών Επισκεπτών ρυθμίζονται από την Οδηγία της Ε.Ε. L113/1992, το Ν. 1316/84, την Υπουργική απόφαση ΦΕΚ 37/Β/85, την εγκύκλιο της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας, καθώς επίσης και από Δεοντολογικούς Κώδικες, τόσο της Φαρμακοβιομηχανίας, όσο και την Ομοσπονδία των Ιατρικών Επισκεπτών.

Η ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ των Ιατρικών Επισκεπτών στην χώρα μας, αλλά και παγκοσμίως, είναι μισθωτή και εξαρτημένη και διέπεται από Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας.

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΣ θεωρείται εκείνος, που επισκέπτεται τους υγειονομικούς επιστήμονες, με σκοπό να τους πληροφορήσει για τα ιδιοσκευάσματα, που κυκλοφορούν και να τους ενημερώσει για τη σωστή τους χρησιμοποίηση, όπως αυτή έχει γίνει αποδεκτή από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

Η ΠΡΟΦΟΡΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ασκείται μόνον από τους Ιατρικούς Επισκέπτες. Οι Ιατρικοί Επισκέπτες είναι πρόσωπα, που διαθέτουν τις απαιτούμενες για το έργο αυτό γενικές και ειδικές γνώσεις, ώστε να μπορούν να μεταφέρουν συγκεκριμένες, υπεύθυνες και ακριβείς πληροφορίες για τα ιδιοσκευάσματα, που έχουν εγκριθεί και κυκλοφορούν.

ΟΙ ΣΧΕΣΕΙΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ προς τους υγειονομικούς επιστήμονες της χώρας, απαγορεύεται να έχουν τον χαρακτήρα οποιασδήποτε συναλλαγής.

Ο ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ έχει την ευθύνη και την εποπτεία για τη σωστή εφαρμογή των παραπάνω Νόμων και Υπουργικών αποφάσεων.

Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ έχει ιδρυθεί από το 1959 και από τότε λειτουργεί ανελλιπώς, με εξίρεση την περίοδο της χούντας, που τον έκλεισε.

Η ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ιδρύθηκε το 1992, είναι μέλος της Γενικής Συνομοσπονδίας Εργατών Ελλάδος (Γ.Σ.Ε.Ε.), της Ευρωπαϊκής και Διεθνούς Ένωσης Συλλόγων Ιατρικών Επισκεπτών (U.I.A.D.M.) και από το 1988 κατέχει συνεχώς την Α αντιπροεδρία. Καλύπτει όλους τους εργαζόμενους Ιατρικούς Επισκέπτες στην Ελλάδα, έχει δε, στη δύναμή της 11 συλλόγους (Αττικής, Β. Ελλάδας, Θεσσαλίας, Δυτ. Ελλάδας, Ηπείρου, Κρήτης, Ανατ. Πελοποννήσου, Θράκης, Καβάλας, Απυλοσκαρνανίας, και Δυτ. Μακεδονίας).



4^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΤΑΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

Η Ημερίδα «Φάρμακο: κοινωνικό αγαθό ή καταναλωτικό προϊόν και οι επιπτώσεις του στην Υγεία και την Οικονομία» αποτελεί ίσως ένα από τα σημαντικότερα γεγονότα, που έχουν οργανωθεί στον χώρο του Φαρμάκου τα τελευταία χρόνια.

Η μεγάλη συμμετοχή, που ξεπέρασε κάθε προσδοκία, η άρτια οργάνωση, η κυβερνητική παρέμβαση, με την ανακοίνωση των κατευθυντήριων γραμμών από τους συναρμόδιους Υφυπουργούς για το Φάρμακο, Υγείας - Πρόνοιας ο κ. Έκτ. Νασιώκας και Ανάπτυξης ο κ. Χρ. Θεοδώρου, η παρουσία των κοινοβουλευτικών κομμάτων, η παρουσίαση του σχεδίου δράσης από την Αντιπρόεδρο του ΕΟΦ, η παρουσία των εργοδοτικών οργανώσεων, των επαγγελματικών και συνδικαλιστικών φορέων, η καθοριστική, κοινωνικά και πολιτικά, παρέμβαση του Προέδρου της ΓΣΕΕ και του επιστημονικού συνεργάτη του ΙΝΕ - ΓΣΕΕ και το πάνελ των διακεκριμένων επιστημόνων εισηγητών μας:

● ο κ. Ι.Κυριόπουλος, καθηγητής Οικονομικών της Υγείας: «Ο ρόλος των τιμών των φαρμάκων στη διαμόρφωση του μείγματος της φροντίδας για την Υγεία».

● κ. Γ. Βαγιατζής, Ιατρικός Διευθυντής της GSK: «Φαρμακευτικές δαπάνες: παρόν και μέλλον».

● ο κ. Β. Καντζαμάνης, υπεύθυνος ερευνών ΙΟΒΕ - Τμήμα Οικονομικών της Υγείας: «Φάρμακο ως κοινωνικό αγαθό και βιομηχανικό προϊόν»

● ο κ. Δ. Βαρέλης, Πρόεδρος του ΤΥΠΕΤ και της Ομοσπονδίας Αυτοδιοικητιζόμενων Ταμείων Υγείας: «Το φάρμακο ως κοινωνικό αγαθό και οι επιπτώσεις του στα Ασφαλιστικά Ταμεία».

● η κ. Γ. Αθανασίου, Αναπλ. Πρόεδρος Επιτροπής Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ και εκπρόσωπος της χώρας στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης: «Φαρμακο-επαγρύπνηση: η συμβολή στην υγεία του πολίτη».

● ο κ. Αθ. Λοπατατζίδης, Λέκτορας Έρευνας υπηρεσιών της Υγείας, Σύμβουλος Διοίκησης ΙΚΑ: «Αξιοποίηση των νέων τεχνολογιών στον καθορισμό της φαρμακευτικής πολιτικής του Ι.Κ.Α.»

«καθίλωσαν» το ακροατήριο στην κατόμαστη αίθουσα του Αστέρου Βουλιαγμένης μέχρι τις 14.30.

Ο Πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γ. Κανιδάρης, βάζοντας την εισαγωγή στο θέμα της Ημερίδας, δεν άφησε κανέναν να περιθωρίσει αμφισβήτηση της κοινωνικότητας του φαρμάκου, αλλά και της οικονομίας μεγάλης κλίμακας:

● Η κοινωνιολογική προσέγγιση,

● η ιδιαιτερότητα της αγοράς,

● η ευθύνη του Κράτους και των εμπλεκομένων,

● η αποστολή του ΕΟΦ,

● η ανάπτυξη της κοινωνικής δομής

στην αγορά του φαρμάκου,

● η ευθύνη της βιομηχανίας,

● η διαφάνεια της Πολιτείας στις επιλογές,

● η κοινωνική εργασία των Ιατρικών Επισκεπτών,

που είναι πρωτίστως επιστημονική και έμμεσα προωθούνται τα ιδιοσκεύασμα, σπηρίχθηκε και επιδοκιμάστηκε από όλους τους ομιλητές και αμόφωνα από το 4^ο Συνέδριο.

Η Ημερίδα αυτή και το 4^ο Συνέδριο της ΠΟΙΕ, δίνει άλλο στίγμα στα συνδικάτα του Φαρμάκου και της ΓΣΕΕ:

● Ανεβάζει πολύ ψηλά τον κοινωνικό πήλι.

● Αποδεσμεύει κοινωνικές δυνάμεις να ανασυγκροτήσουν τη στάση τους απέναντι στη δαιμονολογία του χώρου του Φαρμάκου,

● Γνωρίζει στην Κυβέρνηση ότι θα έχει ένα σύμμαχο στις επιλογές, αν αφουγκραστεί τα μηνύματα του λαού και έναν αξιόπιστο συνομιλητή σε όλα τα ζητήματα του Φαρμάκου, αφού και η ΓΣΕΕ θα εμπλακεί πλέον ευθέως στον ευαίσθητο αυτό χώρο,

● Προτρέπει τον ΕΟΦ να αναλάβει όλα τα ζητήματα του Φαρμάκου, να προβεί σε ένα νέο σχεδιασμό συνολικής πολιτικής και να σταματήσει να είναι διεκπεραιωτικό γραφείο ή απλός διαχειριστής της γραφειοκρατίας,

● Πιστώνει την Πολιτεία να επαναφέρει τον κοινωνικό έλεγχο στον ΕΟΦ και τις θυγατρικές του και στην Επιτροπή Τιμών του Υπουργείου Ανάπτυξης, με εκπρόσωπο της ΓΣΕΕ, όπως το νόμος 1316/83 όριζε,

● Επισημαίνει ότι οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων θα πρέπει να προστατεύουν το δικαίωμα της μισθωτής εργασίας στους Ιατρικούς Επισκέπτες και τη διαφάνεια στην Ιατρική Ενημέρωση και ότι ο αποκλεισμός των Ι.Ε., διευκολύνει μόνο τους εργολάβους πωλητές φαρμάκων.



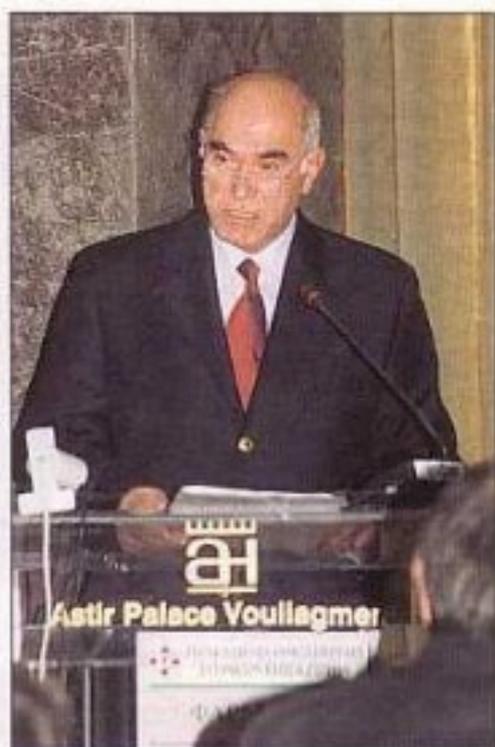
Στημιάτσιο από την έναρξη του Συνεδρίου.



Ο υφυπουργός Υγείας κ. Εκ. Νουλάκος



Ο υφυπουργός Ανάπτυξης κ. Χρ. Θεοδώρου.



Ο βουλευτής της Ν.Δ. κ. Ι. Χαμιτάς.

μάκων και τις «παράλληλες δραστηριότητες». Θα πρέπει να καθιερωθεί η είσοδος των Ιατρικών Επισκεπτών με την Επαγγελματική Ταυτότητα (όπως η Σ.Σ.Ε. ορίζει), ώστε να προστατεύεται η εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου και η Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση να ασκείται μόνο στα γραφεία των γιατρών, τις βιβλιοθήκες και τα αμφιθέατρα.

- Ενημερώνει και προειδοποιεί την κοινωνία των πολιτών να σταματήσει να είναι παθητικός δέκτης, να ανασυγκροτηθεί και να κατακυρώσει τη φαρμακοθεραπεία με διάφανες διαδικασίες και επιλογές, αφού αυτή είναι ο τελικός πιστωτής του κόστους, είτε άμεσα, είτε έμμεσα.

- Οριοθετεί τις δράσεις της φαρμακοβιομηχανίας εντός των πλαισίων της ανάγκης του λαού για φάρμακα, χωρίς τη δημιουργία τεχνητής ζήτησης.

- Υποστηρίζει την κωδικοποίηση των δαπανών προώθησης εντός των πλαισίων της νομιμότητας, στηρίζοντας την ανάπτυξη του κλάδου του φαρμάκου και των επιστημονικών εκδηλώσεων στην Υγεία, χωρίς μεσάζοντες και παρακή μαύρου χρήματος.

- Προστατεύει το αντικείμενο της εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών και οριοθετεί την Ιατρική Ενημέρωση, που δεν αποβλέπει στην κερδοσκοπία.

- Καταγγέλλει την ταύτιση της εργασιακής σχέσης με τα στατιστικά στοιχεία του IMS (Information Medical Statistics) και δηλώνει ομόφωνα το Συνέδριο, ότι δεν αποδέχεται αυτήν την τακτική του IMS, αφού καταγράφει στατιστι-

κά στοιχεία ιατρικών συνταγών ανά συνουσιακό διαμέρισμα. Αποτέλεσμα αυτού του γεγονότος, ο ανταγωνισμός να ισοπεδώνει κάθε έννοια ηθικής αντίστασης, να εκφυλίζει την ιατροφαρμακευτική ενημέρωση και τις εργασιακές σχέσεις στο Φάρμακο, αφού καταγράφει και δημοσιοποιεί στην αγορά το συνταγογραφικό profile, σχεδόν ανά γιατρό. Ο ρόλος του IMS σε αυτήν τη διαδικασία εκφυλισμού είναι καθοριστικός και πρέπει να σταματήσει άμεσα. Τα στατιστικά στοιχεία της αγοράς είναι απαραίτητα μόνο για μεγάλα γεωγραφικά διαμερίσματα της χώρας, όπως η περιφέρεια. Στο φάρμακο, που πρωτίστως είναι κοινωνικό αγαθό, πρέπει να

οριοθετηθεί άμεσα ο ρόλος του IMS, διαφορετικά, σαν κοινωνική οργάνωση, θα ζητήσουμε την παρέμβαση της Πολιτείας και της Δικαιοσύνης.

- Κατοδικάζει την άρνηση ορισμένων φαρμακευτικών εταιρειών να εφαρμόσουν τη Συλλογική Σύμβαση Εργασίας του κλάδου (π.χ.: επαγγελματική ταυτότητα, κλπ.).

- Αποκαλύπτει τον στρουθοκαμηλισμό ορισμένων «επιστημονικών φορέων - club» ή και εξεζητημένων συντεχνιών, που προσπαθούν να δημιουργήσουν εξωθεσμικά κέντρα κοινωνικής δόθεν ενασχόλησης, με μόνο όπλο την πειθώ της «ακούς» ή και του χρήματος,



Ο Αντιπρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Τ. Ζερβακόλης ενώ απευθύνει χαιρετισμό.

● ΣΥΝΕΔΡΙΟ

● Στήριξη την αυτοτέλεια της ιατρικής πράξης και επισφραγίζει στους υγειονομικούς ότι τελείωσε η εποχή της αποδοχής του «επιστημονικού θεσπάρτου» και ο κεντρικός άξονας της φαρμακοθεραπείας, ο γιατρός, πρέπει να απαιτεί το κόστος της επιλογής του με καθαρά επιστημονικά κριτήρια.

● Καταγγέλλει την διασπίδα χρημάτων των Ασφαλιστικών Ταμείων από αλόγιστες συναγογραφίες και παράνομες πράξεις (π.χ. κομπόνα παράλληλων εξαγωγών, κλπ.).

ΖΗΤΑΜΕ την ανάπτυξη του κλάδου του φαρμάκου με διαδικασίες που να προστατεύουν τον χρήστη - ασθενή, να διατηρούν και να διευρύνουν τις θέσεις εργασίας και να αντέχουν σε υγιή ανταγωνισμό.

ΖΗΤΑΜΕ η ΓΣΕΕ να μπει μπροστά στη διαδικασία ανασυγκράτησης του κοινωνικού κύρου του Φαρμάκου, να διευρυνθεί ο κοινωνικός έλεγχος και να προστατευθεί το φάρμακο ως κοινωνικό αγαθό.

ΚΑΛΟΥΜΕ την ΕΣΗΕΑ να στηρίξει αυτήν την προσπάθεια, να παρέμβει ουσιαστικά και να σταματήσει την «τεβλασμένη γέφυρα» προβολής μηνυμάτων και ανακοινώσεων με τη μορφή «ρεπορτάζ», που, ενδεχόμενα, είναι κατευθυνόμενα. Δελτία Τύπου ορισμένων κύκλων ή και εταιρειών.

ΖΗΤΑΜΕ από το Υπουργείο Υγείας και το Υπουργείο Ανάπτυξης να παρέμβει θεσμικά και να στηρίξει την κοινωνικότητα του Φαρμάκου.

ΣΤΗΡΙΖΟΥΜΕ ομόφωνα τη νέα Διοίκηση για τη διαπραγμάτευση και την υπογραφή της κλαδικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας, καθώς επίσης και να χειριστεί όλα τα ζητήματα του Φαρμάκου: πολιτική τιμών, ΕΟΦ, δαπάνες προώθησης, ιατροφαρμακευτική ενημέρωση, εργασιακές σχέσεις, ευρωπαϊκά συμβόλια εργαζομένων, κλπ.

ΣΤΗΡΙΖΟΥΜΕ ομόφωνα τον Πρόεδρο του ΤΕΛΥΦΕ να διεκδικήσει την αυτοτέλεια του Επικουρικού μας Ταμείου.

Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ



Ο Πρόεδρος της ΓΣΕΕ κ. Χρ. Πολυζωγόπουλος.



Ο Πρόεδρος της ΓΟΙΕ κ. Γ. Κανδάρης.



Ο Καθηγητής Οικονομικών της Υγείας κ. Ι. Κυριάπουλος.



Η Αντιπρόεδρος του ΕΟΦ κα Α. Οικονόμου.



Στηγνήπινο από τις εργασίες του Συνεδρίου.

Αποτελέσματα εκλογών 4ου Τακτικού Συνεδρίου ΠΟΙΕ Σύνθεση της νέας Διοίκησης

1. Στο 4ο Τακτικό Συνέδριο της ΠΟΙΕ ήταν διαπιστευμένοι 89 εκλεγμένοι αντιπρόσωποι Ιατρικοί. Επισκέπτες από τους αντίστοιχους συλλόγους της επικράτειας. Παρακολούθησαν τις εργασίες και έλαβαν μέρος 76 αντιπρόσωποι. Τα αποτελέσματα, όπως καταγράφηκαν κατά ψηφοδέλτιο από τον Δικαστικό Αντιπρόσωπο και την Εφορευτική Επιτροπή, έχουν ως εξής:

- ✓ «ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Ι.Ε.»: ποσοστό 52,6%, 5 έδρες για τη Διοίκηση, 40 αντιπρόσωποι στο Γενικό Συμβούλιο
 - ✓ «ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε.»: ποσοστό 27,6%, 3 έδρες για τη Διοίκηση, 21 αντιπρόσωποι στο Γενικό Συμβούλιο
 - ✓ «ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε.»: ποσοστό 13,2%, 1 έδρα για τη Διοίκηση, 10 αντιπρόσωποι στο Γενικό Συμβούλιο
 - ✓ «ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΣΥΣΠΙΡΩΣΗ Ι.Ε.»: ποσοστό 6,6%, καμία έδρα για τη Διοίκηση, 5 αντιπρόσωποι στο Γενικό Συμβούλιο
- Την έδρα για τη ΓΣΕΕ καταλαμβάνει το ψηφοδέλτιο

«ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Ι.Ε.» και εκλέγεται ο συν. Γεράσιμος Κονιδάρης.

2. Με βάση το άρθρο 18 του Καταστατικού της ΠΟΙΕ, ο πλειοψηφών σύμβουλος Κονιδάρης Γεράσιμος συγκά-

λεσε τη νέα Διοίκηση στις 09-03-2002, προκειμένου να συγκροτηθεί σε σώμα.

Η Ολομέλεια της Διοίκησης, μετά από μυστική ψηφοφορία, εξέλεξε κατ' απόλυτη πλειοψηφία τη νέα σύνθεση του Προεδρείου, που έχει ως εξής:

Πρόεδρος:	Κονιδάρης Γεράσιμος
Αναπληρωτής Πρόεδρος:	Ρηγόπουλος Σόλων
Αντιπρόεδρος:	Μακρής Γιώργος
Γενικός Γραμματέας:	Μαρσέλος Αργύρης
Αναπληρωτής Γεν. Γραμματέας:	Μπαρούχας Σπύρος
Ταμίας:	Στρατόπουλος Επαμεινώνδας
Έφορος:	Μπασιαδάκης Γιώργος
Μέλη:	Κλάδος Μιχάλης
	Κοτσιάφτης Φώτης

ΥΣΤΕΡΟΓΡΑΦΟ 1

Όταν συζητούσαμε να διοργανώσουμε την Ημερίδα και το Συνέδριο, αρκετοί ήταν εκείνοι, που τους φόβιζε η σκέψη της αποτυχίας. Μερικοί, μάλιστα, μας «υπέδειξαν» ότι βάζουμε ψηλά τον πήχη. Μήπως, όμως, όλα αυτά τα χρόνια, που δραστηριοποιείται η Ομοσπονδία, ο πήχης δεν ήταν πάντα ψηλά; Το τελευταίο 10 χρόνια η ΠΟΙΕ με σύνεση, υπευθυνότητα, ρεαλισμό και συνεργασία, πάντα έβαζε ψηλά τον κοινωνικό πήχη. Κάθε δραστηριότητα ή εκδήλωση, πάντα ήταν πολύ καλύτερη από την προηγούμενη. Εξάλλου, το γνωρίζουν όλοι ότι κάνουμε πρωταθλητισμό και τα ρεκόρ δεν έρχονται χωρίς στόχους. Μπορούσαμε σαν πρωταθλητές να είμαστε

τόσο φοβισμένοι και μίζεροι. Τολμήσαμε και πετύχαμε. Τίποτα περισσότερο και τίποτα λιγότερο. Κάποιοι λένε ότι ήταν η σημαντικότερη εκδήλωση στον χώρο του Φαρμάκου τα τελευταία 20 χρόνια. Κάποιοι άλλοι, γιατί ανεβήκαμε τόσο ψηλά! Οι άλλοι, ότι αυτά δεν αφορούν στους Ι.Ε.. Οι τρίτοι, ότι κάναμε προεκλογικό αγώνα. Οι φοβισμένοι! «Μα στον Αστέρα πήγατε και κάνατε την Ημερίδα και το Συνέδριο. Αν είμασταν οικοδόμοι, εκεί θα πηγαίναμε...». Οι καχύποπτοι, που τα βρήκατε τα λεφτά. Μάλλον οι εταιρείες σας τα έδωσαν. Οι ξεχασμένοι στον προηγούμενο αιώνα ψάχνουν ακόμη να «βρεθούν στη σκέψη τους» τα χρόνια, που «συμμετείχαν» στα κοινά εκείνα τα χρόνια, για να δικαιολογή-

σουν ίσως, όχι την απουσία τους, αλλά την αποχή τους. Δεν ήταν τίποτα από όλα τα παραπάνω, ούτε και από αυτά, που παραλείψαμε, αλλά τα καταλάβατε όλοι. Ο καθένας μπορεί να δικαιολογήσει τη σκέψη του όπως τον βολεύει. Εμείς θα συνεχίσουμε να κάνουμε πρωταθλητισμό και να στηρίζουμε τους συναδέλφους και τον χώρο μας. Δεν μας ταιριάζει τίποτα μικρότερο, τίποτα πιο λίγο.

ΥΣΤΕΡΟΓΡΑΦΟ 2

Η Ημερίδα, που διοργάνωσε η ΠΟΙΕ, ξεπέρασε κάθε προσδοκία. Η εκπροσώπηση της Πολιτείας, των πολιτικών κομμάτων, των δημόσιων φορέων και των επαγγελματικών και επιστημονικών οργανώσεων, ήταν μεγάλη

και αντανακλά το ενδιαφέρον όλων για το μεγάλο ζήτημα του Φαρμάκου. Η κατάμεστη αίθουσα στον Αστέρα Βουλιαγμένης επί 5 και πλέον ώρες, δείχνει την ποιότητα των θεμάτων, που αναπτύχθηκαν από όλους τους προσκεκλημένους ομιλητές και τους εισηγητές μας. Η καθυστέρηση των αντιπροσώπων συνέδρων μας από την περιφέρεια (στις περισσότερες των περιπτώσεων δεν δικαιολογείται), σε τίποτα δεν δημιούργησε πρόβλημα, αφού ξεπέρασαν, μέχρι τις 14:30 τις 360 συμμετοχές. Ευχαριστούμε όλους όσους συμμετείχαν και όλους όσους βοήθησαν σε αυτήν την ωραία εκδήλωση.

Συλλογική Σύμβαση Εργασίας

Διεκδικητικό πλαίσιο

Η Π.Ο.Ι.Ε. κατήγγειλε την από 25-07-2001 Σ.Σ.Ε.

Τα βασικά αιτήματα στη νέα Σ.Σ.Ε. είναι:

- Να δηλώσει ότι η Π.Ο.Ι.Ε. είναι, κατά την ισχύουσα νομοθεσία και τις Σ.Σ.Ε., ο κύριος συνδικαλιστικός φορέας, που έχει δικαίωμα και ικανότητα για σύναψη Σ.Σ.Ε., σε ό,τι αφορά για τους Ι.Ε. Είναι η αντιπροσωπευτικότερη δευτεροβάθμια οργάνωση, πανελλαδικής έκτασης, μέλος της Γ.Σ.Ε.Ε. και της Ο.Ι.Α.Δ.Μ., και καλύπτει όλους τους εργαζόμενους στην Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση, ανεξάρτητα από τον τίτλο σπουδών.

- Να προσάψει τις θέσεις εργασίας και την απόσκοπη άσκηση του επαγγέλματος.

- Να πράξει την κοινωνική καταξίωση της εργασίας των Ι.Ε.

- Να κινήσει όλες τις διαδικασίες, που προβλέπει η σχετική νομοθεσία για την πλήρη εφαρμογή της Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας.

- Διαδικασία παρακράτησης των συνδικαλιστικών συνδρομών από τις επιχειρήσεις και η απόδοσή τους μέσω της Π.Ο.Ι.Ε.

- Εφαρμογή του θεσμού της Επαγγελματικής Ταυτότητας από όλες τις εταιρείες, κλπ.

- Να στηρίξει την κοινωνικότητα του Φαρμάκου, τις βασικές αρχές της Ι.Ε. και της Δεοντολογίας, καθώς και άλλα ζητήματα του κλάδου.

Οικονομικά

1. Κατώτεροι μισθοί: αδιάρθρωτο ποσό, όπως θα προβλεφθεί στην Ε.Γ.Σ.Σ.Ε.

β) Σύγκλιση των συμβατικών μισθών με το Μ.Ο. των αντίστοιχων στην Ε.Ε.

2. Εκτός έδρας διατροφή € 53.

3. Ημερήσια αποζημίωση: 1/4 του 1/25 του συμβατικού μισθού, εφ' όσον παρέχονται έξοδα διατροφής και διαμονής

4. Επίδομα ενδυμασίας € 300.

5. Μηνιαία έξοδα μετακίνησης € 300, όπου δεν υπάρχει συμφωνία για χρήση Ι.Χ.

6. Ασφάλεια ζωής, μερικής ή ολικής ανικανότητας από ατύχημα, ύψους € 150.000.

Θεσμικά

1. Επίσημη αργία του κλάδου η 14η Σεπτεμβρίου.

2. Ευρωπαϊκά Συμβούλια Εργαζομένων (Π.Δ. 40/97).

3. Συμβούλια Εργαζομένων (Ν. 1767/88).

4. Παρακράτηση της συνδικαλιστικής συνδρομής των Ι.Ε. από τις εταιρείες.

5. Πέμπτη εβδομάδα άδειας με προϋπηρεσία στο Φάρμακο 10 έτη και πάνω.

6. Κάλυψη ασφαλιστικών εισφορών από τον εργοδότη σε περίπτωση απόλυσης την τελευταία πενταετία πριν τη συνταξιοδότηση.

7. Επαγγελματικό Ταμείο: Δημιουργία ειδικού κλαδικού επαγγελματικού Ταμείου μεταξύ εργαζομένων και εργοδοτών (Ν.Π.Ι.Δ.).

8. IMS: εργασιακές σχέσεις και ιατροφαρμακευτική ενημέρωση.

9. Πλήρης εφαρμογή του θεσμού της Επαγγελματικής Ταυτότητας.

10. Επιτροπή Δεοντολογίας.

11. Δαπάνες προώθησης των φαρμακευτικών επιχειρήσεων.

12. Εταιρείες παροχής υπηρεσιών και ιατροφαρμακευτική ενημέρωση.

Ο ΧΟΡΟΣ ΤΗΣ Π.Ο.Ι.Ε.

Και φέτος ο χορός των Ι.Ε. σημείωσε καλά μεγάλη επιτυχία, παρά το ότι έγινε το τελευταίο Σάββατο του τριμήνου της Καθαρής Δευτέρας.

Η επιλογή, όμως, ήταν «υποχρεωτική», αφού ο χορός μας αναβλήθηκε για τους γνωστούς λόγους, που είχαμε με το κέντρο του Ν. Σφακιανάκη. Παρότι εδωποποιηθήκαμε στις 16:00 της ίδιας ημέρας, πιστεύουμε ότι ταλαιπωρήθηκαν πολύ λίγο οι συνάδελφοι και τους ευχαριστούμε για την ευγενική και φιλική στάση τους.

Από τους προσκεκλημένους μας, οι περισσότεροι έφυγαν εκτός κέντρου. Μαζί μας αυτήν τη φορά ήταν ο Πρόεδρος του Φ.Σ.Α. κ. Κ. Λουράντος με τη σύζυγό του και ο Βουλευτής της Ν.Δ. στο υπόλοιπο Αττικής και πρώην συνάδελφος κ. Γ. Βλάχος.

Πάντως και αυτοί, που απουσίαζαν, τους ευχαριστούμε και από αυτήν τη στήλη για την ευγενική τους στάση

(Ι. Χαμπός, Σ. Κοσμάκης, Ε. Νοσιώκος, Ο. Οικονόμου, κ.ά.).

Ο χορός του 2003

Πάντως τον επόμενο χρόνο, προσανατολιζόμαστε σε δύο εκδηλώσεις. Μία θα οργανώσει η Π.Ο.Ι.Ε. και θα αφορά γενικότερα στον χώρο μας και μία ο Σύλλογος της Αθήνας, που θα επιδιώξουμε να είναι σε πιο φιλικό περιβάλλον. Σκοπός της εκδήλωσης του Σ.Ι.Ε.Ε. θα είναι να μπορέσουμε να βρεθούμε όλοι μαζί και να ανταλλάξουμε απόψεις και κατευθύνσεις, που αφορούν στα καθ' ημάς.

Ευχαριστούμε τις κάτωθι εταιρείες, που συνέβαλαν στην επιτυχία του χορού μας:
ALLEN PHARM. A.E.

NOVARTIS HELLAS A.E.

ASTRA ZENECA A.E.

NYCOMED ΕΛΛΑΣ A.E.

AVENTIS PHARMA A.E.BE

ORGANON HELLAS A.E.E.

BIANEX A.E.

ROCHE HELLAS A.E.

BOEHRINGER ING. ΕΛΛΑΣ A.E.

SANOFI SYNTHELABO A.E.

BRISTOL MYERS SQUIBB A.E.BE

SERVIER ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ

ELPEN A.E.

SOLVAY PHARMA ΜΕΠΕ

GLAXO SMITHKLINE A.E.BE

U.C.B. PHARMA A.E.

JANSSEN CILAG A.E.BE

WYETH ΕΛΛΑΣ A.E.BE

MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ A.E.



Αναδιάρθρωση του Ασφαλιστικού Συστήματος στη σημερινή πραγματικότητα

Συνέντευξη του Προέδρου του ΤΕΑΥΦΕ κ. Γεράσιμου Κονδάρη στο περιοδικό «ασφαλισμένος»

Κύριε Πρόεδρε, ποια είναι η οικονομική κατάσταση του Ταμείου σας σήμερα;

- Το ΤΕΑΥΦΕ σήμερα διαθέτει αποθεματικά περίπου στα 100 δις δρχ.. Σαν επικουρικό Ταμείο χαρακτηρίζεται από το καλύτερο. Η σχέση ασφαλισμένων προς συνταξιούχους είναι 4:1. Το σημαντικότερο, βέβαια, είναι η δυναμική του κλάδου του

Φαρμάκου, που μας δείχνει ότι τα τελευταία χρόνια η σχέση εξόδου για σύνταξη προς τους νέους εργαζόμενους είναι 1:5. Αυτό δείχνει τη διαχρονική δυνατότητα του Ταμείου να ανταποκριθεί στην αποστολή του. Το ΤΕΑΥΦΕ έχει προγραμματίσει τις παροχές του, τις συντάξεις και το εφ' άποψ με βάση και τα έσοδα από τη συνεισφορά στην κατανάλωση των φαρμάκων. Οι συντάξεις, που χορηγούνται σήμερα, είναι από τις υψηλότερες επικουρικές. Το 1992, με το Ν. 2084, η συνεισφορά αυτή μειώθηκε και το 1998 καταργήθηκε πλήρως.

Η κοινωνική ασφάλιση χαρακτηρίζεται από τη διαχρονικότητα και τη δυνατότητα να ανταποκρίνεται στις υποχρεώσεις, τόσο των ήδη συνταξιούχων, όσο και των επόμενων γενεών. Έτσι, λοιπόν, θα πρέπει να αλλάξουμε τον τρόπο υπολογισμού των συντάξεων, διότι άλλαξε @ το 35% της βάσης εσόδων του Ταμείου.

Είστε ικανοποιημένος από τις παροχές και τις υπηρεσίες, που προσφέρετε στους ασφαλισμένους σας; Έχουν γίνει βελτιώσεις στους τομείς αυτούς;

- Σε ό,τι αφορά στις παροχές, όπως σας προανέφερα, είναι αρκετά ικανοποιητικές. Το ζήτημα είναι πώς θα καταφέρουμε να συνεχίσουμε την χορήγηση αυτών των παροχών.

Στο άλλο σκέλος της ερώτησής σας, θα απαντήσω, ότι καθιερώνοντας αυτά, αλλά με παρηγορία. Πριν 3 χρόνια, που έγινα Πρόεδρος, παρέλαβα ένα Ταμείο, που ζούσε στην ευδαιμονία των παροχών. Εκεί άρχιζαν και εκεί



τελείωναν όλα. Έγινε μία τεράστια προσπάθεια από το Δ.Σ. και τους εργαζόμενους:

- έκλεισαν οι ισολογισμοί 1988 - 1999,
- εντατικοποιήθηκαν οι έλεγχοι, κύρια στην περιφέρεια,
- εκδώσαμε έναν σύγχρονο Ασφαλιστικό Οδηγό και ενημερώνουμε συνεχώς τους υπό-

χρεους (ασφαλισμένους, συνταξιούχους, εργοδότες).

- ολοκληρώνεται η διαδικασία πληροφοριακών στοιχείων των ασφαλισμένων από όλες τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, φαρμακεία και φαρμακαποθήκες, για τη σύνταξη αξιόπιστης αναλογιστικής μελέτης,

- ολοκληρώνεται η εκκαθάριση του Μητρώου συνταξιούχων, κλπ.,

- ο χρόνος χορήγησης συντάξεως και εφ' άποψ έχει μειωθεί στους 6 μήνες και στόχος είναι σύντομα να φτάσουμε στο 3μηνο.,

- η συναλλακτική πρακτική του Ταμείου με τους υπόχρεους (ασφαλισμένους, συνταξιούχους, εργοδότες) βρίσκεται σε ικανοποιητικό επίπεδο, αφού η ενημέρωση και η συνεργασία είναι συνεχής και αξιόλογη.

Σε αυτήν την προσπάθεια έπρεπε να ανταποχθούμε στο βόλεμα και την εγκατεστημένη νοοτροπία, για να επιλύσουμε χρόνια προβλήματα. Πιστεύω ότι αλλάζουμε καθημερινά την νοοτροπία και σε αυτό δηλώνω απερίφραστα, ότι είναι το σημαντικότερο. Έχουν γίνει σημαντικά βήματα, χρειαζόμαστε, όμως, πολύ δρόμο ακόμη.

Τα σημαντικότερα προβλήματα, που αντιμετωπίζει το ΤΕΑΥΦΕ ποια είναι;

- Τρία είναι τα βασικότερα προβλήματα του Ταμείου:

1. Το ΤΕΑΥΦΕ έχει πανελλαδική εμβέλεια και πρέπει να ελέγξει 9.500 φαρμακεία, 212 φαρμακαποθήκες και 150 φαρμακευτικές και κη-

γιατρικές εταιρείες, 70 ΝΠΔΔ (Νοσοκομεία, ΙΚΑ, κλπ.). Ο μικρός αριθμός ελεγκτών και η απουσία ουσιαστικών ελέγχων στο παρελθόν, κύρια στην περιφέρεια, έχει δημιουργήσει προβλήματα στους ελέγχους και καθυστέρηση βεβαίωσης και απόδοσης των εισφορών και σήμερα καλούνται οι επιχειρήσεις και κύρια τα φαρμακεία να πληρώνουν αρκετά εκατομμύρια από εισφοροδιαφυγή, κλπ.

2. Χρειάζεται να προχωρήσουμε στη μηχανογράφηση του Μητρώου του Ταμείου για τους ασφαλισμένους πριν το 1993.

3. Η πλήρης εκκαθάριση του Μητρώου των συνταξιούχων, η οποία ολοκληρώνεται εντός τριμήνου.

Η εφαρμογή της μηχανογράφησης κρίνεται σήμερα σημαντική. Στο Ταμείο σας σε ποιο στάδιο βρίσκεται;

- Το μηχανογραφικό σύστημα στηρίζεται από το ΚΗΥΚΥ. Η εφαρμογή, όμως, των προγραμμάτων δεν μας εξυπηρετεί απόλυτα και για το λόγο αυτό μάλλον προσανατολιζόμαστε σε εξωτερικό σύστημα υποστήριξης.

Εφαρμόζουμε από το 2000 το Ενιαίο Κλαδικό Λογιστικό Σχέδιο, εγκαταστήσαμε Ηλεκτρονικό Πρωτόκολλο και γενικότερα όλες οι υπηρεσίες λειτουργούν μηχανογραφικά.

Όσον αφορά στις συζητούμενες ενσωματώσεις των Ταμείων, τόσο της κύριας, όσο και της επικουρικής ασφάλισης, που σχεδιάζει η Κυβέρνηση, ποια είναι η δική σας άποψη;

- Το Ασφαλιστικό σύστημα στην χώρα μας χρειάζεται αναδιάρθρωση και ανασυγκρότηση, σύμφωνα με τη σημερινή πραγματικότητα. Η οργανωτική, όμως, προσαρμογή είναι μια εξελικτική διαδικασία και

έπρεπε να έχει αρχίσει από τη Μεταπολίτευση. Έτσι, θα είχαμε μία βάση οργανωτικών προτύπων, που να ανταποκρίνεται στην οικονομική, κοινωνική και εργασιακή δομή της χώρας. Επομένως, σήμερα είμαστε αναγκασμένοι να σχεδιάζουμε πάνω σε κατεστημένες νοοτροπίες, συντηρητικές αντιλήψεις και ιδιοκτησιακά σύνδρομα, προωθώντας γενικά τον αφορισμό ότι η ενοποίηση θα συμβάλει στη λειτουργικότητα των υπηρεσιών, την αξιοποίηση των αποθεματικών και την εξοικονόμηση πόρων. Τίποτα από τα παραπάνω δεν πρόκειται να επιτευχθεί με τους ρυθμούς παραγωγικότητας, που προχωρά το Δημόσιο, τη δυσκαμψία των αποφάσεων και την αδυναμία προσαρμογής στις σημερινές απαιτήσεις. Ενοποίηση καθολικής έκτασης, θα μοιάζει σαν να φτιάχνουμε ένα σχέδιο πόλεως, σε μία ήδη κτισμένη πόλη, με αεροφωτογραφίες.

Εκείνο, που χρειάζεται πρώτα, είναι η εναιοποίηση και κωδικοποίηση των ασφαλιστικών δικαιωμάτων και της Ασφαλιστικής Νομοθεσίας, που θα δημιουργεί τις προϋποθέσεις της ανασυγκρότησης στην προοπτική, που βάζει η κοινωνική πραγματικότητα, η οικονομία και η εργασία, και αυτό σε βήθος χρόνου: 1. Στην κύρια ασφάλιση θα πρέπει να ενταχθούν οι βασικοί κλάδοι της οικονομίας, όπως λειτουργούν σήμερα: Δημόσιο, ιδιωτικός τομέας, αυτοασφαλισούμενοι. Με βάση αυτόν τον κεντρικό σχεδιασμό, θα ξεκινήσει μία εξελικτική διαδικασία ανασυγκρότησης, με χρονικό προσδιορισμό τέτοιο, που θα ενσωματώνει την αποτελεσματικότητα και τη λειτουργικότητα προς όφελος των πολιτών και όχι της ανάγκης της οργάνωσης.

2. Η Επικουρική Ασφάλιση θα πρέπει να στοχευθεί στους επί μέρους κλάδους της οικονομίας και της εργασίας, που θα δίνει τη δυνατότητα στους επικουρικούς φορείς να είναι ευέλικτοι και να συμβαδίζουν με την ανάπτυξη του κλάδου τους και εν τέλει οι ίδιοι ασφαλισμένοι μέσα από τις δυνατότητές τους, να προσαρμόζουν τις παρακές αναλόγως.

Θα μπορούσατε να δείτε την ιδιωτική ασφάλιση ως τον τρίτο πυλώνα της σύνταξης;

- Η ιδιωτική ασφάλιση μπορεί να λειτουργήσει στομικά ή και επιχειρησιακά, δεν μπορεί, όμως, να αποτελεί πυλώνα της Κοινωνικής Ασφάλισης, διότι θα προϋπόθετε άλλου τύπου εργασιακές σχέσεις. Εφ' όσον ο εργαζόμενος στον ιδιωτικό τομέα, θα βρίσκεται καθημερινά στην αγωνία της εργασιακής του εξασφάλισης, πώς μπορεί να προγραμματίζει και να ανταποκρίνεται σε αυτό το κόστος.

Προϋποθέτει, λοιπόν, εργασία η οποία, όμως, βρίσκεται πάντα εν αμφιβάλλω. Για αυτό η ιδιωτική

ασφάλιση, όπως έχει σήμερα, μπορεί να λειτουργήσει, είτε στομικά, είτε σε επίπεδο επιχειρήσεων ή ομίλου επιχειρήσεων σαν συμπληρωματική και με ελεύθερη επιλογή.

Μια τρίτη επιλογή, πέραν της κύριας και επικουρικής σύνταξης στην κοινωνική ασφάλιση, ίσως να αποτελεί η επαγγελματική Ασφάλιση, που θα μπορούν να συνάψουν επαγγελματικές ομάδες εργαζομένων με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, αφού, βέβαια, δημιουργηθεί κατάλληλο θεσμικό και νομικό πλαίσιο.

Ο κοινωνικός διάλογος για το Ασφαλιστικό αναμένεται να ξεκινήσει σύντομα. Το Ταμείο σας π θα διεκδικήσει μέσα από αυτόν;

- Ο κοινωνικός διάλογος για το Ασφαλιστικό θα πρέπει να είναι η κορύφωση της ευθύνης απέναντι στους συνταξιούχους και τους ασφαλισμένους της χώρας. Μιζερές προσεγγίσεις, ιδεοληψίες και κακόπατες συμπεριφορές, δεν χωρούν σε ένα τόσο κορυφαίο ζήτημα.

Ο διάλογος θα πρέπει να βάλει τις βάσεις και τις προϋποθέσεις σε μία διορκή εξελικτική πορεία εκσυγχρονισμού, παράλληλα, όμως, θα πρέπει να εξασφαλίσει την ίδια τη βιωσιμότητα του συστήματος σε αυτήν την προοπτική.

Χρειάζονται, λοιπόν, στρατηγικές επιλογές για το μέλλον του ΣΧΑ και χειρισμοί τέτοιοι, που να στηρίζουν την φερεγγυότητα και την οικονομική ευρωστία.

Το TEAYΦΕ θα επιδιώξει να διατηρήσει την αυτονομία του μέσα από αναγκαίες προσαρμογές, που ούτως ή άλλως πρέπει να γίνουν, ανεξάρτητα από το διάλογο, με σκοπό την εξασφάλιση της βιωσιμότητάς του και τη διαχρονικότητα της αποστολής του, ισάμισμα προς όλους τους ασφαλισμένους του, διατηρώντας την κοινωνική αποστολή του, αλλά ικανοποιώντας και τις προσδοκίες των νέων εργαζομένων.

Συγκεκριμένα:

- Αυτόνομη πορεία του TEAYΦΕ.
- Όλοι οι εργαζόμενοι στο Φάρμακο να έχουν σαν επικουρικό Ταμείο το TEAYΦΕ. (παλιό αίτημα των συνδικάτων, των συνταξιούχων και των εργαζομένων). Σήμερα καλύπτουμε το 87% των εργαζομένων.
- Να επιστρέφει η εισφορά υπέρ του TEAYΦΕ, τουλάχιστον στα επίπεδα του 1997. Η υπεροχία της εργασίας πρέπει να αποδίδεται και στον Ασφαλιστικό φορέα των ανθρώπων, που δουλεύουν στην χώρα και το δικαιούνται. Πιστεύω ότι και το 1992 (Ν. 2084) και το 1997, με την κατάργηση των υπέρ τρίτων εισφορών, έγινε ένας πολιτικός ακροβατισμός, αφού έβαλαν στο ίδιο «πουβόλι» τις κρατήσεις υπέρ τρίτων

TEAY - ΕΟΦ με του TEAYΦΕ. Το TEAY και ο ΕΟΦ όντως παρακρατούσαν πολύ υψηλά ποσοστά και επιβάρυναν το φάρμακο, ενώ δεν έχουν άμεση σχέση με την φαρμακοβιομηχανία (παραγωγή, έρευνα, διακίνηση, κλπ.). Το TEAYΦΕ είναι ο Ασφαλιστικός Οργανισμός των εργαζομένων στο Φάρμακο και για αυτό, όπως σας προανέφερα, δικαιούται τμήμα της υπεροχίας της εργασίας τους να επιστρέφει στους ίδιους, μέσα από τον Ασφαλιστικό τους φορέα. Επομένως, ήταν μεγάλο λάθος να ταυτιστεί η μικρή συνεισφορά (0,5% σε πραγματικά νούμερα) υπέρ TEAYΦΕ με τις κρατήσεις υπέρ τρίτων. Για αυτό θα πρέπει να επανεξεταστεί το θέμα αυτό σε ό,τι αφορά στο TEAYΦΕ.

Τι θα λέγατε στους ασφαλισμένους σας, εάν τους είχατε μπροστά σας; Πρέπει να είναι αισιόδοξοι για την πορεία του TEAYΦΕ στο μέλλον;

- Όταν απέναντί μας έχουμε έναν ασφαλισμένο, δεν χρειάζεται ούτε εφησυχασμός, ούτε απαισιοδοξία. Ο ασφαλισμένος είναι εργαζόμενος και θέλει να ζήσει αν θα πάρει τη σύνταξη του, το εφ' άποια και γενικά, το ύψος αυτών των παροχών. Για αυτό απαντώ ευθέως, ναι, δεν θα υπάρξει πρόβλημα για το TEAYΦΕ, με μία βασική προϋπόθεση.

Οι σημερινές παροχές σύνταξης και εφ' άποια, εάν συνεχίσουν να υπολογίζονται όπως είναι σήμερα και να κορηγούνται, σε βήθος χρόνου θα υπάρξει πρόβλημα για τους νέους συνταξιούχους, αλλά και για τους ήδη συνταξιούχους.

Επομένως, θα πρέπει να καταλάβει ότι δεν θα υπάρξει πρόβλημα, μόνον εάν ορθολογικοποιηθεί το σύστημα παροχής της σύνταξης. Διότι, αν συνεχίσουμε να κορηγούμε αυτές τις επικουρικές συντάξεις με τον ίδιο τρόπο υπολογισμού, εκτός του ότι είναι άδικος για έναν αριθμό ασφαλισμένων, αφού δε λειτουργεί ανταποδοτικά, κάποια στιγμή θα εξαντλήσουμε και τα αποθεματικά μας ή θα αδυνατούμε να εκπληρώσουμε τις υποχρεώσεις μας.

Έτσι, λοιπόν, με μια ορθολογικοποίηση των παροχών και τη συνετή και ορθή διαχείριση των αποθεματικών, μπορούμε να ελπίζουμε ότι δεν θα έχουμε κανένα πρόβλημα.



ΕΙΔΙΚΟ ΑΦΙΕΡΩΜΑ ΣΤΟ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ: 1943 Ν.581/43

ΜΟΡΦΗ: Ν.Π.Δ.Δ. (Λειτουργούν δύο κλάδοι, οι οποίοι έχουν οικονομική και λογιστική αυτοτέλεια)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ: 20.579 (31-12-2001)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ: 4.883 (31-12-2001)

ΣΧΕΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ - ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ: 1 / 4
ΚΑΤΑΒΑΛΟΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ:

ΑΝΩΤΑΤΗ ΚΑΤΑΒΑΛΟΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

ΓΗΡΑΤΟΣ	632,29 €
ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	632,29 €
ΘΑΝΑΤΟΥ	632,29 €

ΜΕΣΗ ΚΑΤΑΒΑΛΟΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

ΓΗΡΑΤΟΣ	404,16 €
ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	323,16 €
ΘΑΝΑΤΟΥ	313,26 €

ΚΑΤΟΤΑΤΗ ΚΑΤΑΒΑΛΟΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

ΓΗΡΑΤΟΣ	235,09 €
ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	235,09 €
ΘΑΝΑΤΟΥ	188,07 €

ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΦ' ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:

35 έτη (ανάσφαση ασφαλ. Κλάση Μ.Ο. Σύνταξ. Αποδοκίων 1.772,93 ευρώ) 45.741,60 ευρώ.

40 έτη (ανάσφαση ασφαλ. Κλάση 1.772,93 ευρώ) 51.060,38 ευρώ.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ:

Α. Παλαιά ασφαλισμένοι έως 31-12-1992

1. Εισφ. ασφ/νου 6% (Κλ. Σύνταξης 4% + Κλ. Πρόν. 2%)
2. Εισφ. εργοδ. 4%/10 (Κλ. Σύνταξης 4%/8.../2%)

Β. Νέοι ασφαλισμένοι από 01-01-1993

Απλά

1. Εισφ. ασφ/νου 7% (Κλ. Σύνταξης 3% + Κλ. Πρόν. 4%)
2. Εισφ. εργοδ. 3%/10% (Κλ. Σύνταξης 6%/6.../4%)

Βαρύς

1. Εισφ. ασφ/νου 8,25% (Κλ. Σύνταξης 4,25% + Κλ. Πρόν. 4%)
2. Εισφ. Εργοδ. 3,75%/12% (Κλ. Σύνταξης 3,75%/8.../4%)

ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

1. Ακίνητη Περιουσία
2. Μετοχές
3. Αμοιβόλο Κεφάλαιο
4. Έντοκα Γραμμάτια Ελληνικού Δημοσίου
5. Προμήτοχα
6. Αγρομέτοχα
7. Δεκαετές αμόλογο του Ελλ. Δημοσίου

8. Διαθέσιμα 17/1/2002

Το περιουσιακό στοιχείο του Ταμείου (κίνητες αξίες και ακίνητα) ανέρχονται την 31-12-2001 περίπου στα 100.000.000.000 δρχ.

ΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ:

Δεν επιβαρύνει τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

ΣΚΟΠΟΣ:

1. Η χρηρήσηση εφ' άποξ (Κλ. Πρόνοιας)
2. Η χρηρήσηση περιοδικών επικουρικών παροχών σε περιπτώσεις γήρατος, αναπηρίας, συζυγίου, καθώς και τα μέλη οικογένειας αυτών στην περίπτωση θανάτου του προστάτη αυτών ασφαλισμένων ή συνταξιούχων.

ΔΙΟΙΚΗΣΗ:

Το Ταμείο διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο, το οποίο αποτελείται:

- 1) από τον Πρόεδρο,
 - 2) από τρία (3) μέλη των ασφαλισμένων,
 - 3) από ένα (1) μέλος των συνταξιούχων,
 - 4) από ένα (1) μέλος από την τάξη των εργοδοτών,
 - 5) από έναν (1) υπάλληλο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων,
 - 6) από έναν (1) ειδικό σε θέματα οικονομικά,
 - 7) από έναν (1) ειδικό σε θέματα διοίκησης, και
 - 8) από έναν (1) εκπρόσωπο των υπαλλήλων του Ταμείου.
- Σης συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου παρίσταται, χωρίς δικαίωμα ψήφου:
- α) Διευθυντής του Ταμείου ως εισηγητής,
 - β) Κυβερνητικός Επιτροπός,
 - γ) Νομική Σύμβουλος του Ταμείου, και
 - δ) Γραμματέας του Διοικητικού Συμβουλίου.

Η ασφάλιση του Ταμείου είναι:

Α. Υποχρεωτική

Σε αυτήν υπόγονται όλοι οι υπάλληλοι των φαρμακείων, φαρμακευτικών βιομηχανιών, εργαστηρίων παραχής φαρμακευτικών προϊόντων, πρατηρίων φαρμακευτικών ειδών, αντιπροσωπειών, κ.λ.π., που υπόγονται κατά κύρια ασφάλιση στο ΙΚΑ.

Β. Διπλή Ασφάλιση Νέων Ασφαλισμένων (από 01-01-1993)

Υποχρεωτική ασφάλιση επιτρέπεται μόνο σε ένα φορέα Επικουρικής Ασφάλισης. Αν ο ασφαλισμένος υπόγεται σε δύο φορείς, πρέπει να διαλέξει τον ένα μέσα σε 6 μήνες από την ημέρα, που θα αναλάβει τη δεύτερη αποσκόληση. Μπορεί να παραμείνει και σε δεύτερο φορέα, αλλά θα πληρώνει ο ίδιος τις εισφορές και του εργοδότη και του ασφαλισμένου.

Προϋποθέσεις (για ασφ/νους μέχρι 31-12-1992):

Α. Σύνταξη γήρατος πλήρης:

1. Άνδρας 65 ετών 4500 HE
- Γυναίκα 60 ετών 4500 HE
2. Άνδρας 62 ετών 10000 HE
- Γυναίκα 57 ετών 10000 HE
3. Άνδρας ή γυναίκα 58 ετών 10500 HE
4. Για κάθε βιοποριστική εργασία 55 ετών 5500 HE
5. Άνδρας ή γυναίκα τυφλοί και από τους δύο οφθαλμούς, ανεξαρτήτως ηλικίας 4500 HE
6. Άνδρας ή γυναίκα, που πάσχουν από θήλα αμύζυγο μεσογειακή ή δρεπανοκυτταρική ή μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία με ποσοστό αναπηρίας 67%, που υποβάλλονται σε μετάγγιση, ανεξαρτήτως ηλικίας 4500 HE
7. Άνδρας ή γυναίκα, που είναι τετραπληγικοί και παραπληγικοί, ανεξαρτήτως ηλικίας 4500 HE
8. Άνδρας ή γυναίκα (από τις 10500 HE, οι 7500 σε βαρέα ανθυγιενά επαγγέλματα) 56 ετών 10500 HE
9. Άνδρας (από τις 400 HE, οι 3600 σε βαρέα ανθυγιενά επαγγέλματα και οι 1000 την τελευταία 10ετία) 60 ετών 4500 HE
10. Γυναίκα (από τις 4500 HE, οι 3600 σε βαρέα ανθυγιενά επαγγέλματα και οι 1000 την τελευταία 10ετία) 55 ετών 4500 HE

Β. Σύνταξη γήρατος μειωμένη: (ανά 100 HE την τελευταία 5ετία)

1. Άνδρας 60 ετών 4500 HE, γυναίκα 55 ετών 4500 HE
 2. Άνδρας 60 ετών 10000 HE
 - Γυναίκα 55 ετών 10000 HE
 3. Γυναίκα με ανήλικο παιδί οποιασδήποτε ηλικίας ανάκεινο για κάθε βιοποριστική εργασία (δεν αποσπώνται τα ανά 100 HE της τελευταίας 5ετίας) 50 ετών 5500 HE.
- Προϋποθέσεις (για ασφ/νους μέχρι 31-12-1992), που λαμβάνουν και δεύτερη σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από άλλο επικουρικό ταμείο:

α. Σύνταξη γήρατος πλήρης:

- Άνδρας 65 ετών 5100 HE
- Γυναίκα 60 ετών 5100 HE

β. Σύνταξη γήρατος μειωμένη κατά 50%

- Άνδρας 65 ετών 4500 HE
- Γυναίκα 60 ετών 4500 HE

Η μείωση 50% της σύνταξης επέρχεται και στην περίπτωση, που το Ταμείο απονέμει σύνταξη αναπηρίας, εκτός αν ο ασφαλισμένος έχει στην ασφάλιση του Ταμείου 3000 HE, από τις οποίες 600 HE στην τελευταία πενταετία.

Οι 3000 HE από 01-01-1998 αυξάνονται ανά 150 HE τον χρόνο, μέχρι τη συμπλήρωση 3600 HE. Επίσης, για όσους μέχρι 31-12-1991 είχαν συμπληρώσει τα 63ο (άνδρες) και 58ο (γυναίκες) έτος της ηλικίας τους, αρκούν 4500 HE. Οι 5100 HE αυξάνονται προοδευτικά σε 6000 HE, και οι 4500 HE (στη μειωμένη

σύνταξη) σε 4800 HE με προσθήκη 150 HE για κάθε χρόνο από 01-01-1998.

Οι 3000 HE δεν απαιτούνται, όταν ο ασφαλισμένος θεμελιώνει δικαίωμα σύνταξης στο Ταμείο ταυτόχρονα με άλλο φορέα επικουρικής ασφάλισης ή μέσα σε έξι (6) μήνες από την έκδοση της συνταξοδοτικής απόφασης από τον πρώτο φορέα.

Προϋποθέσεις (για ασφάλτους από 01-01-1983):

A. Σύνταξη γήρατος πλήρης:

1. Άνδρας ή γυναίκα 65 ετών 4500 HE
2. Άνδρας ή γυναίκα 60 ετών 4500 HE (από τις 4500 HE, τα 7 σε βαριά ανθρακένια επαγγέλματα)
3. Γυναίκα με ανήλικο παιδί ή ανήλικο 55 ετών 6000 HE
4. Γυναίκα με 5 παιδιά 50 ετών 6000 HE
- με 4 παιδιά 53 ετών 6000 HE
- με 3 παιδιά 56 ετών 6000 HE
5. Άνδρας ή γυναίκα τυφλοί και από τους δύο οφθαλμούς, άσκατοι με το όριο ηλικίας ή πάσκοντες από μεσογειακή αναιμία, με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67% ή παραπληγία, τετραπληγία 4500 HE

Σύνταξη γήρατος μειωμένη:

- (750 HE την τελευταία 5ετία)
1. Άνδρας 60 ετών 4500 HE
 - Γυναίκα 60 ετών 4500 HE
 2. Γυναίκα με ανήλικο ή ανήλικο παιδί για κάθε βιοποριστική εργασία (δεν απαιτούνται οι 750 HE στην τελευταία 5ετία) 50 ετών 6000 HE

B. Σύνταξη Αναπηρίας

- Προϋποθέσεις (για ασφάλτους μέχρι 31-12-1992):**
1. 1500 HE από τις οποίες 600 HE τα τελευταία 5 έτη, ή
 2. 4500 HE οποτεδήποτε ή
 3. 300 HE με προδευτική αύξηση σε 4200 HE (εφ' όσον δεν είναι συμπληρωμένο το 21ο έτος ηλικίας). Η αύξηση είναι προδευτική και προστίθεται ανά 120 HE, για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21ου.

Προϋποθέσεις (για ασφάλτους από 01-01-1993):

1. 1500 HE από τις οποίες 600 HE τα τελευταία 5 έτη, ή
2. 4500 HE οποτεδήποτε ή
3. 300 HE και δεν είναι συμπληρωμένο το 21ο έτος ηλικίας. Οι 300 HE αυξάνονται προδευτικά σε 1500 HE με προσθήκη 120 ημερών ανά έτος πέραν του 21ου.

Βαθμίδες Αναπηρίας

- Οι βαθμίδες της αναπηρίας είναι οι εξής:
- A) Η Βαριά αναπηρία με ποσοστό 80%
Ο ασφαλισμένος δικαιούται ολόκληρη τη σύνταξη.
 - B) Η συνήθης αναπηρία με ποσοστό 67%
Ο ασφαλισμένος δικαιούται τα 7 της σύνταξης.
 - Γ) Η μερική αναπηρία με ποσοστό 50%
Ο ασφαλισμένος δικαιούται το 1/2 της σύνταξης.
 - Δ) Ο ασφαλισμένος, που έχει 6000 HE και συνήθη ανα-

πηρία 67% δικαιούται ολόκληρη τη σύνταξη.

Ε) Ο ασφαλισμένος, που έχει συνήθη αναπηρία 67%, που οφείλεται κατά κύριο λόγο σε ψυχιατρικές παθήσεις, δικαιούται ολόκληρη τη σύνταξη.

Ση) Ο ασφαλισμένος, που έχει μερική αναπηρία 50%, που οφείλεται κατά κύριο λόγο σε ψυχιατρικές παθήσεις, δικαιούται τα 7 της σύνταξης.

Γ. Σύνταξη θανάτου

Προϋποθέσεις (για ασφάλτους μέχρι 31-12-1992):

1. 1500 HE, από τις οποίες 300 HE τα τελευταία 5 έτη, προ του θανάτου, ή
2. 4500 HE οποτεδήποτε πραγματοποιηθείσες

ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Το ποσό της βασικής σύνταξης, που καταβάλλει το Ταμείο, λόγω αναπηρίας ή γήρατος, αποτελείται από τόσα πενήτηκοστά του μέσου όρου των συντάξιμων αποδοκίων του ασφαλισμένου κατά τα 2 τελευταία έτη προ της διακοπής της εργασίας, όσα τα έτη συντάξιμης υπηρεσίας πέραν της 25ετίας.

Το προκύπτον ποσό προσαυξάνεται κατά 10% (απόφαση Υπουργού Κοινωνικών Ασφαλίσεων 123/1583/30-05-1985).

Σύμφωνα με το οριζόμενο ανωτέρω, ο τύπος υπολογισμού της σύνταξης είναι:

$$\text{Ποσό σύνταξης} = \frac{1,1 \times n/50 \times \Sigma\Lambda, n <= 25}{1,1 \times 25 + (n - 25) / 50 \times \Sigma\Lambda, n <= 26}$$

όπου: n= συντάξιμα έτη
 ΣΛ= συντάξιμες αποδοχές
 Συντάξιμες αποδοχές είναι οι αποδοχές επί των οποίων υπολογίζονται οι εισφορές. Δεν συνυπολογίζονται τα δώρα Χριστουγέννων, τυχόν έκτακτες οικονομικές ενισχύσεις και το επίδομα άδειας.

Σε περίπτωση συντάξιμης λόγω αναπηρίας, το βασικό ποσό σύνταξης δεν μπορεί να είναι μικρότερο των 20/50 των συντάξιμων αποδοκίων, στη δε περίπτωση εργατικού σπληκτισμού των 30/50. Και στις δύο περιπτώσεις το προκύπτον ποσό προσαυξάνεται κατά 10%.

- Το βασικό ποσό σύνταξης προσαυξάνεται:
- κατά 5% για το σύζυγο
 - κατά 5% για κάθε παιδί
- Ισχύει κατώτατο όριο σύνταξης:
- Για τους συνταξιοδότες Γήρατος - Αναπηρίας: 235,05 €
 - Για τους συνταξιοδότες θανάτου: 188,07 €
- Το ποσό των βασικών συντάξεων, δεν μπορεί να είναι ανώτερο, για τους συνταξιοδότες, που έχουν μέχρι και

20 συντάξιμα έτη, από το 50% των βασικών αποδοκίων, που προβλέπεται για τους εργαζόμενους με 20 έτη υπηρεσίας η εκάστοτε ισχύουσα συλλογική σύμβαση εργασίας των φαρμακοποιών.

Το παραπάνω ποσό προσαυξάνεται κατά 2% για κάθε έτος συντάξιμης υπηρεσίας από το 21ο μέχρι και το 30ο και κατά 1% για κάθε έτος πέραν των 30. Το προκύπτον ποσό σε όλες τις περιπτώσεις προσαυξάνεται κατά 10%. Σε κομία περίπτωση, το ποσό των συντάξεων με τις τυχόν προσαυξήσεις λόγω οικογενειακών βεβαρύνσεων, δεν μπορεί να είναι ανώτερο του 80% των αποδοκίων φαρμακοποιών εν ενεργεία με 20ετή υπηρεσία, όπως αυτές προβλέπονται από τη Συλλογική Σύμβαση Εργασίας των φαρμακοποιών.

Το ποσό δε αυτό, προσαυξάνεται κατά 10%.

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΦ' ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

Το εφ' άγιας βοήθημα αποτελείται από βασικό ποσό και προσαυξήσεις. Το βασικό ποσό ισούται προς το τετραπλάσιο του μέσου όρου των συντάξιμων αποδοκίων του ασφαλισμένου κατά τα δύο τελευταία έτη προ της διακοπής της εργασίας του.

Δικαιούνται βασικού ποσού μόνον οι ασφαλισμένοι οι οποίοι έχουν συμπληρώσει 10ετή τουλάχιστον πραγματική ασφαλιστική υπηρεσία στον Κλάδο Πένονιας του Ταμείου.

Οι προσαυξήσεις για κάθε συμπληρωμένο έτος πραγματικής ασφάλισης στον Κλάδο Πένονιας, ισούται προς το ήμισυ του μέσου όρου των συντάξιμων αποδοκίων του ασφαλισμένου.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ

1. Κατασκηνώσεις για παιδιά ασφαλισμένων και συνταξιούχων
2. Προσωπικά δάνεια
3. Ευπρόδικα δάνεια
4. Έξοδα κηδείας

ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΑΜΕΙΟΥ

- Η σχέση συνταξιοδότης προς ασφαλισμένους είναι 1 προς 4.
- Η οικονομική κατάσταση του Ταμείου, τα αποθεματικά του, που ανέρχονται στις 31-12-2001 περίπου στα 100 δις δραχ.
- Η δυναμική εξέλιξη του Κλάδου του Φαρμάκου με τη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας και η διατηρησιμότητα αυτών των θέσεων, λόγω εξειδίκευσης, δίνουν την ελπίδα ότι το ΤΕΑΥΦΕ δεν θα παρουσιάσει πρόβλημα βιωσιμότητας βραχυπρόθεσμα. Όμως οι παροχές του Ταμείου (μετά την πλήρη κατάργηση της συνεισφοράς υπέρ ΤΕΑΥΦΕ στις τιμές των φαρμάκων), πρέπει να επανεξεταστούν εν νεώ βόσει, καθώς επίσης, η σωστή επενδυτική διαχείριση των αποθεματικών θα εξασφαλίσει και την μακροπρόθενη βιωσιμότητα.

Τα δικαιολογητικά για τις κατασκηνώσεις του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Προς τους ασφαλισμένους και συνταξιούχους του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Σας γνωρίζουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου, με την υπ' αρ. 98/3533/26-3-2002 απόφασή του, ενέκρινε την αποστολή παιδιών ασφαλισμένων και συνταξιούχων του Ταμείου κατά τη φετινή καλοκαιρινή περίοδο σε παιδικές εξοχές (κατασκηνώσεις).

Οι ενδιαφερόμενοι, που επιθυμούν να στείλουν τα παιδιά τους σε κατασκηνώσεις, μπορούν να υποβάλλουν αιτήσεις από 27 Μαΐου 2002 ημέρα Δευτέρα. Οι αιτήσεις θα γίνονται δεκτές έως δύο ημέρες πριν την έναρξη της κάθε κατασκηνωτικής περιόδου.

Προϋποθέσεις:

1. Μετέχουν παιδιά ασφαλισμένων και συνταξιούχων του Ταμείου, ηλικίας από 7 έως 16 ετών.

«Ο ασφαλισμένος διατηρεί την ασφαλιστική του ικανότητα, για κάθε συνέπεια κατά το έτος διακοπής της ασφαλίσεώς του, αλλά και για ολόκληρο το επόμενο έτος, εφ' όσον, όμως, κατά το έτος διακοπής της ασφαλίσεώς του είχε πραγματοποιήσει τεσσάρων (4) μηνών ασφάλιση στο Ταμείο και παραμένει άνεργος.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- Αίτηση (σε ειδικό έντυπο της υπηρεσίας).
- Πιστοποιητικό ή ληξιαρχική πράξη γέννησης κάθε παιδιού (πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα).
- Πρόσφατη φωτογραφία του παιδιού (τύπου ταυτότητας).
- Βεβαίωση εργοδότη για τον ασφαλισμένο του Ταμείου, από την οποία να προκύπτει από πότε εργάζεται και αν ασφαλιζεται στο Ταμείο.
- Ο ασφαλισμένος, που δεν εργάζεται, αλλά διατηρεί την ασφαλιστική του ικανότητα στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., πρέπει να υποβάλλει δήλωση, στην οποία να φαίνεται το τελευταίο χρονικό διάστημα, που ασφαλίστηκε στο Ταμείο, καθώς και η εργοδότηρια εταιρεία.

Αιτήσεις, που κατά την κατάθεσή τους δεν πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις και δεν συνοδεύονται με τα παραπάνω δικαιολογητικά, δεν θα λαμβάνονται υπ' όψιν στη σειρά προτεραιότητας σε οποιαδήποτε κατασκίνωση.

Πληροφορίες δίνονται καθημερινά από τις Υπηρεσίες του Ταμείου (09:00 - 13:00) ή στα τηλέφωνα 010-52.36.893 και 010-52.26.397.



Τα δικαιολογητικά για απλά προσωπικά δάνεια από το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Προς τους ασφαλισμένους και συνταξιούχους του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Σας γνωρίζουμε ότι το Ταμείο θα δεχτεί αιτήσεις για χορήγηση απλών προσωπικών δανείων σε ασφαλισμένους και συνταξιούχους του, από 2/5/2002 έως 31/5/2002. Αιτήσεις, που θα υποβάλλονται μετά τις 31/5/2002 δεν θα γίνονται δεκτές.

Τα δάνεια αυτά χορηγούνται με επιτόκιο 5% και εξοφλούνται σε τρία (3) χρόνια.

Δεν μπορεί να χορηγηθεί άλλο δάνειο πριν την πλήρη εξόφληση και την πάροδο τριετίας από τη λήψη του προηγούμενου δανείου.

Δικαίωμα υποβολής αίτησης έχουν οι ασφαλισμένοι, που έχουν δύο (2) χρόνια στην ασφάλιση του Ταμείου, τουλάχιστον.

Τα δάνεια χορηγούνται για έκτακτες και απρόβλεπτες περιπτώσεις, όπως: γάμο, τοκετό, βαριά ασθένεια, λουτροθεραπεία, που επιβάλλεται ιατρικά, έκτακτη στεγαστική ανάγκη (αναπόφευκτη επισκευή, κ.ά.).

Η αίτηση θα υποβάλλεται στο Ταμείο χωρίς χαρτόσημο, θα είναι συμπληρωμένες όλες οι ενδείξεις και θα συνοδεύεται από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986 ή βεβαίωση του αρμόδιου προσώπου (γιατρός, μηχανικός, κλπ) με σφραγίδα και υπογραφή του, όπου θα αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο ζητείται το δάνειο.

2. Βεβαίωση του εργοδότη στην οποία να φαίνεται από πότε ο ασφαλισμένος εργάζεται σε αυτόν, ότι ασφαλιζεται στο Ταμείο καθώς και οι μηνιαίες αποδοχές του.

Αιτήσεις, που δεν πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις και δεν συνοδεύονται με τα παραπάνω δικαιολογητικά θα απορρίπτονται. Τα πρωτότυπα δικαιολογητικά των αιτήσεων, που θα σταλούν μέσω fax, αν δεν κατατεθούν εντός πέντε (5) ημερών, οι αιτήσεις θα απορρίπτονται.

Το Διοικητικό Συμβούλιο διατηρεί το δικαίωμα να ζητά για οποιαδήποτε αίτηση περισσότερες διευκρινήσεις από τον αιτούντα εφ' όσον αυτό κριθεί αναγκαίο.

Κατά την εξέταση των αιτήσεων θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας υποβολής αυτών και μέχρι εξαντλήσεως της εγκεκριμένης πίστωσης.

Έντυπα αιτήσεων για χορήγηση δανείου διατίθενται από το Ταμείο καθημερινά και από ώρας 9 π.μ. μέχρι 1 μ.μ..



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ

ΝΑ ΣΕΒΕΣΑΙ ΚΑΙ ΝΑ ΤΗΡΕΙΣ τους νόμους, τους κανονισμούς, τις οδηγίες, που προέρχονται από το δημόσια Ιδρύματα και αυτόν τον Κώδικα, σχετικά με τα φάρμακα και ιδιαίτερα την επιστημονική ενημέρωση, που τα αφορά.

ΝΑ ΣΕΒΕΣΑΙ την επιστημονική φύση της ενημέρωσης επί των φαρμάκων, που πρέπει να είναι ακριβής και αντικειμενική, για όλες τις ιδιότητες των δραστικών συστατικών.

ΝΑ ΣΕΒΕΣΑΙ το επαγγελματικό απόρρητο σε όλες τις τυχόν εκμυστηρεύσεις, που μπορεί να σου κάνουν οι υγειονομικοί λειτουργοί ή οι χρήστες των υγειονομικών υπηρεσιών του επαγγελματικού σου περιβάλλοντος.

ΝΑ ΔΕΙΧΝΕΙΣ ΣΕΒΑΣΜΟ, μέσα από τη συμπεριφορά σου, στην ιδιαιτερότητα των χώρων, μέσα στους οποίους συνήθως αναπτύσσεται η δραστηριότητά σου.

ΝΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΣ την επαφή με τον υγειονομικό λειτουργό, στον οποίο μεταφέρεις την πληροφορία, με βάση τον αμοιβαίο επαγγελματικό σεβασμό.

ΝΑ ΑΝΤΙΣΤΕΚΕΣΑΙ ή και να αρνείσαι όλες τις μορφές δραστηριότητας, οι οποίες, κατά τη γνώμη σου, αποτελούν κολλάσιμες πράξεις απέναντι στους νόμους και ιδιαίτερα εκείνες, που αποβλέπουν σε συνταγογραφία, που παράγεται από κερδοσκοπία.

ΝΑ ΘΥΜΑΣΑΙ ακόμη και εκτός εργασίας, ότι έχεις τα ίδια καθήκοντα, μεθόδους και συμφέροντα, που κατατείνουν στη σωστή χρήση των φαρμάκων και συνεπώς την προστασία της υγείας, γενικότερα.

ΝΑ ΕΜΒΑΘΥΝΕΙΣ ΚΑΙ ΝΑ ΕΜΠΛΟΥΤΙΖΕΙΣ τις επαγγελματικές σου γνώσεις και πέρα από τους ενημερωτικούς κύκλους και τις εκπαιδευτικές συναντήσεις.

ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙΣ με πνεύμα ελεύθερο, θετικό και αντικειμενικό στη ζωή του Συνέλλογου, αποφεύγοντας να διαδίδεις ειδήσεις, που δεν αποτελούν εποικοδομητική κριτική ή που θα μπορούσαν να βλάψουν το επαγγελματικό ήθος των μελών και το κύρος των αντιπροσώπων του Συνέλλογου σου.

Το νέο πρότυπο χρηματοδότησης του ΙΚΑ



Του
Σ. Ρηγόπουλου
Αντιπροέδρου ΤΕΑΥΦΕ
Αν. Προέδρου ΠΟΙΕ

Από το Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών εξεδόθη το νέο σχέδιο χρηματοδότησης του ΙΚΑ. Το πρόβλημα οφείλεται:

1. Στο ότι οι συντάξεις, που κορμιάει το ΙΚΑ είναι περισσότερες από τα έσοδα, που εισπράττει από τις εισφορές.
2. Στο δημογραφικό, που αυξάνει συνεχώς τον αριθμό των συνταξιούκων σε σχέση με τους εργαζόμενους.
3. Στη μη ανταποδοτικότητα των συντάξεων, που σημαίνει ότι οι εργαζόμενοι με χαμηλές εισφορές λαμβάνουν υψηλότερες συντάξεις και επειδή είναι περισσότεροι, δεν καλύπτονται από τις εισφορές των υψηλόμισθων, που λαμβάνουν πολύ χαμηλότερες συντάξεις.

Οι πόροι από τη μεταρρύθμιση του 1993 δεν έλυσαν το πρόβλημα, γιατί αυξήθηκαν τα έξοδα λόγω της αύξησης των καλύτερων συντάξεων από 65.000 στις 129.000. Οι προβλέψεις είναι ακόμη πιο δυσμενείς, αφού το ποσοστό αναπλήρωσης των νέων συνταξιούκων από 60% έγινε 70%.

Με το Ν. 2972 του 2001, το Κράτος αναλαμβάνει τις προγενέστερες οφειλές και το χρέη του στο ΙΚΑ. Έτσι, το ΙΚΑ θα εισπράξει 1,7 τρις ως παλαιές οφειλές και 1,3 τρις από τις εισφορές, που έως τώρα οφείλει. Το έλλειμμα του ΙΚΑ θα μειώνεται μέχρι το 2015, όμως, λόγω των δυσμενών δημογραφικών εξελίξεων, θα αρχίσει αυξανόμενο. Έτσι, λοιπόν, το Κράτος αναλαμβάνει το 1/3 της χρηματοδότησης και οι εργαζόμενοι και οι εργοδότες τα 2/3.

Μέχρι το 2008, η Κρατική Ασφαλιστική Εισφορά (ΚΑΕ) αυξάνεται, αλλά δεν μπορεί να καλύψει το έλλειμμα, όμως από το 2009 έως το 2022 η ΚΑΕ επαρκεί και το ΙΚΑ δεν είναι ελλειμματικό, όμως και πάλι η εισφορά δεν επαρκεί και από το 2023 είναι μικρότερη από το έλλειμμα, που, αναλογιστικά, θα παρουσιαστεί. Έτσι, θα χρειαστούν αυξημένοι πόροι, ώστε το σύστημα να λειτουργήσει ικανοποιητικά.

Για την αντιμετώπιση ουσιαστικά, του προβλήματος, που θα προκύψει, εκτός και αλλότρων δραματικά οι προβλέψεις, το Κράτος τα πρώτα χρόνια καλύπτει απο-

λύτως τα ελλείμματα με συγκεκριμένα ποσά, αφού είναι προβλέψιμα και συγκεκριμένα. Μετά το 2009, η ΚΑΕ θα προσδιορίζεται ως ποσοστό του ΑΕΠ, που με την πάροδο του χρόνου γίνεται σταθερό στο 1% του ΑΕΠ. Αυτό σημαίνει ότι όσο θα αυξάνει το ΑΕΠ, τόσο και θα αυξάνει η χρηματοδότηση του συστήματος, έτσι ώστε να καλυφθούν τα ελλείμματα και να δημιουργηθεί ένα αποθεματικό, που θα καλύπτει τις ανάγκες του ΙΚΑ σε συντάξεις. Η χρηματοδότηση αυτή γίνεται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό και δεν δημιουργεί έλλειμμα και ανάγκες δανεισμού του Κράτους.

Μετά την πάροδο 30 ετών, το σύστημα θα πρέπει να ανθεωρηθεί, έτσι ώστε με τις εμπειρίες, που θα υπάρχουν, να διορθωθεί και πάλι ο τρόπος χρηματοδότησης. Οι τρόποι, που θα χρηματοδοτήσουν το σύστημα είναι

ρευστό χρήμα στις αρχές και αμόλυγα του Δημοσίου, που κλειδώνουν και μπορούν μόνο από το ΙΚΑ να ρευστοποιηθούν και όχι από άλλα όργανα της εκτελεστικής εξουσίας, στα υπόλοιπα χρόνια μέχρι το 2032.

Εκ πρώτης όψεως, όλη αυτή η διαδικασία φαίνεται αποτελεσματική και δίκαιη, διότι ανακατανέμει το εισόδημα από τη φορολογία και δεν γίνεται μεταφορά των ελλειμμάτων στις μελλοντικές γενιές. Μετά το 2009 πολλά ταμεία θα ενταχθούν στο ΙΚΑ, έτσι, που θα αρχίσει να δημιουργείται το Εθνικό Σύστημα Ασφάλισης.

ΣΗΜ: Οι πίνακες, που ακολουθούν δείχνουν τον τρόπο και το χρόνο χρηματοδότησης.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟΥ ΙΚΑ (ποσά σε εκατ. Ευρώ, τρέχουσες τιμές)			
Έτος	Αποθεματικό ΙΚΑ	Ρευστά διαθέσιμα	Απόθεμα Ειδικών Ομολόγων
Α' Περίοδος 2003 - 2008: Μέσος όρος κρατικής χρηματοδότησης 1% ΑΕΠ			
2003	7	7	
2004	151	151	
2005	476	476	
2006	990	990	
2007	1729	1729	
2008	2697	1235	1461
Β' Περίοδος 2009 - 2032: κρατική χρηματοδότηση 1% ΑΕΠ			
2009	3609	1235	2374
2010	4642	1270	3372
2011	5759	1321	4438
2012	6951	1386	5565
2013	8212	1464	6747
2014	9531	1564	7967
2015	10895	1722	9173
2016	12244	1914	10330
2017	13550	2143	11407
2018	14787	2405	12381
2019	15922	2716	13206
2020	16922	3115	13808
2021	17705	3563	14142
2022	18225	4071	14154
2023	21076	4638	16438
2024	22054	5264	16790
2025	22725	5973	16752
2026	23002	6742	16261
2027	23426	7569	15859
2028	23781	8457	15324
2029	22848	9430	13418
2030	21635	10380	11255
2031	20672	11407	9265
2032	17083	12681	4402

ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΙΚΑ *

(ποσά σε εκατ. Ευρώ, τρέχουσες τιμές)

ΕΤΟΣ	ΑΕΠ	Αναλογιστικό Έλλειμμα ΙΚΑ **	ΚΑΕ ***	Κρατική Χρηματοδότηση	
				ποσό	% ΑΕΠ
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (4) : (1)
<i>Α' Περίοδος 2003 – 2008: Μέσος όρος κρατικής χρηματοδότησης 1% ΑΕΠ</i>					
2003	146643	1373	680	1379	0,94%
2004	155739	1323	777	1467	0,94%
2005	165061	1297	879	1614	0,98%
2006	174907	1273	985	1761	1,01%
2007	185304	1253	1096	1937	1,05%
2008	196278	1240	1215	2113	1,08%
<i>Β' Περίοδος 2009 – 2032: κρατική χρηματοδότηση 1% ΑΕΠ</i>					
2009	207867	1234	1343	2079	1,0%
2010	220092	1236	1477	2201	1,0%
2011	231843	1271	1609	2318	1,0%
2012	244116	1322	1751	2441	1,0%
2013	256931	1385	1898	2569	1,0%
2014	270298	1464	2056	2703	1,0%
2015	284237	1565	2217	2842	1,0%
2016	297663	1723	2376	2977	1,0%
2017	311588	1915	2546	3116	1,0%
2018	326018	2141	2719	3260	1,0%
2019	340976	2407	2903	3410	1,0%
2020	356462	2714	3094	3565	1,0%
2021	372375	3112	3275	3724	1,0%
2022	388831	3564	3467	3888	1,0%
2023	405834	4070	3667	4058	1,0%
2024	423402	4636	3870	4234	1,0%
2025	441534	5264	4081	4415	1,0%
2026	460680	5972	4294	4607	1,0%
2027	480450	6742	4510	4805	1,0%
2028	500850	7568	4735	5008	1,0%
2029	521896	8459	4956	5219	1,0%
2030	543581	9426	5185	5436	1,0%
2031	566922	10379	5441	5669	1,0%
2032	591265	11406	5700	5913	1,0%

* Σύμφωνα με τη μελέτη της Βρετανικής Αναλογιστικής Μελέτης

** Περιλαμβάνονται οι ρυθμίσεις της Ασφαλιστικής Μεταρρύθμισης

*** Η ΚΑΕ είναι το μερίδιο που αναλογεί στο κράτος στο πλαίσιο της τριμερούς χρηματοδότησης και υπολογίζεται στα 3/9 των συνολικών εισφορών.

ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Η στραβός είν' ο γυαλός ή στραβά αρμενίζουμε

Ελπίζω να είναι το ένα από τα δύο, γιατί αν είναι και τα δύο, τότε αρχίζω αλήθεια να φοβάμαι. Είχα μία ελπίδα προτελευταία, για την τελευταία θα σας μιλήσω στο άλλο τεύχος. Εικά, λοιπόν, μία ελπίδα, άντε τώρα τελειώνει ο 20ος αιώνας, αρχίζει ένας καινούριος και έτσι θ' αρχίσουμε πάλι να φτιάχνουμε όνειρα, να ανασυντάσσουμε την ελπίδα μας, να οργανωθούμε σαν Κοινωνία, σαν λαός, σαν συντεταγμένη κοινωνία, σαν Πολιτεία, σαν Κυβέρνηση, σαν μειζων αντιπολίτευση, σαν ελάσσων αντιπολίτευση, σαν συνδικαλιστικό κίνημα, σαν τοπική αυτοδιοίκηση (1ου και 2ου βαθμού). Πάντως, άρχισα να ελπίζω. Έχουμε και ιστορία, έχουμε και πολιτισμό, έχουμε και πνευματικούς ανθρώπους, έχουμε κουλτούρα σα λαός. Πάντως, άρχισα να ελπίζω. Έχουμε μπει στην Ευρωζώνη, είμαστε στην Ε.Ε., μετράμε και σε δραχμές και σε Ευρώ, πάντως, άρχισα να ελπίζω. Έχουμε κοινό σύνορα με την Ευρώπη, ανακατατάξεις στα Βαλκάνια, σταματήσαμε το μουσουλμανικό τόξο να επεκτείνεται στο βορά μας, ενισχύσαμε τα Σκόπια, διεισδύσαμε πολιτικά και οικονομικά στην ενδοχώρα της Βαλκανικής, κάτι γίνεται, πάντως, άρχισα να ελπίζω.

ΣΥΝΤΑΞΑΜΕ τον πρώτο πλεονασματικό προϋπολογισμό από συστάσεως Ελληνικού Κράτους. Σταμάτησε η μεγάλη κατηφόρα του Χρηματιστηρίου (τα τρις που κόπηκαν είναι για τους ιστορικούς του μέλλοντος).

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Πήραμε μέτρα προστασίας των ανέργων ή άλλως διεύρυνση της εργασίας, δηλαδή στοκάσαμε τα μέτρα στην αγορά, που λειτουργούσε κόπως έτσι για 10 χρόνια. Αναθεωρήσαμε το Σύνταγμα, με βασικότερο άρθρο, νομίζω, το ασυμβίβαστο του Βουλευτή με το επάγγελμα. Νομοθετήσαμε το Α στάδιο μετεξέλιξης του Ε.Σ.Υ. και προχωράμε σταδιακά. Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Λειτουργεί το Μετρό, άρχισε και το νέο αεροδρόμιο «Ελ. Βενιζέλος», φτιάξαμε και το μεγαλύτερο κομμάτι της Αττικής οδού, κολλάμε λίγο στην Κακιά Σκάλα Χριστούγεννα και Πάσχα, δεν πειράζει, λίγο το κακό.

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Δημιουργήθηκε και το Κίνημα Ελευθέρων Πολιτών, μάθαμε τον αρχηγό, περιμένουμε και τους άλλους, έγινε το Συνέδριο της Νέας Δημοκρατίας, επανήλθε στο μαντρί ο Σαρακατσάνος, οργανώνεται αργά, αλλά σταθερά η αριστερή συσπειρωση (δεν προκαλεί το δημόσιο σίσημα, πάντως), έγινε και το Συνέδριο του ΠΑΣΟΚ.

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Θα εξυγανθεί ο αθλητισμός, κρατάει ο Φλωρίδης, φεύγει ο Μητρόπουλος, δεν θυμάμαι τί γίνεται με τα χρέη των Π.Α.Ε. (πάντως λίγο το κακό), ο Πρόεδρος δεν κάνει τηλεοπτικό σταθμό (να δει τι θα κάνει με τους ανθρώπους που προσέλαβε μόνο, δηλαδή που θα τους τακτοποιήσει).

Α! ο άλλος Πρόεδρος της Π.Α.Ε. των Πρασίνων δεν πολεπύεται.

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ μετά-Αρσένη εποχή ακολουθεί συναινετική τακτική στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση. Αντιστέκονται οι Πρυτάνεις στην αναβάθμιση των Τ.Ε.Ι. Τα ολοήμερα σχολεία, αργά αλλά σταθερά «συγο-

ταίνουν», η δημιουργική απασχόληση στην πρωτοβάθμια εκπαίδευση προχωράει.

Οι καθηγητές των Α.Ε.Ι. πληθαίνουν στα Δ.Σ. των Οργανισμών του Δημοσίου και στα ιδιωτικά τους νηπιούτα, τα προγράμματα υπάρχουν, απορροφούν τους «απαιτούμενους» πόρους! Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Η εγκληματικότητα μειώθηκε (ή πάντως από τα δελτία ειδήσεων προσαρμόστηκε στην αισθητική του «μέσου Έλληνα». Η τροχαία σπκάνει τα παράνομα σταθμευμένα αυτοκίνητα, δε σβήνει κλήσεις ο Διοικητής και οι άλλοι, αλκοτέστ γίνονται τακτικά στα διάφορα μπλόκα. Τα τροχαία πειραματικά, βέβαια, μας κρατούν στην πρώτη θέση (Μιχάλη, πες στους τροχονόμους να κάθονται στα μπλόκα μπροστά και πριν τη στροφή, να τους βλέπουμε, γιατί μετά, ίσως είναι αργά για να μας γράψουν!). Έρχεται και το δεύτερο πλαίσιο μέτρων, π.χ.: θα κλείνουν τη Συγγρού για να ελέγχουν όλους όσους βρίσκονται μέσα τη συγκεκριμένη ώρα! (Προσέξτε, γιατί ο εχθρός του καλού είναι το καλύτερο).

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Η διαπλοκή ολοκλήρωσε τον κύκλο της, ενθάδε και κείθε τα σιλέτα μπήκαν στη θέση τους, οι τόνοι έπεσαν, ο Τσουκάτος απομακρύνθηκε. Τα καλοκαίρια θα είναι δύσκολο να μπει στο πλοίο της γραμμής, αλλά δεν πειράζει.

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Οι νέες ταυτότητες δεν θα γράφουν το θρήσκευμα. Σταμάτησε το πείσμα της Ιεραρχίας, το δημοψήφισμα συνεχίζεται και παρατείνεται, οι υπογραφές πληθαίνουν (προσέξτε, είμαστε 10 εκατ. 600 χιλ. μαζί με τους οικονομικούς μετανάστες). Ο νέος νόμος για την τρομοκρατία ψηφίστηκε, μάλλον μοιάζει να ακολουθεί την ιατρική στη διάγνωση μέσω του DNA.

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Το Ι.Κ.Α. άρχισε να δίνει τις συντάξεις μέσω των Α.Τ.Μ., πήρε 1 τρις δανεικά από το Κράτος για 15 χρόνια, οι ουρές στις συναλλαγές (μπρώ-παροχές) είναι λίγο παραπάνω από το Μ.Ο. της Ε.Ε., δεν πειράζει. Το μηχανογραφικό όπου να'ναι ολοκληρώνεται. Χρωστάει 600 δις στο Τ.Ε.Α.Μ., δεν πειράζει, όμως, για τις συντάξεις τους τα πήρε.

Πάντως, άρχισα να ελπίζω.

Ο ΠΛΗΘΩΡΙΣΜΟΣ ΔΙΑΤΗΡΕΙΤΑΙ σε χαμηλά επίπεδα, οι μισθοί ακολουθούν τον πληθωρισμό, τα επιτόκια καταθέσεων ακόμα δεν έχουν φτάσει τον πληθωρισμό, τα χορηγήσεων, όμως, πάνε πολύ καλά νομίζω, 3,5 φορές πάνω, των στεγαστικών δανείων.

Άμα, όμως, είναι επιδοτούμενα! ή διπλο-επιδοτούμενα! νομίζω υπολείπονται των χορηγήσεων και είναι στο διπλάσιο του πληθωρισμού @ 5,25% - 6,25%.

Η Ο.Τ.Ο.Ε. παλεύει για την αυτονομία του ασφαλιστικού συστήματος, κρατικές και ιδιωτικές τράπεζες!!!, όλες μαζί δηλαδή κομιά 30.000 ιδιωτικοί υπάλληλοι να φύγουν από το Ι.Κ.Α., δεν πειράζει.

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

Ο Πρωθυπουργός επισκέπτεται τις δημόσιες υπηρεσίες και καταγγέλλει τη δοκιμασία των πολιτών στα «γκισέ» του δημοσίου.

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

Και εκεί που άρχισα να ΕΛΠΙΖΩ, ήρθαν τα πρώτα γκάλοπ και δε μου μοιάζουν να 'ναι αληθινά, σαν ψεύτικα να 'ναι.

Ν.Δ.: +7 μονάδες μπροστά

ΠΑΣΟΚ: -7 μονάδες πίσω

Κ.Κ.Ε.: σταθερά στο +5%

Ο ΣΥΝ κρατάει ακόμη.

Αναποφάσιστοι: +22 μονάδες μπροστά

Κ.Ε.Π.: +4,5 μονάδες μπροστά

Άλλοι: τα υπόλοιπα.

Κάτι δεν πάει καλά, οι Έλληνες δεν ζουν στην χώρα. Ποιους ρώτησαν. Τι γίνεται εδώ πέρα;

● ο Πρωθυπουργός είναι ο καταλληλότερος για Πρωθυπουργός

● τη Ν.Δ. θέλει ο λαός να είναι πρώτο κόμμα

● το Κ.Ε.Π. σαν αγό του φιδιού σε θερμοκρασία 4ο - 12ο εκκολάπτεται

● το ΠΑΣΟΚ μετά τη Ν.Δ.

Δηλαδή: Πρωθυπουργός ο Σημίτης

Ν.Δ. Κυβέρνηση

ΠΑΣΟΚ μείζων αντιπλοίτευση

Αν είναι αυτά, να γίνει τότε να τελειώνουμε.

Παιδιά, μην σπρώχνετε, ό,τι είναι να γίνει με την Ολυμπιάδα θα γίνει σιγά - σιγά, μη μας

χαλάτε τα όνειρα. Γιατί εμείς πεισματικά θα ελιπίζουμε.

Ο Κωστόπουλος σταμάτησε να γράφει για τις «ρίνε» συναντήσεις, δυσκολεύει, βέβαια, την παραξήσια ανοσφάλεια κάποιων συμπολιτών μας, δεν πειράζει, όμως.

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

Ανδρόνι στην Λαδάδικα οι καταστηματαρχές για τη δημιουργία θεραπευτικής κοινότητας και μάλιστα με την ομόφωνη απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου!!!

Ευτυχώς, οι Βουλευτές αντιστάθηκαν, δεν πειράζει, όμως.

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

Το ΠΑΜΕ καταλαμβάνει το Υπουργείο Εργασίας και η γύρω περιοχή παθαίνει κυκλοφοριακό έμφραγμα, η κατάληψη ήταν συμβολική, ευτυχώς,

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

ΟΙ ΑΓΡΟΤΕΣ ΚΛΕΙΝΟΥΝ τους εθνικούς δρόμους με το «βαμβάκι», δηλαδή σκέψου να κλείσουν με άλλο μετά.

Το Κτηματολόγιο σταμάτησε, άρχισα το Ασφαλιστικό. Τα βρήκαν Κυβέρνηση και συνδικάτα, το συζητάει ο Σουφλιάς, πιέζει ο Κωνσταντίνουλος, αγνώστ η Παπαρήγα.

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

Ο Ρέππας επιμένει, διευκρινίζει ο Λαλιώτης, το ξηνασκέφτεται ο Σαρακατσάνος, στο μαηρίο η Μανώλης. Ο Χριστοδουλάκης βρήκε τα λεφτά, συμφωνεί κι ο Παπαντωνίου, ο

Πολυζωγόπουλος περιμένει, όπου να 'ναι παίρνουμε την πρώτη δόση. Η ΑΔΕΔΥ αντιστέκεται ακόμη, ο Μ.Ο. της πενταετίας όπως στο ΙΚΑ, θα αρχίσει μετά το 2012 και η 35ετία χωρίς όριο,

λες και θα μείνουν άνεργοι οι άνθρωποι. Δεν πειράζει, όμως.

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

Μετατέθηκαν τα three - B, με απόφαση του ΕΡΣ, ανάσταν για λίγο τα παιδιά, αλλά καθημερινή και να ξεφυτρώ για να δω τσόντα: Δεν πειράζει, όμως.

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

Έχασε ο Παναθηναϊκός από το διατητή, του δώσαμε, όμως και κατάλαβε, δεν πειράζει, όμως, κερδίσαμε την Barcelona. Ο Μάρκος άφησε τα φρουτάκια και έπιασε τις παράγκες, Δε λέω, τα φρούτα στις παράγκες ωραμάζουν.

Μάρκ, πρόσεξε, γιατί τόσο καιρό στο ψυγείο, δεν κρατάνε πολύ στον αέρα. Δεν πειράζει,

όμως,

Πάντως, άρχισα να ελιπίζω.

ΚΑΙ ΞΑΦΝΙΚΑ Ο ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ δεν έχει πλεόνασμα. Και ξαφνικά 1.250.000 Έλληνες ζουν κάτω από το όριο φτώχειας. Και ξαφνικά μελώνονται οι αμυντικές δαπάνες. Ευτυχώς έρχονται οι γιορτές του Πάσχα και ελιπίζω η Ανάσταση του Κυρίου να μας συναφέρει όλους,

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί η φτώχεια δεν έχει λογική.

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί η ανεργία δεν έχει νομ.

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί η ελιπίδα είναι το παν.

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί η σύνταξη είναι το όνειρο του μεροκαματιάρη.

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί ζει περισσότερο να απολαύσει τη σύνταξη και όχι να πληρώνει εισφορές.

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί την Ολυμπιάδα τη θέλουμε να συνεχίσουμε το όραμα...

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί οι λαοί στοιχίζονται με την ελιπίδα στο όραμα.

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί το 2006 θα 'χουμε ξεχάσει και τα στάδια και τη security.

ΠΡΟΣΕΤΕ, γιατί αν σκοτώσετε την ελιπίδα,

σκοτώνετε τον ίδιο το λαό.

ΠΡΟΣΕΤΕ όλοι σας και εμείς πεισματικά θα συνεχίσουμε να ελιπίζουμε.

Παιδιά, τον Καραμανλή και τον Παπανδρέου δεν τους δόξασε ο λαός για αυτά που του έδιναν, γιατί μπορεί και να μην του έδωσαν τίποτα. Τους αγάπησε και τους δόξασε γι' αυτά που του έλεγον ότι δικαιοσύνη, τους θυμάται γιατί έτσι η αλλιώς, τους «γέμιζαν» τα όνειρα. Δεν έχει σημασία αν ήταν ο ένας από 'δω και ο άλλος απ' εκεί. Ο λαός δεν έχει δεξιά ή αριστερά όνειρα. Όνειρα θέλει και μπουσούλα να φτιάξει τ' όραμα.

Παιδιά, προσέξτε, γιατί το μέτρημα είναι που μας χαλάει το στομάχι. Προσέξτε παιδιά, τώρα μπαίνουμε στα βαθιά νερά της Ε.Ε., τώρα θα 'ρχισουν οι φουρτούνες της Ευρώπης,