



Ιατρικός επισκέπτης

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ • ΤΕΥΧΟΣ 10 • ΙΟΥΛΙΟΣ - ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ - ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2004
ΧΑΛΚΟΚΟΝΔΥΛΗ 56 - 104 32 ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ.: 210 5224070 - ΦΑΞ: 210 5235331



**1967-2004: 37 χρόνια μετά, το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. επιστρέφει στο «σπίτι» του.
Τα εγκαίνια του Μεγάρου του Ταμείου έγιναν στις 20 Οκτωβρίου 2004
από το Γενικό Γραμματέα Κοινωνικής Προστασίας κ. Δ. Κωστόπουλο,
και τον πρόεδρο του Ταμείου κ. Γ. Κονιδάρη.**

• ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

3

Editorial

4

Συλλογική Σύμβαση Εργασίας

9

Αποφάσεις της Γ.Σ. του Σ.Ι.Ε.Ε. - Παρουσίαση Σ.Ι.Ε. Ηλείου - Κέρκυρας - Λευκάδας

10

Εγκαίνα Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

16

Ημερίδα για την επαγγελματική ασφάλιση

19

Το μέλλον του φαρμακευτικού περιβάλλοντος



ΤΕΥΧΟΣ 10
ΙΟΥΛΙΟΣ - ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ - ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2004
Τριμηνιαία Έκδοση για την
Ιατρο-Φαρμακευτική Ενημέρωση

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ
(Π.Ο.Ι.Ε.)
Χαλκοκονδύλη 56 - 104 32 Αθήνα
Τηλ.: 210 5224070
Φαξ: 210 5235331

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο:
Γεράσιμος Κονιδάρης
Πρόεδρος της Διοίκησης

ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ
Άρης Μπερζοβίτης

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΥΛΗΣ:
Ελένη Γρηγοριάδου

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:
Ν.Π.Δ.Δ.
- ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ - ΦΟΡΕΙΣ - κλ.π.: 60 €
Ιδιωτών 22 €

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΚΟΡΥΦΗ Α.Ε.
Εθνικής Αντιστάσεως & Ελένης Κωστοπούλου
Παλλήνη Αττικής
Τηλ. - Fax : 010.66.65.689 - 010.66.65.812
Σχεδιασμός εντύπου:
Θανάσης Κυριανάκης
Σελιδοποίηση
Δέσποινα Αράπογλου

Τα γραφεία της Π.Ο.Ι.Ε. και του Σ.Ι.Ε.Ε.
λειτουργούν στο ανακαινισμένο κτίριο
του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. στην οδό
Χαλκοκονδύλη 56 (2ος όροφος) Αθήνα.

ΣΥΜΛΟΓΙΚΕΣ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΙΣ

Συνεχώς διευρύνουμε τις κατακτήσεις μας

Τί έχουμε πετύχει μέχρι σήμερα!

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ (τελευταία 3ετία):

- Μισθοί: αύξηση 18%
- Εκτός έδρας διατροφή: αύξηση 25%
- Οδοιπορικά: αύξηση 28%

ΘΕΣΜΙΚΑ:

- Αναγνώριση προϋπηρεσίας ανεξαρτήτως εργοδότη (επιπλέον αυτόματη αύξηση μισθών από 5% - 25%) (άρθρο 4)
- Ασφάλεια ζωής: α) θανάτου, και β) μόνιμης, μερικής και ολικής ανικανότητας: 47.200 ευρώ (άρθρο 7)
- Άδειες συνεδρίων και αργιών (άρθρο 8)
- Άδεια μητρότητας (άρθρο 9)
- Άδεια θηλασμού και φροντίδας παιδιών και άλλες ειδικές κατηγορίες αδειών (άρθρο 10)
- Γονική άδεια ανατροφής (άρθρο 11)
- Επίδομα και άδεια γάμου 8 ημερών (άρθρο 12)
- Γονική άδεια 6 ημερών (άρθρο 12, παρ. 3)
- Κανονική άδεια με βάση την προϋπηρεσία (άρθρο 12, παρ. 5)
- Επαγγελματική Ταυτότητα (άρθρο 13)
- Αποζημίωση λόγω αιφνιδίου θανάτου (άρθρο 14)
- Παρακράτηση συνδικαλιστικής συνδρομής (άρθρο 15)
- Προστασία εξαρτωμένων ατόμων (άρθρο 16)
- Προστασία ηλικιωμένων εργαζομένων - ανέργων (άρθρο 17)
- Επίδομα παιδικού σταθμού (άρθρο 19)
- Ένα απόγευμα ελεύθερο την εβδομάδα (συνεχές ωράριο) (άρθρο 20)

ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΕΤΟΥΣ 2004

Σήμερα Τετάρτη 21 Ιουλίου 2004 οι υπογράφο-
ντες αφ' ενός:

1. Γ. Συκιανάκης, Πρόεδρος του Συνδέσμου
Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ),
2. Θ. Τρύφων, Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένω-
σης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ),
3. Π. Γιαννακόπουλος, Πρόεδρος του Συνδέσμου
Αντιπροσώπων Φαρμακευτικών Ειδών και Ειδι-
κοτήτων (ΣΑΦΕΕ),
4. Ν. Κουτσιανός, Πρόεδρος του Πανελλήνιου
Συνδέσμου Βιομηχανιών και Αντιπροσώπων Καλ-
λυπτικών (ΠΣΒΑΚ),
5. Ε. Αδάμου, Πρόεδρος του Πανελλήνιου Συλλό-
γου Φαρμακαποθηκαριών (ΠΣΦ),
6. Σ. Μπαρμπανιώτης, Πρόεδρος του Συνδέσμου
Αντιπροσώπων Εισαγωγέων και Παρασκευαστών
Κτηνιατρικών Φαρμάκων (ΣΑΕΠΚΦ),
και αφ' ετέρου ο Γ. Κονιδάρης και ο Α. Μαρσέ-

λος, Πρόεδρος και Γενικός Γραμματέας της Πα-
νελλήνιας Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών,
αντίστοιχα, όλοι νόμιμα εξουσιοδοτημένοι, συ-
νέλησαν στην Αθήνα και στα γραφεία του Συνδέ-
σμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος για
την υπογραφή της παρούσας Συλλογικής Σύμβα-
σης Εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών και συ-
νεφώνησαν τα ακόλουθα:

ΑΡΘΡΟ 1

Στις διατάξεις της Σύμβασης αυτής υπάγονται ό-
λοι οι Ιατρικοί Επισκέπτες (Ι.Ε.), που εργάζονται
με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου σε όλη την
χώρα, στον τομέα της Ιατρικής Ενημέρωσης των
φαρμακευτικών και συναφών επιχειρήσεων. Δη-
λαδή, φαρμακοβιομηχανίες, αντιπροσωπείες
φαρμακευτικών οίκων εξωτερικού, βιομηχανίες
καλλυντικών, κτηνιατρικών και γεωργικών φαρ-

μάκων, παραφαρμακευτικών και ιατρικών ειδών,
διαιτητικών προϊόντων και παιδικών τροφών, κα-
θώς και κάθε άλλης επιχείρησης, που έχει άμεση
εξάρτηση με τις παραπάνω δραστηριότητες.

ΑΡΘΡΟ 2

Ιατρικός Επισκέπτης θεωρείται εκείνος, που επι-
σκέπτεται για λογαριασμό του εργοδότη του, τους
ιατρούς, κτηνιάτρους, οδοντιάτρους, σε νοσοκο-
μεία, ιδιωτικά και αγροτικά ιατρεία, καθώς και
τους ιατρούς των κάθε είδους ασφαλιστικών τα-
μείων, οργανισμών, λοιπών ιδρυμάτων Κοινωνι-
κής Ασφάλισης και τα φαρμακεία, με σκοπό να
τους ενημερώσει για τα ιδιοσκευάσματα, που έ-
χουν εγκριθεί και κυκλοφορούν, καθώς επίσης,
και για τα λοιπά προϊόντα της επιχείρησης, τα
συμφέροντα της οποίας αντιπροσωπεύει.

ΑΡΘΡΟ 3

Οι μισθοί και τα επιδόμα-
τα των Ιατρικών Επισκε-
πτών καθορίζονται εις
τους επόμενους πίνακες
Α και Β. Ειδικότερα διευ-
κρινίζονται τα εξής: Ο
βασικός (χωρίς επιδόμα-
τα) κατώτερος μισθός κά-
θε κλιμακίου, περιλαμβά-
νει τις πάσης φύσεως αυ-
ξήσεις, που έχουν χορη-
γηθεί μέχρι 31-12-2003
(είτε υπό μορφή Α.Τ.Α.
και διορθωτικών ποσών,
είτε υπό μορφή αυξήσε-
ως), καθώς επίσης, περι-
λαμβάνει τις αυξήσεις του
2004, που είναι 4% από
01-01-2004 και επιπλέον
2,7% από 01-09-2004.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α - ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ
01/01/2004 - 31/08/2004

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1 έως 2	828,55	41,43	82,86					
3	865,51	43,28	86,55					
4	865,51	43,28	86,55	43,28				
5 έως 6	893,92	44,70	89,39	44,70				
7 έως 8	934,46	46,72	93,45	46,72	93,45			
9	973,25	48,66	97,33	48,66	97,33			
10	973,25	48,66	97,33	48,66	97,33	145,99		
11 έως 12	1008,40	50,42	100,84	50,42	100,84	151,26		
13 έως 14	1035,32	51,77	103,53	51,77	103,53	155,30	207,06	
15	1072,60	53,63	107,26	53,63	107,26	160,89	214,52	
16	1072,60	53,63	107,26	53,63	107,26	160,89	214,52	268,15
17 έως 18	1107,79	55,39	110,78	55,39	110,78	166,17	221,56	276,95
19 έως 20	1138,00	56,90	113,80	56,90	113,80	170,70	227,60	284,50
21 έως 22	1155,59	57,78	115,56	57,78	115,56	173,34	231,12	288,90
23 έως 24	1172,87	58,64	117,29	58,64	117,29	175,93	234,57	293,22
25 έως 26	1189,82	59,49	118,98	59,49	118,98	178,47	237,96	297,46
27 έως 28	1211,05	60,55	121,11	60,55	121,11	181,66	242,21	302,76
29 έως 30	1231,80	61,59	123,18	61,59	123,18	184,77	246,36	307,95
31 έως 32	1251,71	62,59	125,17	62,59	125,17	187,76	250,34	312,93
33 έως 34	1271,34	63,57	127,13	63,57	127,13	190,70	254,27	317,84
35	1290,71	64,54	129,07	64,54	129,07	193,61	258,14	322,68

ΑΡΘΡΟ 4

Στους Ι.Ε. χορηγείται επίδομα τριετιών 5% για κάθε τριετία και μέχρι 5 τριετίες, ανεξαρτήτως του εργοδότη, που σήμερα απασχολεί τον Ι.Ε., με την προϋπόθεση να έχει απασχοληθεί μόνο στον κλάδο του Φαρμάκου και να αποδεικνύεται. Επίσης, στους Ι.Ε., που επισκέπτονται φαρμακεία και εκτός από την ενημέρωση παίρνουν παραγγελίες και απαραίτητα εισπράττουν χρήματα (έστω και αν η πληρωμή γίνεται με αντικαταβολή) χορηγείται επίδομα εμπορικού σε ποσοστό 5%. Τα ανωτέρω επιδόματα υπολογίζονται επί του βασικού μισθού.

ΑΡΘΡΟ 5

Στους Ι.Ε. χορηγείται επί 11 μήνες το ποσό των 230 € κάθε μήνα για έξοδα κινήσεως, όταν δεν υπάρχει συμφωνία για χρήση Ι.Χ. αυτοκινήτου.

ΑΡΘΡΟ 6

Στους Ι.Ε., που εργάζονται εκτός έδρας, χορηγείται από 01-01-2004 για κάθε εργάσιμη ημέρα, το ποσό των 41 € για έξοδα διατροφής, για τα οποία δεν τους παρακρατείται φόρος, εφ' όσον δαπάνωμένα καλύπτονται από σχετικά παραστατικά,

που προβλέπονται από τις διατάξεις του Κώδικα Βιβλίων και Στοιχείων (Αρθ. 11 - Ν. 2065/92). Τα έξοδα ξενοδοχείου, μεταφορικά και λοιπά έξοδα, δικαιολογούνται με τιμολόγια.

Είναι εργασία εκτός έδρας η εργασία εκτός μείζονος παλαιοδομικού συγκροτήματος της έδρας της εταιρείας. Το ανωτέρω ποσό των 41 € χορηγείται και κατά την ημέρα της επιστροφής στην έδρα, εφ' όσον αυτή πραγματοποιείται μετά τις 18:00, μειώνεται δε, στα 24,4 €, όταν η επιστροφή γίνεται πριν τις 18:00.

ΑΡΘΡΟ 7

Οι Ι.Ε. ασφαλίζονται με ομαδική ασφάλεια λόγω απουσίας, ύψους 47.200 €, δια τις περιπτώσεις: α) θανάτου, και β) μόνιμης, μερικής και ολικής ανικανότητας.

ΑΡΘΡΟ 8

Στους Ι.Ε., που απασχολούνται σε ιατρικά συνέδρια ή σεμινάρια πέραν των συμβατικών ωρών εργασίας ή Σάββατα ή Κυριακές ή αργίες, χορηγείται αντίστοιχος αριθμός εργάσιμων ωρών ως άδεια εντός ευλόγου διαστήματος, που θα συμφωνείται. Επιπλέον, εάν οι παραπάνω απασχο-

λήσεις γίνονται Κυριακές ή αργίες, θα χορηγείται και προσαύξηση ίση με το 75% των αποδοχών.

ΑΡΘΡΟ 9**Άδεια μητρότητας**

Η συνολική διάρκεια της άδειας μητρότητας ορίζεται σε δεκαεπτά (17) εβδομάδες. Οκτώ (8) εβδομάδες θα χορηγούνται υποχρεωτικά πριν από την πιθανή ημερομηνία τοκετού και οι υπόλοιπες εννέα (9) μετά τον τοκετό. Σε περίπτωση, που ο τοκετός πραγματοποιηθεί σε χρόνο προγενέστερο από αυτόν, που είχε αρχικά πιθανολογηθεί, το υπόλοιπο της άδειας θα χορηγείται υποχρεωτικά μετά τον τοκετό, ώστε να εξασφαλίζεται χρόνος συνολικής άδειας δεκαεπτά (17) εβδομάδων. Ο χρόνος αυτής της άδειας αμειβεται σύμφωνα με τις προβλεπόμενες για το θέμα αυτό διατάξεις.

ΑΡΘΡΟ 10**Άδεια θηλασμού και φροντίδας παιδιών**

1. Οι εργαζόμενες μητέρες δικαιούνται για τον θηλασμό και τις αυξημένες φροντίδες, που απαιτούνται για την ανατροφή του παιδιού, επί χρονικό διάστημα τριάντα (30) μηνών από τη λήξη της άδειας μητρότητας, είτε να διακόπτουν την εργα-

σία τους για μια ώρα κάθε ημέρα, είτε να προσέρχονται αργότερα, είτε να αποχωρούν νωρίτερα κατά μία ώρα κάθε ημέρα. Υστερα από συμφωνία των μερών, η μείωση του χρόνου εργασίας μπορεί να ορίζεται σε δύο ώρες επί ένα χρόνο μετά τη λήξη της άδειας μητρότητας και σε μία ώρα για έξι (6) επιπλέον μήνες.

2. Την άδεια απουσίας για λόγους φροντίδας του παιδιού, μπορεί εναλλακτικά να ζητήσει ο άνδρας, εφ' όσον δεν κάνει χρήση αυτής η εργαζόμενη μητέρα. Στις περιπτώσεις αυτές, θα πρέπει ο άνδρας να προσκομίσει στην επιχείρηση, που α-

ΠΙΝΑΚΑΣ Β - ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ
01/09/2004 - 31/12/2004

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1 έως 2	850,92	42,55	85,09					
3	888,88	44,44	88,89					
4	888,88	44,44	88,89	44,44				
5 έως 6	918,06	45,90	91,81	45,90				
7 έως 8	959,69	47,98	95,97	47,98	95,97			
9	999,53	49,98	99,95	49,98	99,95			
10	999,53	49,98	99,95	49,98	99,95	149,93		
11 έως 12	1035,63	51,78	103,56	51,78	103,56	155,34		
13 έως 14	1063,28	53,16	106,33	53,16	106,33	159,49	212,66	
15	1101,56	55,08	110,16	55,08	110,16	165,23	220,31	
16	1101,56	55,08	110,16	55,08	110,16	165,23	220,31	275,39
17 έως 18	1137,70	56,89	113,77	56,89	113,77	170,66	227,54	284,43
19 έως 20	1168,73	58,44	116,87	58,44	116,87	175,31	233,75	292,18
21 έως 22	1186,79	59,34	118,68	59,34	118,68	178,02	237,36	296,70
23 έως 24	1204,54	60,23	120,45	60,23	120,45	180,68	240,91	301,14
25 έως 26	1221,95	61,10	122,20	61,10	122,20	183,29	244,39	305,49
27 έως 28	1243,75	62,19	124,38	62,19	124,38	186,56	248,75	310,94
29 έως 30	1265,06	63,25	126,51	63,25	126,51	189,76	253,01	316,27
31 έως 32	1285,51	64,28	128,55	64,28	128,55	192,83	257,10	321,38
33 έως 34	1305,67	65,28	130,57	65,28	130,57	195,85	261,13	326,42
35	1325,56	66,28	132,56	66,28	132,56	198,83	265,11	331,39

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ - ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ
01/01/2004 - 31/08/2004

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1	656,37	32,82	65,64					
2	694,28	34,72	69,43					
3	750,70	37,54	75,07					
4 έως 5	780,73	39,04	78,07	39,04				
6	826,67	41,34	82,67	41,34				
7	826,67	41,34	82,67	41,34	82,67			
8 έως 9	864,31	43,22	86,43	43,22	86,43			
10 έως 11	912,39	45,62	91,24	45,62	91,24	136,86		
12	930,85	46,55	93,09	46,55	93,09	139,63		
13	930,85	46,55	93,09	46,55	93,09	139,63	186,17	
14 έως 15	944,29	47,22	94,43	47,22	94,43	141,64	188,86	
16 έως 17	955,44	47,78	95,54	47,78	95,54	143,32	191,09	238,86
18 έως 19	968,77	48,44	96,88	48,44	96,88	145,32	193,75	242,19
20 έως 21	983,42	49,18	98,34	49,18	98,34	147,51	196,68	245,86
22 έως 23	997,45	49,88	99,75	49,88	99,75	149,62	199,49	249,36
24 έως 25	1011,40	50,57	101,14	50,57	101,14	151,71	202,28	252,85
26 έως 27	1021,27	51,07	102,13	51,07	102,13	153,19	204,25	255,32
28 έως 29	1040,37	52,02	104,04	52,02	104,04	156,06	208,07	260,09
30	1058,47	52,93	105,85	52,93	105,85	158,77	211,69	264,62
31 έως 32	1067,47	53,38	106,75	53,38	106,75	160,12	213,49	266,87
33 έως 34	1085,07	54,26	108,51	54,26	108,51	162,76	217,01	271,27
35	1102,15	55,11	110,22	55,11	110,22	165,32	220,43	275,54

εργοδότη, σύμφωνα με τις ανάγκες του γονέα και δεν πρέπει να συμπέσει χρονικά με την αρχή ή το τέλος της ετήσιας κανονικής άδειας. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 7).

7. α) Άδεια για μεταγγίσεις αίματος και παραγώγων του ή αιμοκάθαρσης. Εργαζόμενοι με εξαρτημένη σχέση εργασίας, που έχουν υπηρεσία μέχρι τεσσάρων (4) ετών στον ίδιο εργοδότη, οι οποίοι πάσχουν από νόσημα, που απαιτεί μεταγγίσεις αίματος και παραγώγων του ή αιμοκάθαρση και το οποίο έχει γνωστοποιηθεί στον εργοδότη, δικαιούνται έως είκοσι δύο (22) εργάσι-

μες ημέρες τον χρόνο επιπλέον άδεια, με αποδοχές. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 8).

β) Άδεια γονέα για παιδί με νόσημα που απαιτεί μεταγγίσεις αίματος και παραγώγων του ή αιμοκάθαρση. Στους φυσικούς ή θετούς γονείς παιδιού ηλικίας έως δέκα έξι (16) ετών συμπληρωμένων, το οποίο πάσχει από νόσημα που απαιτεί μεταγγίσεις αίματος και παραγώγων του ή αιμοκάθαρση, χορηγείται πρόσθετη άδεια δέκα (10) εργασίμων ημερών ετησίως. Η άδεια αυτή είναι με αποδοχές και χορηγείται και στους δύο γονείς, επιπλέον της άδειας που δικαιούνται από άλλες διατάξεις (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2004, άρθρο 12).

8. Άδεια λόγω θανάτου συγγενούς. Στους εργαζόμενους με εξαρτημένη σχέση εργασίας, χορηγείται άδεια δύο (2) ημερών με αποδοχές σε περίπτωση θανάτου, συζύγου, τέκνων, γονέων και αδελφών. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 9).

9. Άδεια λόγω AIDS. Εργαζόμενοι με εξαρτημένη σχέση εργασίας, που έχουν υπηρεσία μέχρι τεσσάρων (4) ετών στον ίδιο εργοδότη, οι οποίοι είναι φορείς ή πάσχουν από AIDS, και έχουν κριθεί ικανοί για εργασία, δικαιούνται από τη γνωστοποίηση στον εργοδότη, έως ένα (1) μήνα

πασχολείται, βεβαίωση από τον εργοδότη της συζύγου του, ότι η ίδια δε λαμβάνει την άδεια θηλασμού και φροντίδας παιδιών.

Το δικαίωμα διακοπής της εργασίας ή καθυστέρησης προσέλευσης ή πρόωρης αποχώρησης της μητέρας και εναλλακτικά του πατέρα, για την φροντίδα των παιδιών, έχουν και οι θετοί γονείς παιδιών ηλικίας έως έξι ετών, υπό τους ίδιους ως άνω όρους των φυσικών γονέων και χρονική αφετηρία την υιοθεσία.

3. Λόγω ιδιαιτερότητας του επαγγέλματος του Ι.Ε., οι μητέρες εργαζόμενες, που καλύπτονται από την παρούσα, μπορούν να επιλέξουν ανάμεσα στα εξής:

α) Στα αναφερόμενα στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου.

β) Δύο απογεύματα ελεύθερα εργασίας την εβδομάδα για δύο χρόνια.

γ) Μία ημέρα ελεύθερη εργασίας την εβδομάδα για ένα χρόνο.

Η παράγραφος αυτή αφορά μόνο στις εργαζόμενες μητέρες.

4. Την άδεια φροντίδας παιδιού δικαιούνται και οι άγαμοι γονείς.

5. α) Το μειωμένο ωράριο («άδεια») θηλασμού

και φροντίδας παιδιών, δικαιούται ο εργαζόμενος με αίτησή του να το ζητήσει εναλλακτικά ως συνεχόμενη ισόχρονη άδεια με αποδοχές, εντός της χρονικής περιόδου κατά την οποία δικαιούται μειωμένου ωραρίου για τη φροντίδα του παιδιού. Η εναλλακτική χορήγηση της άδειας προϋποθέτει συμφωνία του εργοδότη και χορηγείται εφ' άπαξ ή τμηματικά (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2004, άρθρο 9).

β) Η άδεια θηλασμού και φροντίδας παιδιών, θεωρείται και αμείβεται ως χρόνος εργασίας και δεν πρέπει να προκαλεί δυσμενέστερες συνθήκες στην απασχόληση και στις εργασιακές σχέσεις. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 6).

6. Μονογονεϊκές οικογένειες. Στους εργαζόμενους (-ες), που έχουν χηρέψει και στον άγαμο (-η) γονέα, που έχουν την επιμέλεια του παιδιού, χορηγείται άδεια με αποδοχές έξι (6) εργασίμων ημερών το χρόνο, πέραν αυτής, που δικαιούνται από άλλες διατάξεις. Γονέας με τρία (3) παιδιά ή περισσότερα, δικαιούται άδεια οκτώ (8) εργασίμων ημερών.

Η άδεια αυτή χορηγείται λόγω αυξημένων αναγκών φροντίδας των παιδιών ηλικίας μέχρι δώδεκα (12) ετών συμπληρωμένων, χορηγείται εφ' άπαξ ή τμηματικά, μετά από συνεννόηση με τον

για κάθε ημερολογιακό έτος επιπλέον άδεια με αποδοχές. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2004, άρθρο 11).

10. Αλλοδαποί εργαζόμενοι. Τα συμβαλλόμενα μέρη αναγνωρίζουν ότι οι αλλοδαποί εργαζόμενοι πρέπει να διευκολύνονται στην εργασία τους, προκειμένου να διευκολυνθούν διευκολύνσεις που έχουν σχέση με την άδεια παραμονής και εργασίας τους. Επιπλέον, επισημαίνουν ότι πρέπει να παρέχεται στους αλλοδαπούς εργαζόμενους οποιοδήποτε έγγραφο κρίνεται επιβεβλημένο από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία περί αλλοδαπών, προκειμένου να μπορούν εγκαίρως να ρυθμίζουν ζητήματα σχετικά με τη νόμιμη παραμονή και εργασία τους στην Ελλάδα. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2004, άρθρο 19).

11. Άδεια εξετάσεων σε μεταπτυχιακούς φοιτητές. Όσοι συμμετέχουν σε πρόγραμμα για μεταπτυχιακό δίπλωμα ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης ή διδακτορικό δίπλωμα ΑΕΙ και ΤΕΙ της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, δικαιούνται άδεια δέκα (10) εργάσιμων ημερών. Η άδεια αυτή είναι άνευ αποδοχών από τον εργοδότη, χορηγείται σε συνεχείς ημέρες ή τμηματικά και ανεξάρτητα από την ηλικία του δικαιούχου και ισχύει μέχρι δύο έτη. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2004, άρθρο 10).

ΑΡΘΡΟ 11

Γονική άδεια ανατροφής

Γονέας εργαζόμενος σε επιχείρηση ή εκμετάλλευση, που απασχολεί τουλάχιστον πενήντα (50) άτομα, εάν: α) έχει συμπληρώσει ένα (1) χρόνο εργασίας στον ίδιο εργοδότη, και β) ο άλλος γονέας εργάζεται έξω από την κατοικία τους, δικαιούται να λάβει γονική άδεια ανατροφής του παιδιού, μετά τη λήξη της άδειας μητρότητας, μέχρις ότου το παιδί συμπληρώσει ηλικία τριών (3) ετών.

Η άδεια αυτή είναι χωρίς αποδοχές, η διάρκειά της μπορεί να φτάσει έως τριετήμια (3,5) μήνες για κάθε γονέα και δίνεται από τον εργοδότη, με βάση τη σειρά προτεραιότητας των αιτήσεων των ενδιαφερομένων δικαιούχων, μέχρι να καλυφθεί ποσοστό 8% του συνόλου των απασχολούμενων στην επιχείρηση για κάθε ημερολογιακό έτος. Κατά τα λοιπά, ισχύουν οι διατάξεις των παραγράφων 2 έως 5 του άρθρου 5 του Ν. 1483/1984.

ΑΡΘΡΟ 12

1. Σε όσους καλύπτονται από τη Σύμβαση αυτή,

χορηγείται επίδομα γάμου 10%. Το επίδομα αυτό το λαμβάνουν και: 1) οι ευρισκόμενοι σε κατάσταση κηρείας, ανεξαρτήτως αν έχουν ή δεν έχουν παιδιά, 2) οι διαζευγμένοι, επίσης ανεξαρτήτως αν έχουν ή δεν έχουν παιδιά, και 3) οι άγαμοι γονείς.

2. Οι εργαζόμενοι, που καλύπτονται με αυτήν τη Σ.Σ.Ε., σε περίπτωση γάμου δικαιούνται οκτώ (8) ημέρες εργάσιμες άδεια μετ' αποδοχών, που δε συμπληφίζεται με την προβλεπόμενη από τον Α.Ν. 539/45 κανονική ετήσια άδεια. Σε περίπτωση γεννήσεως τέκνου, ο πατέρας δικαιούται δύο ημέρες άδεια με αποδοχές για κάθε τέκνο.

3. Οι εργαζόμενοι, που καλύπτονται από την παρούσα Σύμβαση και έχουν παιδιά έως 18 ετών, δικαιούνται έξι (6) ημέρες άδεια τον χρόνο με αποδοχές, για να παρακολουθούν την εκπαιδευτική πρόοδο των παιδιών τους.

4. Η άδεια του άρθρου 7 του Ν. 1483/84 σε περίπτωση ασθένειας εξαρτημένων παιδιών, καθορίζεται σε 12 εργάσιμες ημέρες κατ' έτος, εφ' όσον ο εργαζόμενος έχει τρία παιδιά και πάνω.

5. Μετά την συμπλήρωση δέκα (10) μηνών από την πρόσληψη, οι εργαζόμενοι της Σύμβασης αυτής δικαιούνται είκοσι (20) εργάσιμες ημέρες κανονική άδεια με πλήρεις αποδοχές, η οποία αυξάνεται κατά μία εργάσιμη ημέρα κατ' έτος, έως τις είκοσι δύο (22) ημέρες (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 5).

Οι εργαζόμενοι, που έχουν συμπληρώσει υπηρεσία 10 ετών στον ίδιο εργοδότη ή προϋπηρεσία 12 ετών σε οποιονδήποτε εργοδότη και με οποιαδήποτε σχέση εξαρτημένης εργασίας, δικαιούνται άδεια 25 εργάσιμων ημερών.

ΑΡΘΡΟ 13

Επαγγελματική Ταυτότητα

1. Καθιερώνεται υποχρεωτικά η Επαγγελματική Ταυτότητα για την άσκηση του επαγγέλματος του Ι.Ε., η οποία θα εκδίδεται από την Π.Ο.Ι.Ε., θα συνυπογράφεται από τον εκάστοτε εργοδότη και θα ανανεώνεται κάθε δύο (2) χρόνια.

2. Την ταυτότητα αυτή υποχρεούται ο Ι.Ε. να την φέρει μαζί του στους χώρους, που αναπτύσσει την επαγγελματική του δραστηριότητα και να την επιδεικνύει σε οποιαδήποτε δημόσια αρχή του το ζητήσει.

3. Σε περίπτωση, που αποχωρήσει ο εργαζόμε-

νος, για οποιοδήποτε λόγο, από την εταιρεία, που εργάζεται, υποχρεούται να παραδίδει την ταυτότητα στην εταιρεία του.

ΑΡΘΡΟ 14

Σε περίπτωση αιφνιδίου θανάτου, θα καταβάλλεται στον/στην σύζυγο ή τα άγαμα τέκνα η πλήρης αποζημίωση, που αντιστοιχεί σε περίπτωση λύσης της Σύμβασης Εργασίας, εφ' όσον η αιτία θανάτου έχει αιτιώδη συνάφεια με την εργασία.

ΑΡΘΡΟ 15

Παρακράτηση συνδικαλιστικής συνδρομής

1. Όλες οι επιχειρήσεις είναι υποχρεωμένες να παρακρατούν κατά την πληρωμή της μισθοδοσίας, τη συνδρομή των μελών Πρωτοβάθμιων Συνδικαλιστικών Οργανώσεων και να την αποδίδουν σε αυτές.

2. Για να γίνεται παρακράτηση της συνδικαλιστικής συνδρομής απαιτείται έγγραφη δήλωση του σωματείου προς την επιχείρηση. Με την ίδια δήλωση πρέπει να γνωστοποιήσει το σωματείο το ποσό της συνδρομής, τη συχνότητα της παρακράτησης (π.χ.: κάθε μήνα, κάθε εξάμηνο) και τον τραπεζικό λογαριασμό, στον οποίο θα κατατίθενται τα παρακρατούμενα ποσά, υπέρ του Σωματείου και ενδεχομένως, κατά ορισμένο ποσοστό ή ποσό, υπέρ δευτεροβάθμιων οργανώσεων, στις οποίες αυτό ανήκει ή και υπέρ της Γ.Σ.Ε.Ε.. Η δήλωση αυτή πρέπει να επαναλαμβάνεται, όταν μεταβάλλονται αυτά τα στοιχεία.

3. Η δήλωση με την οποία τα μέλη του Σωματείου θα δηλώσουν προς την επιχείρηση, ότι θέλουν να γίνεται παρακράτηση της συνδρομής τους, όπως και ανάκληση αυτής της δήλωσης, μπορεί να γίνει και μέσω του Σωματείου.

ΑΡΘΡΟ 16

Προστασία της απασχόλησης των «εξαρτημένων» ατόμων κατά την περίοδο της απεξάρτησης. Δεν επιτρέπεται η απόλυση «εξαρτημένου» ατόμου εξ αιτίας της εξάρτησης, εφ' όσον αποδεδειγμένα μετέχει σε πρόγραμμα απεξάρτησης και για τέσσερις (4) μήνες από την υπαγωγή του στο πρόγραμμα αυτό και για μία φορά. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 10).

ΑΡΘΡΟ 17

Προστασία της απασχόλησης ηλικιωμένων εργαζομένων - ανέργων

Τα συμβαλλόμενα μέρη συμφωνούν να προωθήσουν για τους ηλικιωμένους:

α) Τη συμμετοχή τους κατά προτεραιότητα σε όλα τα προγράμματα ενδο-επιχειρησιακής κατάρτισης - επανειδίκευσης.

β) Την ενίσχυση των κινήτρων για την ένταξή τους σε προγράμματα νέων θέσεων εργασίας (εάν έχουν απολυθεί) και στα προγράμματα για την αντιμετώπιση της μακροχρόνιας ανεργίας. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 11).

ΑΡΘΡΟ 18

Υποστήριξη του Εθελοντισμού για τους Ολυμπιακούς Αγώνες 2004

Για τη διευκόλυνση της συμμετοχής των εργαζομένων ως εθελοντών κατά τους Ολυμπιακούς Αγώνες του 2004, χορηγείται άδεια με αποδοχές επιπλέον αυτών, που δικαιούνται με τις κείμενες διατάξεις.

Την άδεια δικαιούνται όσοι απασχοληθούν σε επίσημο εθελοντικό πρόγραμμα και είναι ίση με το

ήμισυ των ημερών της εθελοντικής απασχόλησης και εκπαίδευσής τους για τους Αγώνες, με ανώτερο όριο ημερών αυτής της άδειας τις δέκα (10) ημέρες.

Ο χρόνος απουσίας συναρτάται με τις ανάγκες του επίσημου εθελοντικού προγράμματος, που συμμετέχει ο εργαζόμενος και χορηγείται κατόπιν συμφωνίας με τον εργοδότη μετά την 1η Οκτωβρίου του 2004.

Οι αποδοχές, που καταβάλλει ο εργοδότης για τις ημέρες αυτής της άδειας είναι αυτές, που θα κατέβαλε στον εργαζόμενο, εάν εργαζόταν, χωρίς επιπλέον επίδομα άδειας. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2002, άρθρο 14).

ΑΡΘΡΟ 19

Επίδομα παιδικού σταθμού

Στους Ι.Ε. που καλύπτονται από την παρούσα Σύμβαση, χορηγείται επίδομα παιδικού σταθμού 150 € ετησίως. Το επίδομα αυτό το δικαιούνται όλοι οι εργαζόμενοι, μόνο για 1 παιδί έως 4 χρόνων, με την προϋπόθεση ότι πηγαίνει σε παιδικό σταθμό.

ΑΡΘΡΟ 20

1. Ο χρόνος υπηρεσίας και προϋπηρεσίας των Ι.Ε. υπολογίζεται σύμφωνα με την υπ' αριθμό 16/81 πράξη κατάθεσης στο Ειρην. Αθηνών και την από 30/06/1982 Σ.Σ.Ε..

2. Η διάρκεια της εβδομαδιαίας εργασίας των εργαζομένων της παρούσας, ορίζεται σε σαράντα (40) ώρες, από Δευτέρα έως Παρασκευή.

3. Οι Ιατρικοί Επισκέπτες, που καλύπτονται από την παρούσα Συλλογική Σύμβαση θα έχουν μία ημέρα της εβδομάδας συνεχές ωράριο 8 ωρών. Η ημέρα αυτή θα καθορίζεται έως δύο φορές τον χρόνο από κάθε εταιρεία, ανάλογα με τις ανάγκες της. Η έναρξη του σχετικού ωραρίου θα καθορίζεται επίσης από την κάθε εταιρεία, μεταξύ 8 - 9 π.μ..

4. Σε περίπτωση, που υπάρχει άλλη Σ.Σ.Ε. ή Δ.Α., που αφορά στους Ι.Ε., παρέχεται η δυνατότητα στον εργαζόμενο να κάνει επιλογή και να δηλώνει κάθε χρόνο μία φορά σε ποια Σ.Σ.Ε. ή Δ.Α. θέλει να υπάγεται.

Τυχόν ανώτερες αποδοχές ή ευνοϊκότεροι όροι, που προβλέπονται από Νόμους, Διατάγματα, Υπουργικές Αποφάσεις, Σ.Σ.Ε., Δ.Α., Διμερείς

Συμβάσεις, Έθιμα ή Ατομικές Συμβάσεις Εργασίας, ισχύουν και δε θίγονται από τις διατάξεις της παρούσας.

Κατά τα λοιπά, ισχύει η από 16/06/2003 Συλλογική Σύμβαση Εργασίας. Η ισχύς της παρούσας αρχίζει από 01/01/2004, εκτός από τις διατάξεις, που ορίζουν κάτι διαφορετικό.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Για τον ΣΦΕΕ

Για την ΠΟΙΕ

Για την ΠΕΦ

Για τον ΣΑΦΕΕ

Για τον ΠΣΒΑΚ

Για τον ΠΣΦ

Για τον ΣΑΕΠΚΦ

ΠΙΝΑΚΑΣ Δ - ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ
01/09/2004 - 31/12/2004

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1	674,10	33,71	67,41					
2	713,03	35,65	71,30					
3	770,97	38,55	77,10					
4 έως 5	801,81	40,09	80,18	40,09				
6	848,99	42,45	84,90	42,45				
7	848,99	42,45	84,90	42,45	84,90			
8 έως 9	887,65	44,38	88,77	44,38	88,77			
10 έως 11	937,03	46,85	93,70	46,85	93,70	140,55		
12	955,99	47,80	95,60	47,80	95,60	143,40		
13	955,99	47,80	95,60	47,80	95,60	143,40	191,20	
14 έως 15	969,79	48,49	96,98	48,49	96,98	145,47	193,96	
16 έως 17	981,24	49,06	98,12	49,06	98,12	147,19	196,25	245,31
18 έως 19	994,93	49,75	99,49	49,75	99,49	149,24	198,99	248,73
20 έως 21	1009,98	50,50	101,00	50,50	101,00	151,50	202,00	252,50
22 έως 23	1024,39	51,22	102,44	51,22	102,44	153,66	204,88	256,10
24 έως 25	1038,71	51,94	103,87	51,94	103,87	155,81	207,74	259,68
26 έως 27	1048,85	52,44	104,89	52,44	104,89	157,33	209,77	262,21
28 έως 29	1068,46	53,42	106,85	53,42	106,85	160,27	213,69	267,12
30	1087,05	54,35	108,71	54,35	108,71	163,06	217,41	271,76
31 έως 32	1096,30	54,82	109,63	54,82	109,63	164,45	219,26	274,08
33 έως 34	1114,37	55,72	111,44	55,72	111,44	167,16	222,87	278,59
35	1131,91	56,60	113,19	56,60	113,19	169,79	226,38	282,98

Ετήσια Γενική Συνέλευση του Σ.Ι.Ε.Ε.

✓ **Επισημάνσεις του Προέδρου του Σ.Ι.Ε.Ε. Σόλωνα Ρηγόπουλου**

✓ **Οι αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης**

Το Σάββατο 6 Νοεμβρίου πραγματοποιήθηκε η ετήσια τακτική Γενική Συνέλευση του Σ.Ι.Ε.Ε. Με μια εμπεριστατωμένη ομιλία ο πρόεδρος του Σ.Ι.Ε.Ε. Σόλων Ρηγόπουλος παρουσίασε τις απόψεις του για το παρόν και το μέλλον του κλάδου κάνοντας ιδιαίτερη αναφορά στα επιτεύγματα της διοίκησης του Σ.Ι.Ε.Ε. για το χρονικό διάστημα που πέρασε. Μεταξύ άλλων έκανε και τις ακόλουθες επισημάνσεις:

«Η φαρμακοβιομηχανία στην χώρα μας βρίσκεται μπροστά σε διλήμματα και τα στελέχη της καλούνται να προσαρμοστούν σε νέους κανόνες και απαιτήσεις προοπτικές. Οι συγχωνεύσεις και οι εξαγορές συνεχίζονται, ο γιγαντισμός, σαν ασπίδα διατήρησης των κεκτημένων (κερδών) είναι πλέον επιλογή και των μεγαλύτερων ονομάτων του χώρου. Οι ελληνικές «φίρμες» ανασυντάσσονται και περιμένουν τις επιλογές του μοναδικού τους πελάτη, την Πολιτεία.

Παρούσες και οι εταιρείες παρακής υπηρεσιών, που περιμένουν να αναλάβουν ένα μεγάλο κομμάτι των παλαιών και καθιερωμένων προϊόντων, καθώς και τα Ο.Τ.Σ., που θα προκύψουν από αυτά.

Οι πολυεθνικές αρχίζουν να αλλάζουν τους τρόπους προώθησης στην πιο ethical εκδοχή τους, πολλές το έχουν κάνει ήδη, με αποτέλεσμα ο ρόλος του Ιατρικού Επισκέπτη να επιστρέφει σιγά - σιγά στη βάση του και στον ορισμό με τον οποίο το ε-

πάγγελμα είναι αναγνωρισμένο.

Η νέα τεχνολογία και οι ξένες γλώσσες και τα πτυχία γίνονται απαραίτητα στον Ιατρικό Επισκέπτη και προσεγγίζουν, αργά αλλά σταθερά, τα κριτήρια της Υπουργικής απόφασης του 1985, για το ποιος πρέπει να κάνει τον Ιατρικό Επισκέπτη.

Από την άλλη πλευρά βλέπουμε ιδιωτικά Ι.Ε.Κ. (Δομή) να διαφημίζουν τμήματα Ι.Ε. απευθυνόμενα σε ένα δυναμικό χωρίς τα νόμιμα προσόντα.

Οι νέοι αυτοί πιθανόν να μην βρίσκουν δουλειά και από την άλλη αυτοί που δουλεύουν τόσα χρόνια να πιέζονται από τις εταιρείες τους να ενταχθούν ξαφνικά σε ένα νέο σκηνικό, που ίσως να μην μπορούν να πρωταγωνιστήσουν, όπως παλαιότερα, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει η καριέρα τους.

Η δουλειά από πλευράς συνθηκών θα δυσκολεύει συνεχώς (απαγορεύσεις εισόδου σε νοσοκομεία - ταμεία), δυσφορία των ιατρών στις συχνές και επαναλαμβανόμενες διαφημιστικές επισκέψεις, κλπ.»

Οι αποφάσεις της Γ.Σ.

Α. Επαγγελματικά

1. Ισχυροποίηση της θεσμικής θωράκισης του επαγγέλματος του Ιατρικού Επισκέπτη στη νέα εποχή.
2. Ημερίδα για τις φαρμακευτικές δαπάνες και την Ιατρο-φαρμακευτική Ενημέρωση.

Β. Ασφαλιστικά

1. Θεσμοθέτηση συνεισφοράς υπέρ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. επί του τζίρου των φαρμακευτικών εταιρειών.
2. Σύσταση Ταμείου Επαγγελματικής Ασφάλισης Φαρμάκου (Τ.Ε.Α.Φ.).
3. Σε περίπτωση βίαιων ενοποιήσεων των Επικουρικών Ταμείων, διαχωρισμό του κλάδου Πρόνοιας και προώθηση ενοποίησης με το Τ.Ε.Α.Φ.

Γ. Οργανωτικά

1. Αλλαγή καταστατικού του Σ.Ι.Ε.Ε. και της Π.Ο.Ι.Ε. προς την κατεύθυνση να καλυφθεί το σύνολο των εργαζομένων στην προώθηση- διακίνηση του φαρμάκου (marketing-πωλήσεις κλπ.)
2. Διαγραφή μελών με βάση το Καταστατικό και την ισχύουσα Νομοθεσία.

Δ. Εκπροσωπήσεις

1. Ζητούμε την επανασυμμετοχή των εκπροσώπων των εργαζομένων, μέσω της Γ.Σ.Ε.Ε., στο Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. και στην Επιτροπή τιμών των φαρμάκων του Υπουργείου Ανάπτυξης.

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ - ΚΕΡΚΥΡΑΣ - ΛΕΥΚΑΔΑΣ

Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ (Σ.Ι.Ε.) ιδρύθηκε στις 14/2/1992 με σκοπό να δημιουργήσει και να διατηρήσει την ενότητα και τους δεσμούς αλληλεγγύης και συναδελφότητας ανάμεσα στα μέλη του.

Από τότε και μέχρι σήμερα οι δράσεις του δεν περιορίζονται μόνο στην πρόσπιση των εργασιακών δικαιωμάτων και κεκτημένων, αλλά και στην πρόσφορα του στην κοινωνία γενικότερα.

Διάφορες εκδηλώσεις έχουν πραγματοποιηθεί και έχουν καθιερωθεί, όπως το μίσημα δώρων στα διάφορα ιδρύματα της πόλεως [Νοσοκομεία, Άσυλα, Παιδικά σταθμοί Πρόνοιας] τις ημέρες των Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς αλλά και το Πάσχα.

Παιδική εκδήλωση και μίσημα δώρων κάθε Χριστούγεννα στα παιδιά των συναδέλφων μας, καθώς και ανταλλαγή ευχών μεταξύ μας.

Χοροεπερίδες και κοπή πίτας κάθε χρόνο με επαίνους και τιμές συμβολικές στα μέλη μας που αντέχουν στο χρόνο μέσα στον κλάδο μας.

Καλοκαιρινή εκδήλωση για τα μέλη μας και τις οικογένειές τους σε τόπους παραδοσιακούς. Τράπεζα Αίματος με δυο εβδομάδες το χρόνο εθελοντικής αιμοδοσίας.

Έρπονι, αλληλεγγύης συναδέλφων αλλά και διάφορων υπηρεσιών [Γιατροί χωρίς σύνορα κλπ]

Σήμερα ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ (Σ.Ι.Ε.) αριθμεί 132 ενεργά μέλη, ρεκόρ συμμετοχών στο σωματείο μας, τόσο ως αντιπρόσωποι στην Ομοσπονδία

[10] όσο και σαν αντιπρόσωποι στο Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων. Διαθέτει δικό του οργανωμένο με μηχανογράφηση γραφείο στο κτίριο του Εργατικού Κέντρου Ιωαννίνων για την επίλυση όποιων θεμάτων προκύψουν.

Υπάρχει συνεχής εκπροσώπηση στο Διοικητικό Συμβούλιο της Ομοσπονδίας. Στόχος και σκοπός του συλλόγου είναι η συνέχεια δράσης και λειτουργίας, με συλλογική προσπάθεια, και η ανανέωση των συμμετοχών τόσο στα μέλη του όσο και στη Διοίκηση του, καθώς και στην διατήρηση της ενότητας των μελών του.

1) Το ενθαρρυντικό σε αυτήν την προσπάθεια είναι η συμμετοχή του γυναικείου φύλλου που φτάνει στο 20%.

2) Η συμμετοχή νέων συναδέλφων ηλικιακά, κάτι που λείπει από τον συνδικαλιστικό χώρο, που αγγίζει το 75%.

3) Η συμμετοχή και οι ομόφωνες αποφάσεις συναδέλφων στις Γενικές Συνελεύσεις Τακτικές ή έκτακτες στο 85%.

4) Η συμμετοχή των συναδέλφων για τις εκδηλώσεις. Η συμμετοχική διαδικασία κάνει το Σωματείο - Συλλό-

γους να είναι ενω-

μένοι στην προώ-

σπιση των εργασια-

κών δικαιωμάτων και κεκτημένων κα-

θώς και στην προ-

σπάθεια για συνεχή βελτίωση των εργα-

σιακών σχέσεων.

Όνομα	ΜΕΛΗ	Ποσοστό
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	121	92%
ΓΡΕΒΕΖΑΣ	3	2%
ΑΡΤΑΣ	5	3%
ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	2	2%
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	1	1%
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	0	0%

ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΜΕΓΑΡΟΥ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. απέκτησε πλέον το δικό του κτίριο μέσα από το οποίο θα μπορεί πλέον να παρέχει στους ασφαλισμένους του ποιοτικές υπηρεσίες. Τα εγκαίνια του νέου κτιρίου πραγματοποίησαν ο γενικός γραμματέας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Προστασίας κ. Δ. Κωστόπουλος και ο πρόεδρος του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. κ. Γ. Κονιδάρης, παρουσία εκπροσώπων φορέων από τον χώρο του φαρμάκου, των υπαλλήλων και των ασφαλισμένων του Ταμείου κ.ά.



Ομιλία του Προέδρου του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. κ. Γ. Κονιδάρη

Τα εγκαίνια ενός κτιρίου, σημειολογικά τουλάχιστον, σηματοδοτούν το πέρας και την ολοκλήρωση κάποιων εργασιών και δραστηριοτήτων, σηματοδοτούν, όμως, και την αρχή ή τη δρομολόγηση νέων δραστηριοτήτων και στόχων.

Εκτός λοιπόν από τον επετειακό χαρακτήρα της εκδήλωσης, θέλαμε να δώσουμε το στίγμα του νέου, που θα αναζητήσουμε και θα στοχαστούμε τις δυνάμεις μας για ό,τι καλύτερο μπορούμε να κάνουμε για τους ασφαλισμένους μας και τους συνταξιούχους μας, για τους υπαλλήλους μας και εν γένει το μέλλον του Ταμείου μας.

Η αναδρομή στο παρελθόν τις περισσότερες φορές είναι επιζήμια, ορισμένες, όμως, είναι αναγκαία και επιβεβλημένη. Αυτές τις λίγες φορές που αναγκάζομαστε να ανατρέξουμε σε αυτό, πρέπει να αναζητάμε τους στόχους και τους σκοπούς που έβλεπαν οι ιδρυτές του χώρου που αναφερόμαστε και εν προκειμένω του Ασφαλιστικού μας Ταμείου.

Το Ασφαλιστικό Ταμείο του Φαρμάκου ιδρύθηκε το 1940. Χρόνια πολύ δύσκολα για την χώρα μας, που έβγαζε μέσα από εθνικούς αγώνες για επιβίωση, από παλέμους και έμπαινε σε εθνικό δικασμό. Μέσα σε αυτήν τη δίνη, κάποιοι εργαζόμενοι έβαλαν το θεμέ-

λιο λίθο για την κοινωνική ανασυγκρότηση του εργασιακού τους χώρου, υιοθετώντας θεσμούς που για εκείνη τη χρονική στιγμή έμοιαζαν για τους δίδην ρεαλιστές της εποχής τους, τουλάχιστον γραφικοί και αιθεροβάμονες.

Σαν πρωτεργάτες ίσως αποτελούσαν μια μικρή μειοψηφία, που μάλλον δεν πρόλαβαν να απαλαύσουν οι ίδιοι τη σύνταξη και το εφ' άποξ του Ταμείου τους. Πάραυτα, όμως, και χωρίς μεμφιμοιρίες και μικρόψυχες προσεγγίσεις, ίδρυσαν το Επικουρικό Ταμείο του Φαρμάκου. Μια παρέα εργαζομένων και δύο τρεις εργοδότες συνυπογράφουν την ιδρυτική πράξη. Μετά από 64 χρόνια το Επικουρικό Ταμείο του Φαρμάκου είναι αυτό που βλέπουμε σήμερα. Ένας ζωντανός οργανισμός που εργάζονται σε αυτό 61 υπάλληλοι, ασφαρίζονται 25.500 εργαζόμενοι και απολαμβάνουν τη σύνταξη τους 5.000 συνταξιούχοι μας, ενώ δραστηριοποιούνται στον φαρμακευτικό κλάδο > από 350 επιχειρήσεις, στις οποίες συμπεριλαμβάνονται όλες οι εθνικές και παλαιοεθνικές φαρμακοβιομηχανίες, οι φαρμακαποθήκες της χώρας και 9.000 φαρμακεία.

Το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. καλύπτει σήμερα το 90% των εργαζομένων στο Φάρμακο. Το περίπου 10% αφορά στους εργάτες και δυο-τρεις ειδικότητες, που καταστατικά, δεν καλύπτονται από το

Ταμεία και ασφαλιζονται σε άλλους χώρους. Άρα μιλάμε για έναν ομοιογενή και αυτοτελή κλάδο της Οικονομίας, που καίτοι στο 100% των δραστηριοτήτων του είναι ιδιωτικός, στην ουσία είναι ένας οριοθετημένος επαγγελματικός και εργασιακός χώρος. Οι εργαζόμενοι και οι συνταξιούχοι στο Φάρμακο, με αμόρφωτες αποφάσεις τους, ζητούν να ενταχθούν στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και οι υπόλοιποι εργαζόμενοι.

Σημεία σταθμοί στην πορεία του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

1992: Το πάγωμα της συνεισφοράς 2% από τα κέρδη της φαρμακοβιομηχανίας στον προϋπολογισμό του 1993, μείωσε τα έσοδα του Ταμείου κατά 30%.

1997: Η πλήρης κατάργηση το Νοέμβριο του 1997 της συνεισφοράς για να συγκρατηθούν δήθεν οι φαρμακευτικές δαπάνες ισοπέδωσε τα πάντα, αφού το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. από τότε δεν εισπράττει τίποτε. Το ίδιο έγινε και στο ΤΣΑΥ και τον ΕΟΦ.

Από 01-01-1998 το Ταμείο παραμένει αυτόνομο οικονομικά, χωρίς άλλους πόρους και κινείται μόνο με τις εισφορές των εργαζομένων και των εργοδοτών. Το Ταμείο μας απώλεσε την 5ετία 1992-1997 περίπου 15 δις από το πάγωμα της συνεισφοράς (Ν. 2084/1992) και συνολικά τα τελευταία 12 χρόνια > 50 δις δραχμές.

Περιουσιακά στοιχεία

Α. Χαρτοφυλάκιο

Το σημερινό χαρτοφυλάκιο του Ταμείου μας απαρτίζεται από:

1. Ομολογιακά προϊόντα	73.2%	180 εκατ. ευρώ	(Πίνακας 1)
Μετοχικά προϊόντα	15.4%	38 εκατ. ευρώ	
Διαθέσιμα στην Τ.τ.Ε.	11.4%	28 εκατ. ευρώ	
		246 εκατ. ευρώ	
2. Ο.Ε.Δ. σταθερού επιτοκίου	53%	130 εκατ. ευρώ	(Πίνακας 2)
Α/Κ ομολ. εσωτερικού	20.2%	50 εκατ. ευρώ	
Α/Κ μικτά μετοχικά εσωτερ.	2.4%	6 εκατ. ευρώ	
Μετοχές (υψηλής κεφαλαιαγοράς)	13%	32 εκατ. ευρώ	
Διαθέσιμα στην Τ.τ.Ε.	11.4%	28 εκατ. ευρώ	
		246 εκατ. Ευρώ	

Β. Ακίνητη Περιουσία

I. Το παρόν Μέγαρο, συνολικής υπέργειας επιφάνειας 3.100 τ.μ. με συνολικό κόστος πλήρους ανακατασκευής και ανακαίνισης, όπως το βλέπετε σήμερα περίπου 8.000 ευρώ συμπεριλαμβανομένων και των αρχικών μελετών.

Σ.Σ.: Το έργο κατασκευάστηκε σε δύο φάσεις: α φάση: 2001-2002 (30%), β φάση: 2003-2004 (70%).

II. Κατασκευάζουμε ένα νέο Μέγαρο στο τρίγωνο Μάρνη - Γ' Σεπτεμβρίου - Μουσείο. Με 2.800 τ.μ. υπέργειας γραφειακούς χώρους και καταστήματα και 62 θέσεις στάθμευσης. Σε λιγότερο από ένα χρόνο από τη λήψη της σχετικής απόφασης και την έγκριση του Υπουργείου, άρχισε να υλοποιείται το έργο και σε ένα χρόνο από σήμερα θα έχει ολοκληρωθεί. Η διαδικασία που επαλέγη με το Π.Δ. 715, σε συνεργασία μαζί με το Υπουργείο και τη Νομαρχία, ήταν καταλυτική από απόψεις χρόνου αλλά και κόστους, αφού αγοράσαμε -20% κάτω από την εκτίμηση του Σ.Ο.Ε.

III. Δύο όροφοι στην οδό Μαιζώνος 400 τ.μ..

Σχέση συνταξιούχων προς ασφαλισμένους

Η ανάλυση των πραγματικών στοιχείων, μας δίνει δύο βασικά και αξιοσημεία μεγέθη.

$$\frac{\text{Σύνολο ασφαλισμένων}}{\text{Συνταξιούχοι}} = \frac{5.019}{25.170} = 1/5.01$$

$$\frac{\text{Ενεργοί ασφαλισμένοι}}{\text{(καταβολές εισφορών)}} = \frac{5.019}{16.700} = 1/3.33$$

Χαιρετισμός του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας κ. Δ. Κωστόπουλου



Ο Γεν. Γραμματέας του Υπ. Απασχόλησης και Κοιν. Προστασίας στο χαιρετισμό του, μετάξυ των άλλων ανέφερε ότι το Ασφαλιστικό δεν θα «ανοίξει» για τα επόμενα χρόνια, όμως εκείνο το οποίο θα προχωρήσει η Κυβέρνηση είναι η αναδιοργάνωση, ο εκσυγχρονισμός, η μηχανοργάνωση όλων των ασφαλιστικών οργανισμών και η αξιοποίηση της περιουσίας τους.

Επίσης σημείωσε πως δεν είναι δυνατόν λίγους μήνες πριν το 2005 να μην υπάρχει κωδικοποίηση της ασφαλιστικής νομοθεσίας και ακόμη και οι διευθυντές του Υπουργείου να δυσκολεύονται να βρουν όλους τους νόμους οι οποίοι ισχύουν. Στη συνέχεια προσηγγίζει την κατάρτιση μελέτης για την αξιοποίηση της περιουσίας των ασφαλιστικών οργανισμών, τονίζοντας ότι δεν είναι δυνατόν αυτός ο όγκος των πόρων να λιμνάζει ή να στηρίζεται μόνο στην αγορά σμολάγων. Σε ότι αφορά στη μηχανοργάνωση των ασφαλιστικών ταμείων, επισήμανε πως όλα τα ταμεία πρέπει να μηχανοργανωθούν με κεντρικό όργανο το ΚΗΥΚΥ, γιατί είναι αδύνατον και το μικρότερο κατάστημα στην πιο απομακρυσμένη περιοχή να είναι μηχανοργανωμένο και αυτό να μη συμβαίνει στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης. Καταλήγοντας, ανέφερε ότι «εάν περιορίσουμε τη «διαπλοκή» την οποία έχουμε στο αίμα μας, μαζί με την αξιοποίηση της περιουσίας, την περιστολή της σπατάλης και τη μείωση της εισφοροδιαφυγής, θα πετύχουμε καλύτερη παροχή υπηρεσιών προς τον πολίτη».

Εάν συνυπολογίσουμε την εισφοροδιαφυγή 10%, έχουμε: $5.019 = 1/3.66$ (Πίνακας 3) 18.370

Πορεία - Δυναμική του ασφαλιστικού χώρου που καλύπτει το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Πίνακας 3α

Πίνακας 3β

Δραστηριότητες Ταμείου - Τι πετύχαμε

α. Συντάξεις 1998 - 2004

- Πορεία των Συντάξεων - Αναπροσαρμογή

● Κατώτερη σύνταξη γήρατος:

01-01-1998: 198,79 ευρώ (67.738 δρχ.)

01-01-2004: 265,70 ευρώ (90.537 δρχ.)

ποσοστό αναπροσαρμογής 33,66%

● Ανώτερη σύνταξη γήρατος:

01-01-1998: 530,39 ευρώ (180.730,39 δρχ.)

01-01-2004: 741,48 ευρώ (252.659 δρχ.)

ποσοστό αναπροσαρμογής 39,8%

(Βλέπε πίνακες 4 & 5)

- Χρόνος απονομής σύνταξης και εφ' άπαξ: 3 - 5 μήνες το πολύ (ήλπιεν ειδικών κατηγοριών)

Στόχος μας είναι η απονομή και χορήγηση της σύνταξης να γίνεται εντός μηνός.

β. Ισολογισμοί - Έλεγχοι Ο.Ε.

Κλείσαμε τους ισολογισμούς από 1992 - 2000, το 2001 είναι σχεδόν έτοιμο και σε 5-6 μήνες θα πρέπει να έχουμε ολοκληρώσει μέχρι και το 2004. Παράλληλα προχωράμε και τους ελέγχους των Ο.Ε., οι οποίοι συμβαδίζουν απόλυτα με το κλείσιμο των χρήσεων.

γ. Γενικά

⇒ Έλεγχοι εργοδοτών - έσοδα (Οι έλεγχοι του Ταμείου περιορίζονταν μόνο στο λεκανοπέδιο της Αττικής, όταν είναι γνωστό ότι η φαρμακευτική αγορά στην υπόλοιπη χώρα ξεπερνά το 60%)

⇒ Εκκαθάριση Μηνιαίου Συνταξιοδότη

Το 15% των συνταξιούχων απολάμβαναν εργασία και σύνταξη. Το 5% ειδικούντο, λόγω χαμηλών αμοιβών. Το 10% όμως, εργαζόταν ή στο φάρμακο ή σε άλλη εργασία. Αυτό είχε δύο αρνητικά μεγέθη: α) κάλυπταν θέσεις νέων για εργασία, β) ζημιωνόταν το Ταμείο με 1 δις δραχμές περίπου ετησίως.

⇒ Ενημέρωση πολιτών - συναλλασσομένων:

● Εγκύκλιος προς όλους τους ενδιαφερομένους

● Ασφαλιστικός οδηγός (ο οποίος παρουσιάστηκε στο περίπτερο του Υπουργείου Εργασίας στη Διεθνή Έκθεση της Θεσσαλονίκης το 2001)

⇒ Στοιχεία αναλυτικά για αναλογιστική μελέτη - Συλλογή για επεξεργασία

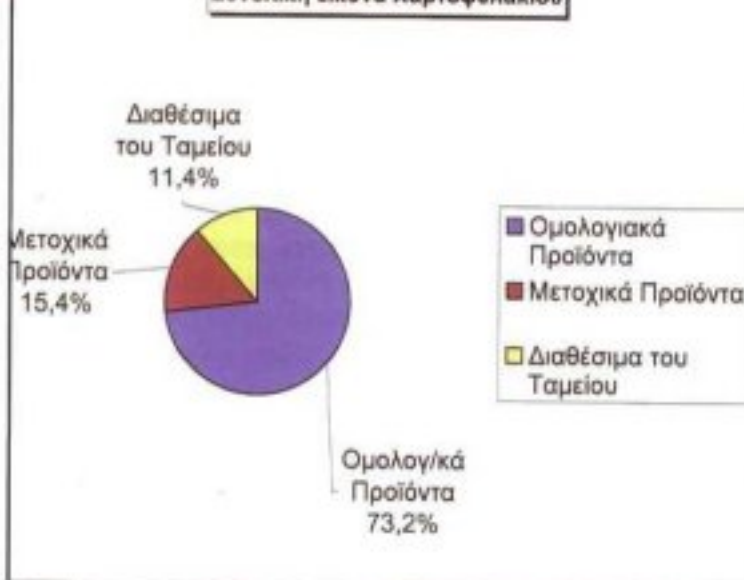
⇒ Διευρύνουμε τον αριθμό χορήγησης δανείων προς τους ασφαλισμένους και τους συνταξιούχους.

⇒ Οριοθετήσαμε προϋποθέσεις και κανόνες για τις κατασκηνώσεις, ώστε να μην παρα-

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Κατηγορία Επένδυσης	Επενδεδυόμενα ποσά σε Εκατομμύρια Ευρώ	Ποσοστιαία %
Ομολογιακά Προϊόντα	180	73,2
Μετοχικά Προϊόντα	38	15,4
Διαθέσιμα του Ταμείου	26	11,4
Σύνολο	246	100

Συνολική εικόνα Χαρτοφυλακίου



Με στοιχεία μηνός Οκτωβρίου 2004



τηρείται το φαινόμενο της πλασματικής προϋπηρεσίας για δωρεάν κατασκηνώσεις

⇒ Αρχίσαμε και ολοκληρώσαμε ένα δημόσιο έργο που καρκινοβόησε με αποφάσεις από το 1983 και μελέτες από το 1990.

⇒ Για να ολοκληρωθεί αυτό το έργο συνεργάστηκαν άφωνα και με άπειρες συσκέψεις η Δ.Τ.Υ.Ν.Α., οι υπηρεσίες του Ταμείου και η Δ.Τ.Υ. του Υπουργείου

⇒ Χαρτοφυλάκιο: Αναδιορθώσαμε το χαρτοφυλάκιο από το 1998. Παρά την κατάρρευση του Χρηματιστηρίου, παρέμεινε αλώβητο στο σύνολο των αποθεματικών μας, παρότι από το 1998 καταργήθηκε ένας σημαντικός πόρος του Ταμείου, και παρά την πλήρη και ριζική ανακαίνιση του παρόντος μεγάρου και την αγορά του δεύτερου μεγάρου, με το 30% περίπου αποπληρωμένο (οικόπεδο, μελέτες εφαρμογής, κλπ.).

⇒ Αναδιάρθρωση των υπηρεσιών με στόχο την καλύτερη λειτουργία του Ταμείου και την εξυπηρέτηση των πολιτών και εν γένει των συναλλασσομένων

⇒ Λειτουργικό κόστος Ταμείου * 5% επί του προϋπολογισμού, ενώ το κόστος Διοίκησης είναι 0,002%!!

Τι προγραμματίζουμε

Μέσα σε αυτό το χρονικό διάστημα θα μπορούσε να έχουν ολοκληρωθεί δύο-τρία ακόμη βασικά σημεία για το Ταμείο. Η συγκυρία, όμως, του σεισμού του 1999, που μας έκανε να μετακομίσουμε άμεσα εδώ, στη Χαλκοκονδύλη λόγω ακατολληλότητας του κτιρίου και μετά σε 3-4 μήνες να εγκατασταθούμε σε κτίριο του ΤΑΠ-ΟΤΕ και η ανακαίνιση του παρόντος Μεγάρου και η αμεσότητα εφαρμογής όλων όσων σας προσέφερα, άφησε πίσω τρία βασικά και κεντρικά ζητήματα για το Ταμείο.

1. Τροποποίηση βασικών άρθρων του Καταστατικού, ώστε να εκσυγχρονιστεί και να ευθυγραμμιστεί με τις σημερινές διοικητικές και διαχειριστικές απαιτήσεις αφ' ενός και αφ' ετέρου να αναπροσαρμόσουμε τον προϋπολογισμό των συντάξεων σε ανταποδοτική βάση.

Πρέπει άμεσα η νέα διοίκηση να δραμολογήσει απερίσπαστη πλέον από όλα τα άλλα, την αλλαγή ορισμένων άρθρων του Καταστατικού. Δεν μπορεί να περιμένει άλλο και εδώ θέλουμε την άμεση συμπαράταξη της ηγεσίας του Υπουργείου μας.

2. Το Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα. Εδώ η καθυστέρηση οφείλεται κύρια στην αδυναμία της υπηρεσίας να ανταποκριθεί ταυτόχρονα σε όλα αυτά που σας προσέφερα με αποτέλεσμα η συνεχής αναβολή του μας έφερε στο παρόν πέντε, χωρίς να έχουν γίνει ουσιαστικά βήματα ή μη μόνο προκαταρκτικές επαφές με το ΚΗΥ-ΚΗ και Υπουργείο, νομίζω όμως ότι η αρχή έγινε και πρέπει άμεσα να μπει μπροστά και εντός του 2005 να έχει πλήρως ένα σύγχρονο και Ο.Π.Σ.

3. Αναλογιστική μελέτη:

● Έγινε πλήρης καταγραφή των ασφαλισμένων κατά φύλο, ηλικία, προϋπηρεσία, ειδικότητα

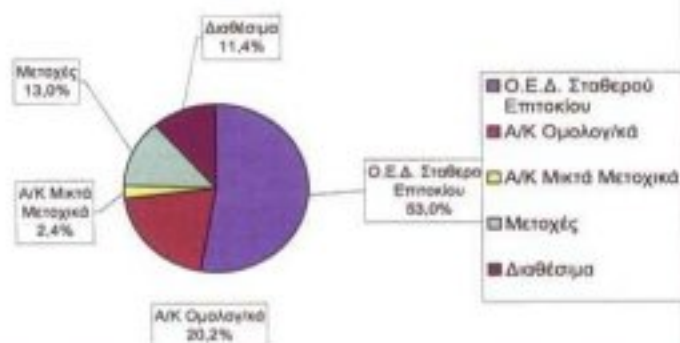
● Στοιχεία εισόδου νέων ασφαλισμένων και εξερχομένων στη σύνταξη (πορεία-δυναμική του κλάδου)

● Άρα για να γίνει μία αξιόπιστη αναλογιστική μελέτη χρειάζεται αντικειμενικός ασφαλιστικός ορίζοντας σε ό,τι αφορά στις εισφορές και την εισφοροδιαφυγή, και όχι προσεγγίσεις στατιστικών μεγεθών, που συνήθως, κυρίως και τα αντικειμενικά και α-

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

α/α	Είδος Επένδυσης	Επενδυμένο ποσό σε Εκατομμύρια Ευρώ	Ποσοστιαία
1	Ο.Ε.Δ. Σταθερού Επιτοκίου	130	53,0%
2	Α/Κ Ομολογικά	50	20,2%
3	Α/Κ Μικτά Μετοχικά	6	2,4%
4	Μετοχές	32	13,0%
5	Διαθέσιμα	28	11,4%
	Σύνολο	246	100,0%

Διάρθρωση Χαρτοφυλακίου.



Με στοιχεία μηνός Οκτωβρίου 2004

κριβή στοιχεία των ασφαλισμένων, αποκλίνουν > 60% ±

4. Ένταξη στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. όλων των εργαζομένων στο Φάρμακο

Έκλεισε ένας κύκλος και ανοίγει ένας άλλος. Το Ταμείο δρομολόγησε για τα καλά την πορεία του και τίποτα δεν μπορεί να σταματήσει αυτό το ταξίδι. Είναι καιρός και οι σημερινοί εργαζόμενοι στο Φάρμακο να διευρύνουν τον ορίζοντα των κατακτάσεών τους σε κάτι πιο πέρα από το κεκτημένο. Το μέλλον διευρύνει την ανάγκη αναζήτησης νέων θεσμών και εξασφάλισης καλύτερων όρων επιβίωσης για τις νέες γενιές. Το βασικό θεσμικό πλαίσιο ήδη τέθηκε, χρειάζεται όμως, κύριε Υπουργέ, παραπέρα ενίσχυση του θεσμικού πλαισίου και καμπάνια προς τους εργαζόμενους και τους εργοδότες να περάσουμε την Επαγγελματική Ασφάλιση. Είναι η μόνη που θα δώσει λύση στο μέλλον στα αδιέξοδα προβλήματα της Κοινωνικής Ασφάλισης, που, είτε μας αρέσει είτε όχι, όλα γεράζουν και στα γερασμένα αλγα, όσο ντόπινγκ και να τους κάνουμε, θα χάνουν τις κούρσες.

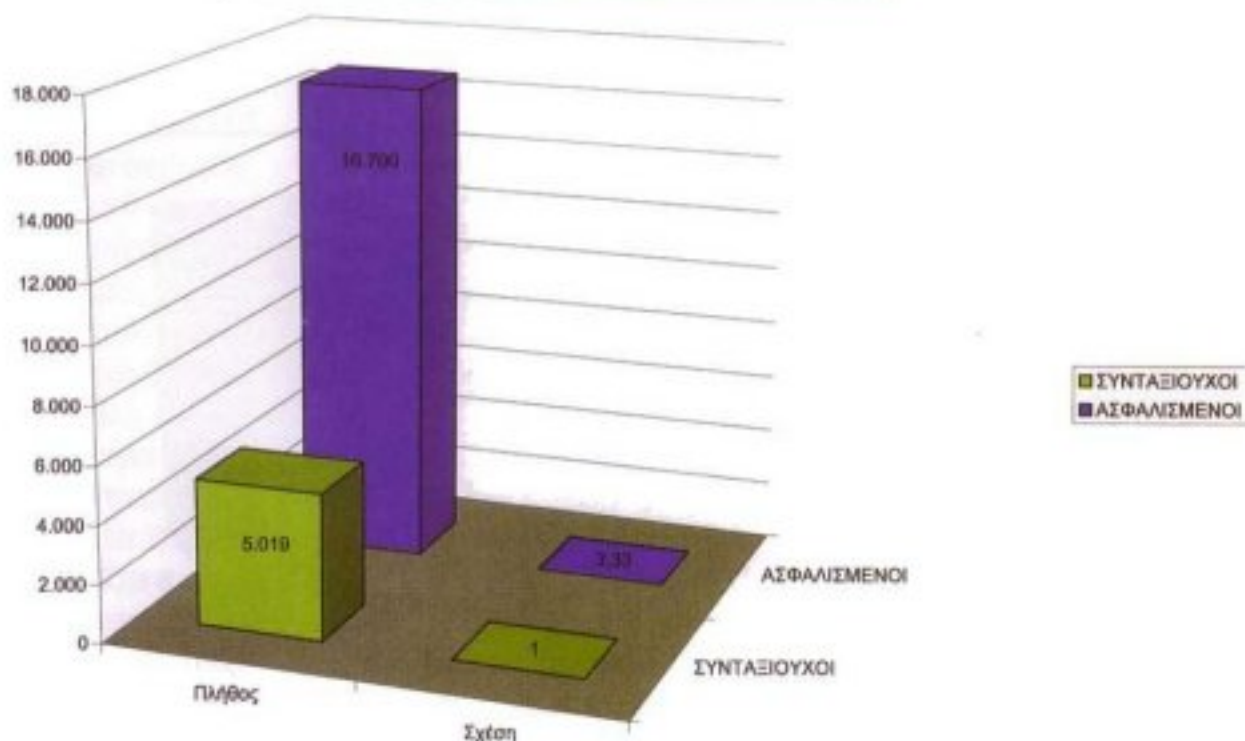
Σε έναν κόσμο που συνεχώς μεταβάλλεται τίποτα δεν είναι το ίδιο με το χτες και αύριο τίποτα δεν θα είναι ίδιο με το σήμερα. Χρειάζεται συνεχής και αδιάλειπτος διάλογος για την Κοινωνική Ασφάλιση. Και όταν λέμε Κοινωνική Ασφάλιση εννοούμε: Οικονομία, εργασία, Υγεία, ανάπτυξη, παιδεία, κλπ..

Το στοίχημα λοιπόν, είναι: Διατήρηση - εκσυγχρονισμός - βιωσιμότητα του υπάρχοντος συστήματος και άνοιγμα άμεσα στην Επαγγελματική Ασφάλιση.

Η χώρα έχει ανάγκη από υιοθέτηση νέων θεσμών, νέων και φρέσκων ιδεών και με οραματική προσέγγιση, γιατί αλλιώς θα ανακυκλώνουμε «νεκρόφύλα» το ίδιο και το ίδιο.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

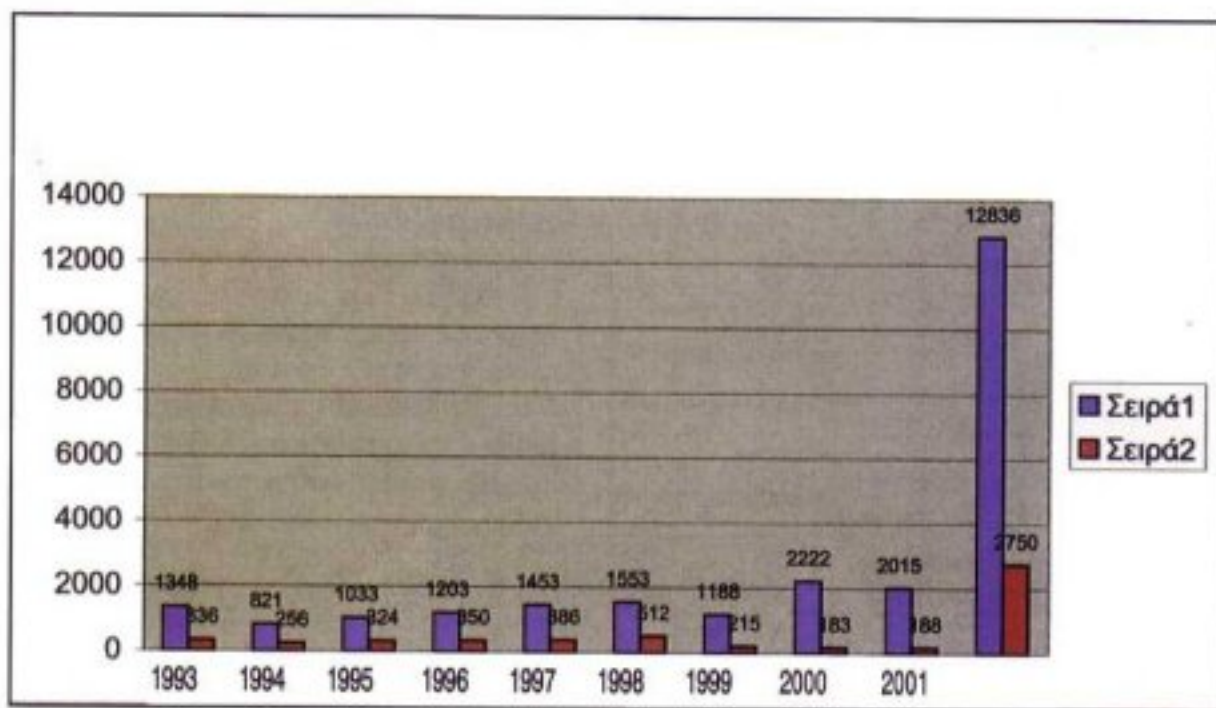
Διάγραμμα Συνταξιούχων προς Ασφαλισμένους του Ταμείου.



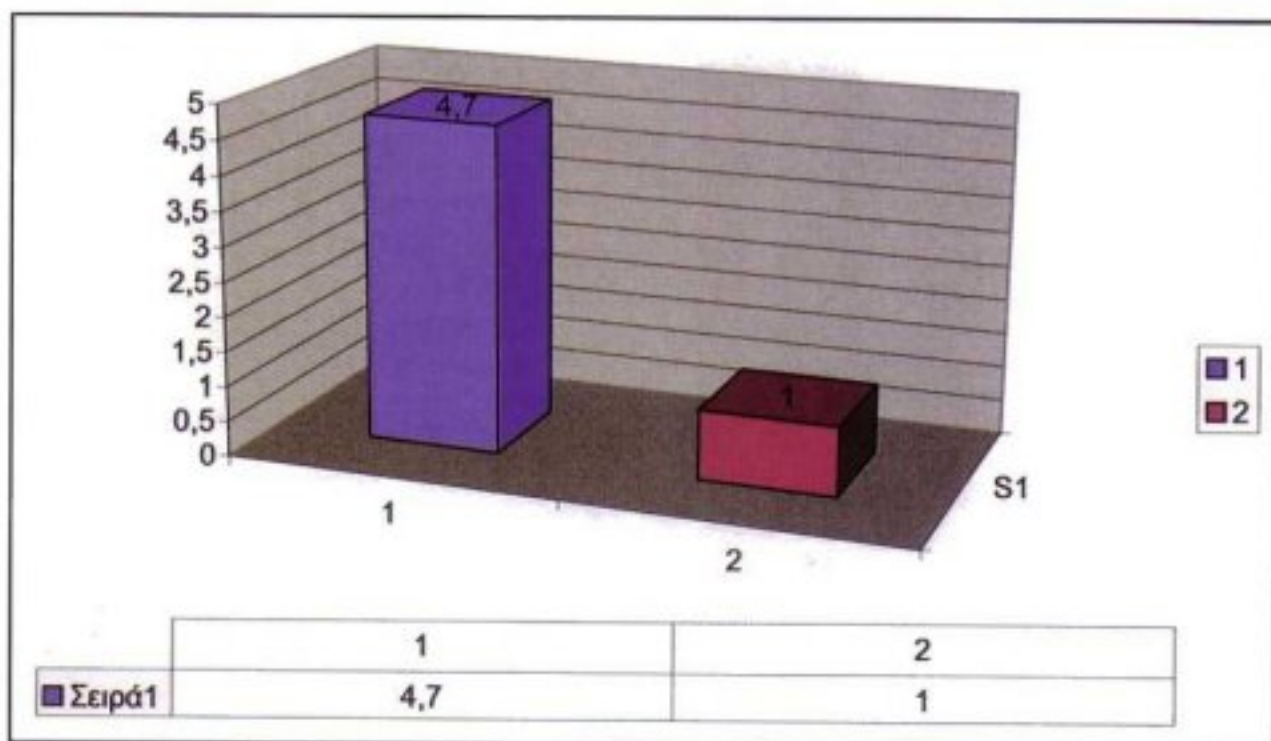
Με στοιχεία μηνός Ιουνίου 2004, κατά προσέγγιση.

ΠΟΡΕΙΑ - ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.
Σχέση Νέων Ασφαλισμένων - Συνταξιούχων
(1993-2001)

ΠΙΝΑΚΑΣ 3Α



ΠΙΝΑΚΑΣ 3Β



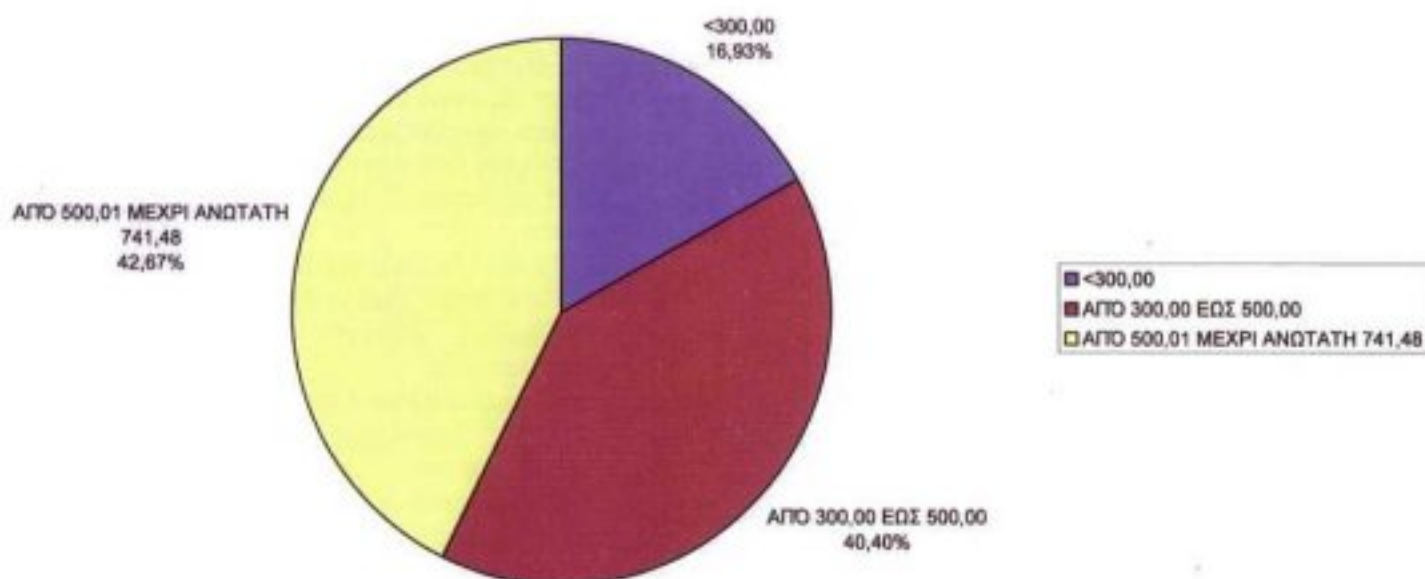
ΠΙΝΑΚΑΣ 4

Κατώτατη Σύνταξη Γήρατος			
	Δραχμές	Ευρώ	Μεταβολή %
1998	67.738	198,79	
2004	90.537	265,70	+ 33,66%

Ανώτατη Σύνταξη Γήρατος			
	Δραχμές	Ευρώ	Μεταβολή %
1998	180.730	530,39	
2004	252.659	741,48	+ 39,80%

ΠΙΝΑΚΑΣ 5

ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΥΨΟΣ ΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΓΗΡΑΤΟΣ



ΗΜΕΡΙΔΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

«Ανάγκη υιοθέτησης νέων θεσμών - Τα Επαγγελματικά Ταμεία Συμπληρωματικής Ασφάλισης»

Εισήγηση του Προέδρου του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., κ. Γ. Κονιδάρη:
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

«Μία πολύ μεγάλη υπόθεση, που δεν θα τελειώσει ποτέ. Συνέχεια θα προσαρμόζεται στις απαιτήσεις και τις ανάγκες της Κοινωνίας και της Οικονομίας. Μονοσήμαντες επιλογές οδηγούν σε αδιέξοδα...»

Σε μια εποχή που τα πάντα μεταβάλλονται γύρω μας, όλα δοκιμάζονται μπροστά στη νέα εποχή. Που δεν μας ρωτούν, δεν μας δίνουν περιθώρια στη νέα πραγματικότητα, ήδη έχει διαμορφωθεί η παγκοσμιοποίηση της οικονομίας. Η αγορά εργασίας δοκιμάζεται στα νέα μοντέλα κοινωνικής ανάπτυξης και το Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης υφίσταται πίεση για προσαρμογές αντοχής.

Η αντοχή όμως από την πίεση αυτή προσδιορίζεται από ορισμένες βασικές παραμέτρους, που στο δυτικό μοντέλο ανάπτυξης τις οριοθετούμε:

- Ασφαλιστικός χρόνος
- Όρια ηλικίας
- Συντάξιμες αποδοχές

Και για να δείξουμε ή να αποδείξουμε τη βιωσιμότητα ενός Σ.Κ.Α. ή και ενός Ασφαλιστικού Ταμείου, αναγκαστικά πλέον βάζουμε σαν βασική πυξίδα πλεύσης τη σχέση Συνταξιούχων/Ασφαλισμένων.

Και πράγματι, αυτή η βασική ιδιότητα είναι πολλές φορές και ο καταλύτης των επιλογών μας. Η σχέση αυτή ανά ασφαλιστικό φορέα καταδεικνύει τη δυναμική ή φθίνουσα πορεία ενός κλάδου της Οικονομίας. Σε παγκοσμιοποιημένη, όμως, Οικονομία, οι ανακατατάξεις των κλάδων είναι τόσο γρήγορες, που πολλές φορές η παραδοχή αυτή της σχέσης Σ/Α να αλλάζει δραματικά μέσα σε μια 10ετία.

Όλα αυτά, όμως, σε επίπεδο κλάδων, γιατί σε επίπεδο εθνικό, οι ρυθμοί είναι μάλλον πιο αργοί. Και είναι πιο αργοί γιατί στην ουσία η εκάστοτε κεντρική Κυβέρνηση βλέπει τους βασικούς δείκτες στο σύνολό τους. Και έτσι είναι, διότι, αν πάρουμε για παράδειγμα την χώρα μας και μετρήσουμε το εργατικό δυναμικό σε γενικές αναφορές, είναι μεγαλύτερο από τη δεκαετία του '90, του '80 ή και του '70.

Τι έχει συμβεί, όμως, και μιλάμε σχεδόν όλοι για αποβιομηχάνιση της χώρας και αύξηση της ανεργίας;

- Παραδοσιακοί κλάδοι έχουν φθίνουσα πορεία ή έχουν σχεδόν εκλείψει ολοκληρωτικά.
- Νέοι κλάδοι αναπτύχθηκαν.
- Νέα τεχνολογία και εξειδικευμένη γνώση.
- Ανταγωνισμός μεγαλύτερος.
- Περισσότερες θέσεις εργασίας.
- Λιγότερες εισφορές, κλπ..

Τι λείπει λοιπόν σε αυτήν τη νέα εποχή και όλοι μας μιλάμε ότι το Σ.Κ.Α. γεννάει;

Το Σ.Κ.Α. με την παραδοσιακή του μορφή δοκιμάζει τις αντοχές του για τον πολύ απλό λόγο ότι οι ανάγκες και οι απαιτήσεις των ανθρώπων, τόσο κατά τον εργασιακό βίο όσο και κατά τη συνταξιοδοτική περίοδο, έχουν αυξηθεί, άρα υψηλότερες συντάξεις και υψηλό κόστος. Το σύστημα ιατρικής και φαρμακευτικής περιθαλψής συνεχώς διευρύνεται και οι απαιτήσεις για καλύψεις των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων συνεχώς θα αναπροσαρμόζονται.

Ο μέσος όρος προσδόκιμου επιβίωσης συνεχώς βελτιώνεται, άρα ένας

συνταξιούχος σήμερα ζει περισσότερο και θα πρέπει να απολαμβάνει τη σύνταξή του και την ιατρική και φαρμακευτική κάλυψη.

Μερικοί υποστηρίζουν ότι αφού ζει περισσότερο, θα πρέπει και να εργάζεται περισσότερο. Αυτό όμως, μοιάζει να ανακουφίζει το σύστημα σε ό,τι αφορά στην έξοδο, αλλά δυσχεραίνει την είσοδο νέων ανθρώπων, αυξάνει δηλαδή την ανεργία στους νέους, που και γνώσεις καλλίτερες έχουν (εξειδίκευση) και παραγωγικότητα υψηλότερη μπορούν να προσφέρουν. Άρα, ό,τι κερδίζουμε σαν Σ.Κ.Α. από την παραμονή στην εργασία, το χάνουμε από τη μη είσοδο νέων αντίστοιχα.

Άρα, οι επιλογές μας στοχεύουν σε επίπεδα διαχείρισης και διατήρησης του Σ.Κ.Α..

Τώρα σε επίπεδο διαχείρισης, η διατήρηση, ενοποίηση ή ομοδοποίηση, δεν πρόκειται να προσδώσουν τίποτα στο σύστημα, ή μη μόνο μέσα από την αλληλεγγύη του ίδιου συστήματος, αλλά οι αντοχές του, όμως, παραμένουν ίδιες.

Μέσα από την ανάγκη διεύρυνσης και συνέχισης των συνταξιοδοτικών αποδοχών της κύριας σύνταξης, εδώ και αρκετές δεκαετίες δημιουργήθηκε η Επικουρική Ασφάλιση και κράτησε το Σ.Κ.Α. μέχρι σήμερα.

Έτσι και τώρα, που μοιάζουν να φτάνουν τα όριά τους, χρειάζονται διέξοδοι με οικονομικούς, όμως, όρους και όχι στραγγαλισμό των κοινωνικών δικαιωμάτων.

Η Επαγγελματική Ασφάλιση μπορεί να δώσει διέξοδο στους ίδιους τους εργαζόμενους, χωρίς να κλυδωνίζεται το Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης (κύρια και επικουρική). Κάτι βέβαια, που στην υπόλοιπη Ευρώπη και όχι μόνο, λειτουργεί από αρκετές δεκαετίες.

Στον ιδιωτικό τομέα της Οικονομίας και όχι μόνο, σήμερα κατασπαλούνται τεράστια ποσά σε ομαδικά ασφαλιστήρια, που με δεδομένη την κινητικότητα των εργαζομένων, ένα σημαντικό κομμάτι χάνεται χωρίς επιστροφή, από τις τσέπες των εργαζομένων και τις εταιρείες τους.

Όταν πρόκειται να συζητήσουμε για την Κοινωνική Ασφάλιση, συνήθως όλοι προσπαθούμε να πιαστούμε από μια συγκυρία. Ενίοτε έρχεται σαν προτροπή της Ε.Ε. ή του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου ή άλλου διεθνούς οργανισμού, ή κατόπιν «πιέσεων», που ασκούνται για την εξοικονόμηση πόρων για το Σ.Κ.Α..

Οι συγκυρίες, όμως, δεν είναι μετεωρίτες, είναι αποτέλεσμα διεργασιών, που συντελούνται πολύ πριν εκδηλωθούν ή διαπιστωθούν. Οι διεργασίες αυτές είναι πολιτικές, κομματικές, κοινωνικές, οικονομικές και αντικειμενικές.

→ Πολιτικές: Η ευθύνη της Πολιτείας δεν είναι μόνο να διαχειρίζεται την φτώχεια και το σύστημα. Είναι να προγραμματίζει το μέλλον, οριοθετώντας τις θεσμικές παραμέτρους και τα πλαίσια, που θα κινηθεί η Κοινωνία και η Οικονομία.

→ Κομματικές: Τα κόμματα είναι συστατικό στοιχείο του δημοκρατικού μας πολιτεύματος. Οργανώνονται και δραστηριοποιούνται μέσα στην Κοινωνία. Προγραμματίζουν και οραματίζονται μία πιο σύγχρονη, υγιή και ευημερούσα κοινωνία με οικονομική ανάπτυξη και κοινωνική προσαρμογή. Δεν δημιουργούνται για τον αυτοσκοπό της ύπαρξής τους. Είναι αυτονόητο ότι τα λεγόμενα κόμματα εξουσίας, φέρουν και τη μεγαλύτερη ευθύνη σε αυτά.

→ Κοινωνικές: Η Κοινωνία με όλες τις μορφές οργάνωσης, με κύριο άξονα τα συνδικάτα, δεν παρακολουθούν μόνο τις εξελίξεις και απλά

διαμαρτύρονται και απαιτούν. Ζουν μέσα στην κοινωνία, αφουγκράζονται τα προβλήματα, αγωνιούν πρώτα αυτά από την Πολιτεία, την Ε.Ε. ή διεθνείς οργανισμούς, για την πορεία όλων όσων αφορούν στους εργαζόμενους και τους ανέργους, δηλαδή για ολόκληρη την κοινωνία, δηλαδή για τα πάντα, δηλαδή για τον άνθρωπο.

ή Οικονομικές: Οι οικονομικές διεργασίες δεν είναι ένα στενό οικονομικό σύστημα ή μοντέλο, που μπορεί κάποια Κυβέρνηση να εφαρμόσει και να έχει τα όποια αποτελέσματα. Είναι ένα σύστημα πολλαπλών και πολυπαραγοντικών παραμέτρων, που αρχίζει από την πιο απλή λεπτομέρεια και δεν τελειώνει ποτέ. Συντίθεται καθημερινά, αδύνατον να συλλάβεις το μέγεθος των μικρών - μικρών διεργασιών του και αθροιστικά σε ετήσια βάση κωδικοποιείται:

- Α.Ε.Π.
- Προϋπολογισμός - Ισολογισμός (κρατικός)
- Δαπάνες και έσοδα κατά τομέα της Κοινωνίας και της Οικονομίας
- Επιχείρηση
- Εργαζόμενος
- Πολίτης
- Οικογένεια
- = Κοινωνία - Κράτος - Ανάπτυξη - Πρόσδοξ

→ Αντικειμενικές: Αντικειμενικές διεργασίες, που συντελούνται είναι το άθροισμα όλων των παραπάνω διεργασιών, που ανάλογα με τη συμπεριφορά τους, θα παράγουν αντικειμενικά δεδομένα - αποτελέσματα. Εκτός τούτου, βέβαια, είναι και τα αυτονόητα αντικειμενικά δεδομένα μιας κοινωνίας, δηλαδή οι δημογραφικές εξελίξεις.

Ας κωδικοποιήσουμε, όμως, δύο βασικές αντικειμενικές διεργασίες για να δούμε την πορεία τους, ως προς την κατεύθυνση του Σ.Κ.Α.

Έχει ανάπτυξη: { θα 'χει ισχυρή οικονομία
θα 'χει θέσεις εργασίας
θα 'χει ευημερούσα κοινωνία

Άρα: Θα έχει ΙΣΧΥΡΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Έχει Κοινωνική Δικαιοσύνη: { θα 'χει ισχυρούς θεσμούς
θα 'χει σωστή κατανομή των πόρων και βαρών
θα 'χει ευημερούσα κοινωνία

Άρα: Θα έχει ΙΣΧΥΡΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Θέλει ΙΣΧΥΡΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ: { θα 'χει αξιόλογο σύστημα παιδείας και πρόσβαση σε αυτή όλων των πολιτών
θα 'χει θιθέσιμο σύστημα υγείας και πρόσβαση σε αυτό όλων των πολιτών
θα 'χει ισχυρή οικονομία (= θέσεις εργασίας + κλίση)
θα 'χει εύρωστα Ασφαλιστικά Ταμεία και αξιοποιήσιμες συντάξεις

Άρα: Θα έχει ΙΣΧΥΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ

Έχει Ισχυρό Κοινωνικό Κράτος: { δεν έχει ανεργία
δεν έχει παραπαιδεία
δεν έχει παρα-υγεία
δεν έχει παρα-οικονομία

Άρα:

Θα έχει ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ

Έχει Κοινωνία Των Πολιτών:

{ Έχει Πολιτισμό
Έχει Επαγερσία
Έχει Πρόοδο των Πολιτών

Άρα έχει πολίτες που συνθέτουν μια ευημερούσα κοινωνία

Έχει ευημερούσα κοινωνία:
Τότε έχει ανάπτυξη και κοινωνική δικαιοσύνη.

Και επειδή όλα αυτά είναι πολύ ωραία να τα διατυπώνουμε στο χαρτί αλλά πολύ δύσκολα όταν καλούμαστε να τα εφαρμόσουμε, να τα υλοποιήσουμε και να τα αναπτύξουμε, διότι ασχολούμαστε συνέχεια με τα αποτελέσματα και τις συγκυρίες. Γινόμαστε, δηλαδή ρεαλιστές, ψυχραίμοι τεχνοκράτες, χαμηλών τόνων πολιτικοί και βερμπαλιστές συνδικαλιστές. Δηλαδή, στα απλά ελληνικά, προσπαθούμε να λύσουμε μόνο το Σύστημα της Κοινωνικής Ασφάλισης, αφού αυτό συνδέεται άμεσα με:

- Το σύστημα της Οικονομίας
- Το σύστημα της Εργασίας
- Το σύστημα της Παιδείας
- Το σύστημα της Υγείας

Δηλαδή, με το Σύστημα της Κοινωνίας, και εμείς τις περισσότερες φορές ασχολούμαστε σχεδόν μόνο με το ποσόν της σύνταξης, της αύξησης των ορίων ηλικίας και την οργάνωση των Ασφαλιστικών Ταμείων. Δηλαδή, στα απλά ελληνικά του Μ.Ε., ασχολούμαστε με την κορυφή του παγόβουνου.

Ουσιαστικά η Ασφαλιστική Μεταρρύθμιση ξεκίνησε πρόπερσι με τον Ν. 3029/2002, μόνο πέρυσι, οι άλλες προηγούμενες ήταν συντηρητικά ψύξης. Η βάση, λοιπόν, θεμελιωδώς, ξεκίνησε. Οριοθέτησε τις βασικές παραμέτρους στην εκροή του Σ.Κ.Α. και έβαλε τις βάσεις της ανασυγκρότησης (ανεξάρτητα αν κάποιος συμφωνεί ή όχι 100%). Φοβάμαι, όμως, ότι αρχίζουμε πάλι τα ίδια λάθη και αναγγύουμε τα δεύτερα ή μίζερα σαν κορυφαία. Αρχίζουν πάλι να εμφανίζονται σιγά-σιγά τα θέσφατα των ειδικών, οι βερμπαλιστικές προσεγγίσεις, τα απόλυτα τσιτάτα, οι εκθροί, που μας επιβουλεύονται, κ.λ.π..

Η Ασφαλιστική Μεταρρύθμιση που άρχισε με το Ν. 3029/2002, είναι το πρώτο βήμα, το εναρκτηριο λάκτισμα που έδωσε η Πολιτεία και τώρα όλοι θα σταθούμε μπροστά στις ευθύνες μας:

- Πολιτεία - Κυβέρνηση
- Συνδικάτα
- Εργοδότες
- Διοικητική και υπηρεσιακή ιεραρχία
- Πολίτες - Κοινωνία

Το Σ.Κ.Α., το Κοινωνικό Κράτος και το Κράτος Πρόνοιας μπαίνει σε μία διαρκή εξελικτική διαδικασία προσαρμογών, τόσο στην χώρα μας, όσο και σε όλη την Ε.Ε..

Μετά το Ενιαίο Νόμισμα, οι εθνικές αγορές γίνονται αυτόματα ευρωπαϊκές και όχι μόνο. Το νέο που θα φτιάξουμε δεν έχει ορίζοντα χρονικών προσδιορισμών.

Οι οικονομίες των χωρών της Ε.Ε. θα συγκλίνουν. Η αγορά εργασίας το ίδιο. Η Κοινωνία επίσης. Οι αλλαγές θα είναι ραγδαίες. Όταν θα τις αντιλαμβανόμαστε, θα έχουν έρθει άλλες στη θέση τους. Άρα ανασυγκρότηση της σκέψης, ετοιμότητα αντίληψης και σχε-

δισμός βηματισμού. Η Οικονομία και η αγορά εργασίας δεν περιμένει τα δικά μας βαριά αντανάκλαστικά και αν δεν θέλουμε να είμαστε ουραγοί και επαίτες, αν δεν θέλουμε να νομοθετούμε μόνο την αγορά σαν ώριμο φρούτο, πρέπει να κάνουμε την υπέρβαση όλοι. Πολιτεία, φορείς, πολίτες.

Αν στεκόμαστε στην αλαζονεία των κεκτημένων,

Αν φοβόμαστε την προώθηση των θεσμικών αλλαγών,

Αν δεν μπορούμε να ξεβουλευτούμε, τότε δεν θα μας φταίει κανείς.

Η «ευκαιρία», που μας δίνει το Σ.Κ.Α., αφού σημειολογικά, δαιμονολογικά και ιδιοκτησιακά, νομίζουμε ότι μας ανήκει και έτσι πρέπει να είναι, ανήκει σε όλους, σε όλη την Κοινωνία, τότε πρέπει να μην χάνουμε καιρό. Τα κοινοτικά πλαίσια στήριξης, θα τελειώσουν οσονούπω, και θα στραφούν στις νέες υπό ένταξη χώρες και τότε όλοι μας «θα κλαίμε τη μοίρα μας». Νομίζω είναι η χρυσή ευκαιρία, ή τώρα αρχίζουμε την ανασυγκρότηση του κοινωνικού ιστού ή θα μείνουμε κι άλλο πίσω.

Με σταδιακά και σταθερά βήματα, με κοινωνικές συμφωνίες, αμοιβαίες συνεννοήσεις και υψηλό αίσθημα κοινωνικής ευθύνης. Πολιτεία, φορείς, κοινωνικοί εταίροι, να μην λιποψυχήσουμε στις κοινωνικές διεργασίες, που έρχονται.

Δεν υπάρχει πολιτικό κόστος, θα υπάρξει κοινωνικό έλλειμμα από την καθυστέρησή του. Το πολιτικό κόστος είναι εφεύρεση συντεχνιών ή και ομάδων, που με ρεφορμιστικές αντιλήψεις προσπαθούν να διατηρήσουν τις μεταρρυθμίσεις στα μέτρα τους.

Δεν έχουμε το δικαίωμα να σταματήσουμε. Η κοινωνία και οι πολίτες το απαιτούν.

Ο 21ος αιώνας είναι ορίζοντας που σηματοδοτεί μεταβολές στην οικονομία, την κοινωνία, τους θεσμούς. Σηματοδοτεί νέους προσανατολισμούς και ποιότητα στη δράση των κοινωνικών εταίρων και της Κυβέρνησης, και νέο περιεχόμενο στον χώρο των κοινωνικών διεκδικήσεων.

Στην εποχή της πληροφορικής και της γνώσης, που αποτελούν τα κύρια στοιχεία του κόσμου που ήδη ζούμε, στην ολοκλήρωση της ενιαίας αγοράς, του ενιαίου κοινωνικού χώρου, οι αλλαγές στην εργασία και την κοινωνία συνοδεύονται με αλλαγές στον τρόπο ζωής και σκέψης.

Απέναντι στην κρίση και δοκιμασία των προτύπων και αξιών ζωής, ο κόσμος της εργασίας είναι φύσει και θέσει ο φορέας των νέων αξιών, της δημιουργίας των νέων σχέσεων, του τρόπου ζωής. Στην πρόκληση για δημιουργικότητα του ανθρώπου, στον αγώνα για κοινωνία απελευθερωμένη, δίκαιη και ανθρώπινη, δεν μπορεί να περιοριστεί η προσέγγιση των πιο κύριων κοινωνικών ζητημάτων μόνο σε κυβερνητικές πρωτοβουλίες και στην δράση αποκλειστικά και μόνο των πολιτικών φορέων.

Τα κοινωνικά ζητήματα αποτελούν ένα μεγάλο και σημαντικό κεφάλαιο και δεν αρκούν οι πρωτοβουλιακές προσπάθειες ατόμων, συλλόγων ή ομάδων, απαιτείται η ανάπτυξη κοινωνικής συνειδητοποίησης και συντεταγμένης κοινωνικής αντιστοίχισης όλων των εμπλεκόμενων φορέων.

Σε μια περίοδο, λοιπόν, που αλλάζουν ραγδαία οι σχέσεις με την κοινωνία, οι σχέσεις με το κράτος, ο ρόλος των θεσμών, οι απαιτήσεις και οι ανάγκες των εργαζομένων συνεχώς θα αυξάνονται. Για το λόγο αυτό, Κυβέρνηση, φορείς, πολίτες, όλοι εμείς πρέπει να προσδιορίσουμε το δικό μας καθοριστικό ρόλο.

Υπάρχει η ανάγκη υιοθέτησης νέων θεσμών. Τα Επαγγελματικά Ταμεία Συμπληρωματικής Σύνταξης είναι από τη φύση τους ο τρίτος δρόμος προσέγγισης της κοινωνικής πρόνοιας των εργαζομένων. Αποτελούν τη σημαντικότερη καινοτομία των τελευταίων ετών στην αντιμετώπιση των μεγάλων προβλημάτων που αντιμετωπίζει η κοινωνική ασφάλιση στην χώρα μας.

Με το θεσμό των Επαγγελματικών Ταμείων, οι εργαζόμενοι σε συνεργασία με τους εργοδότες, παίρνουν το μέλλον στα χέρια τους μακριά από κάθε κρατική κηδεμονία. Επί πλέον, καρπώνονται οι ίδιοι όλα τα κέρδη της διαχείρισης των περιουσιακών τους στοιχείων, αφού τα Επαγγελματικά Ταμεία είναι νομικά πρόσωπα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

Οι παροχές των Επαγγελματικών Ταμείων, όπως συντάξεις, εφ' άπαξ, παροχές πρόνοιας, κ.ά., είναι συμπληρωματικές και σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να υποκαταστήσουν τις παροχές του βασικού κορμού του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης.

Ο νόμος για την εισαγωγή του θεσμού των Επαγγελματικών Ταμείων Συμπληρωματικής Σύνταξης στην Ελλάδα

Ο θεσμός των Επαγγελματικών Ταμείων αποτελεί βαθιά εκσυγχρονιστική τομή στην ασφαλιστική μεταρρύθμιση του Νόμου 3029/2002. Οι δραστηριότητες των Επαγγελματικών Ταμείων στην Ελλάδα μπορούν να καλύψουν τους εξής τομείς:

- Συμπληρωματική σύνταξη
- Εφ' άπαξ
- Θάνατο
- Ανικανότητα προς εργασία - Αναπηρία
- Εργατικά ατυχήματα
- Κινδύνους συνδεδεμένους με γηρατειά
- Ασθένεια, κ.λ.π..

Το θεσμικό πλαίσιο παρέχει όλες τις απαραίτητες δικλείδες για να διασφαλίζονται τα συμφέροντα των ασφαλισμένων με σχολαστικούς ελέγχους από την Εθνική Αναλογιστική Αρχή. Προβλέπονται επίσης αντισφαλισείς, περιθώρια φερεγγυότητας για έκτακτες ανάγκες, ενώ καθορίζονται αυστηροί και διάφανοι κανόνες για τη διαχείριση των πόρων.

Λειτουργία του θεσμού

Ο θεσμός των Επαγγελματικών Ταμείων λειτουργεί με βάση την αρχή του *paritarisme*, δηλαδή της διμερούς, ισομερούς συμμετοχής των κοινωνικών εταίρων.

Η λειτουργία των Επαγγελματικών Ταμείων στηρίζεται σε τέσσερις βασικές αρχές:

- Την ελευθερία διαπραγμάτευσης και συμφωνίας για την ποσοστιαία συμμετοχή όσον αφορά στις εισφορές των δύο εταίρων.
- Την ανεξαρτησία από την κρατική κηδεμονία με την εφαρμογή της αρχής της ισομερούς συμμετοχής των δύο κρατικών εταίρων στη διοίκηση (*paritarisme*). Το Ταμείο διοικείται - με τη συνδρομή και συμβουλή ειδικών - από επιτροπή εκλεγμένων και ισάριθμων εκπροσώπων από την πλευρά των εργαζομένων και της εργοδοσίας.

● Τη νομική τους μορφή ως Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που εξασφαλίζει την εύρυθμη λειτουργία τους.

● Το αφορολόγητο των εισφορών.

Κλείνοντας την εισήγησή μου, θέλω να καλέσω τον εκπρόσωπο της Κυβέρνησης και Γενικό Γραμματέα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, κ. Δ. Κωστόπουλο, τον εκπρόσωπο της αντιπολίτευσης και πρώην Υφυπουργό Κοινωνικών Ασφαλίσεων, κ. Ρ. Σπυρόπουλο και τους εκπροσώπους των εργαζομένων και των υπολοίπων φορέων, να προχωρήσουμε όλοι μαζί σε μια εκστρατεία ενημέρωσης των εργαζομένων και εργοδοτών, κύρια του ιδιωτικού τομέα, που υπάρχει η δυσχέρεια προσαρμογής νέων θεσμών, διότι, πράγματι, η Επαγγελματική Ασφάλιση είναι, μάλλον, μονόδρομος για τη διεύρυνση των κοινωνικών κατακτήσεων των εργαζομένων και στην χώρα μας.

Το μέλλον του φαρμακευτικού περιβάλλοντος

Το μέλλον του φαρμακευτικού περιβάλλοντος ήταν το θέμα της ημερίδας που διοργάνωσε στην Αθήνα το περιοδικό «ECONOMIST». Ανάμεσα στους ομιλητές ήταν και ο υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Αθανάσιος Γιαννόπουλος, καθώς και ο βουλευτής και τέως υπουργός του ΠΑΣΟΚ κ. Αθανάσιος Τσούρας. Τα βασικά σημεία των ομιλιών τους ήταν τα εξής:



Αθανάσιος Γιαννόπουλος

Το περιβάλλον και το τοπίο του φαρμάκου, το οποίο για μας αποτελεί ένα στοιχείο-πρόκληση, είναι κάτι που μας απασχολεί. Ήδη Επιτροπή έχει αρχίσει και βεβαίως και από

θεσμικά όργανα θα υπάρξει συνεργασία σε ανταλλαγή απόψεων, θέσεων για να διαμορφωθεί αυτή η πολιτική. Είναι δέσμευση δικιά μας η κατάργηση της λίστας των φαρμάκων με τη στρεβλή αυτή εικόνα που έχει δημιουργηθεί, με τη μεγάλη αναμονή ιδιοσκευασμάτων που αναμένουμε και όλες αυτές οι πολιτικές που ενδεχομένως δημιουργούν και προβλήματα και στη διακίνηση της αγοράς, αλλά και στρεβλώνουν γενικώς την έννοια «φάρμακο».

Ακούγεται πολλές φορές ότι υπάρχει φαρμακευτική δαπάνη. Ναι, υπάρχει φαρμακευτική δαπάνη και όσοι δεν την αναγνωρίζουν μοιραίως δεν επικοινωνούν και με την επιστήμη και με το σήμερα και η φαρμακευτική δαπάνη θα ανεβαίνει.

Βεβαίως θα ανεβαίνει σ' αυτό το επίπεδο που του επιτρέπει η έρευνα. Δεν θα πρέπει να ανεβαίνει όμως στην προκλητή ζήτηση, σπατάλη φαρμάκου, εκεί που πραγματικά παρεμβαίνουν οι γνωστές αρνητικές σχέσεις της συνταγογραφίας. Αλλά όποιος αναφέρεται και λέει ότι το κόστος του φαρμάκου θα το περιορίσουμε με φοροσμούς και με ξόρκια, θα πρέπει να μην επικοινωνεί με το περιβάλλον, αλλά θα πρέπει να διαμορφώσουμε εσείς κι εμείς αυτήν τη νοοτροπία και να την εμπέδωσει ο γιατρός και ο φαρμακοποιός, αλλά ακόμα και ο ασθενής που εκεί κυρίως είναι και η μεγάλη αυτή προοπτι-

κή-πρόκληση να ενημερωθεί ο άρρωστος ότι η πολυφαρμακία δεν του ταιριάζει, πρέπει να βρει το φάρμακο το καλό και το σωστό, πρέπει να έχει εμπιστοσύνη στους γιατρούς σε αυτά που του λένε.

Δεν θα πρέπει να μεταφέρεται από ιατρείο σε ιατρείο και να συνταγογραφούνται τα ίδια σκευάσματα με άλλη ονομασολογία, με άλλη εμπορική ονομασολογία και αυτό βέβαια είναι και ένα στοιχείο που εμείς το ζούμε ιδιαίτερα στις επαρχίες, κάθε σπίτι έχει το δικό του τσουβαλάκι με τα φάρμακα, τα ίδια επαναλαμβανόμενα.

Ένα άλλο μεγάλο θέμα το οποίο μας απασχολεί είναι το θέμα των κλινικών μελετών. Ήδη, έγινε η Εθνική Επιτροπή Δεοντολογίας, που μέσα από εκεί θα υπάρξει το πλαίσιο λειτουργίας, κάτι που μας απασχολεί ιδιαίτερα και πιστεύω ότι και εσείς έχετε τις ίδιες αγωνίες μαζί μας.

Βέβαια θα υπάρξει ένα καινούριο θεσμικό καθεστώς και πλαίσιο. Οι κλινικές μελέτες δεν θα είναι προϊόν διαπροσωπικών σχέσεων αλλά θα είναι μέσα από έναν διάλογο με τα επιστημονικά όργανα και τους θεσμικούς που έχουν επιφορτιστεί ακριβώς στο θέμα φάρμακο, για να μπορέσουμε να δώσουμε αξιόπιστες μελέτες, αξιόπιστα στοιχεία, όχι ψευδή στοιχεία και βεβαίως προχτές στην Επιτροπή που είχαμε στη Βουλή, συζητήσαμε συγκεκριμένες αρχές και δράσεις.

Αθανάσιος Τσούρας

Οι προτάσεις και οι θέσεις μας για μια πολιτική φαρμάκου και οι δράσεις και τα μέτρα που πρέπει να αναληφθούν, είναι για μας τα εξής: πρώτον, ενδυνάμωση του μέτρου της λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Στόχος της λίστας είναι να προτιμώνται σε κάθε θεραπευτική κατηγορία τα φάρμακα εκείνα που παρουσιάζουν υψηλότερη αποτελεσματικότητα και χαμηλότερο κόστος ή σε περίπτωση ίσης αποτελεσματικότητας και διαφορετικού κόστους να επιλέγονται εκείνα που έχουν χαμηλότερο κόστος.

Με αυτή τη μέθοδο και επιλέγεται η βέλτιστη θεραπεία

για τον ασθενή και εξοικονομούνται πόροι. Πόροι, που π.χ. θα μπορούν πλέον να διατεθούν σε φάρμακα θεραπευτικών κατηγοριών με υψηλότερο κόστος αλλά και υψηλότερη αποτελεσματικότητα. Και υπάρχουν απτά



τέτοια παραδείγματα στην ελληνική λίστα.

Θέλω δε να επιστημονώ πως η συστηματική δουλειά από την Επιτροπή της λίστας με τον συνεχή εμπλουτισμό της και ο συνδυασμός εφαρμογής δύο άλλων μέτρων, ενισχύει συνταγολόγιο το '98 και ο περιορισμός των συνταγογραφούμενων φαρμάκων ανά συνταγή το 2000, είχαν και άλλα σημαντικά αποτελέσματα.

Πρώτον, να καλυφθούν οι Έλληνες πολίτες από κάθε αναγκαίο για την υγεία τους φάρμακο. Δεύτερον, να μειωθεί ο ρυθμός αύξησης των φαρμακευτικών δαπανών από 26% το 2001 - 2002 σε 21% το 2002 - 2003, 5% δηλαδή με στοιχεία του IMS. Μάλιστα στον ΟΓΑ είναι πολύ πιο χαρακτηριστικό. 29% το 2001 - 2002, 19,4% το 2002 - 2003 και σήμερα τρέχει με 17% στον ΟΓΑ.

Τρίτον, λόγω των κριτηρίων που χρησιμοποιήθηκαν στην ελληνική λίστα επετεύχθη η εισαγωγή σ' αυτήν πολλών παραγόμενων στην Ελλάδα φαρμάκων. Και αυτή η συνέπεια προφανώς αποδεικνύει πως η λίστα ως σύστημα μπορεί πραγματικά να ενισχύσει την ελληνική βιομηχανία.

Η κατάργηση της λίστας προφανώς θα οδηγήσει στα εξής δεδομένα αποτελέσματα. Ραγδαία επιτάχυνση των ρυθμών αύξησης της φαρμακευτικής δαπάνης, καταστροφική επιδείνωση των οικονομικών στοιχείων των Ταμείων και δυσβάσταχτη επιβάρυνση του οικογενειακού προϋπολογισμού ενός μεγάλου εύρους κοινωνικών στρωμάτων και ομάδων.

Ελπίζω πως η συνεχής μετάθεση του χρόνου κατάθεσης σχεδίου νόμου για τα φάρμακα που είχε εξαγγελθεί για τις 15 Μαΐου, έγινε μετάθεση για τον Ιούνιο, μετάθεση για τον Οκτώβριο και τώρα μετάθεση για το 2005, σημαίνει πως η Κυβέρνηση κατανόησε τις συνέπειες της προεκλογικής εξαγγελίας της. Αναμένουμε.