



Ιατρικός επισκέπτης

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ • ΤΕΥΧΟΣ 13 • ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2005
ΧΑΛΚΟΚΟΝΔΥΛΗ 56 - 104 32 ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ.: 210 5224070 - ΦΑΞ: 210 5235331 - E-MAIL: poie@otenet.gr - WEB SITE: www.poiie.gr



ΠΕΡΙΟΜΕΝΟ ΤΕΛΟΣ	
Της Γραφής Κ.Κ. Χαλκιάς Αρθροί 2005 305	
ΕΛΤΑ Hellenic Post	
ΕΠΙΤΥΠΟ ΚΛΕΙΣΤΟ ΑΡ. ΑΣΦΑΛ. 1402003 ΤΑΧ. ΚΑΛΩΝΙΔΑΣ ΚΩΔΙΚΟΣ: 6354	

3

ΠΑΝΟΛΟΜΕΛΕΙΑ Π.Ο.Ι.Ε. στις 25-06-2005



ΤΕΥΧΟΣ 13

ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2005

Τριμηνιαία Έκδοση για την
Ιατρο-Φαρμακευτική Ενήμερωση

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

(Π.Ο.Ι.Ε.)

Χαλκοκονδύλη 56 - 104 32 Αθήνα

Τηλ.: 210 5224070

Φαξ: 210 5235331

E-mail: poie@otenet.gr

Web Site: www.poe.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο:

Γεράσιμος Κονιδάκης

Πρόεδρος της Διοίκησης

ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ

Άρης Μπερζοβίτης

ΕΠΙΣΕΡΓΑΣΙΑ ΥΛΗΣ:

Ελένη Γρηγοριάδου

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:

Ν.Π.Δ.Δ.

- ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ - ΦΟΡΕΙΣ - κ.λ.π.: 60 €

Ιδιωτών 22 €

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΚΟΥΦΗ Α.Ε.

Εθνικής Αντιστάσεως & Ελένης Κωστοπούλου

Παλλήνη Αττικής

Τηλ. - Fax : 210.66.65.669 - 210.66.65.812

Σχεδιασμός εντύπου:

Θανάσης Κυριανίδης

Σελιδοποίηση

Σούλα Χρυσάνθου

Δέσποινα Αράπογλου

4

ΕΝΙΑΙΑ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ
ΕΤΟΥΣ 2005

9

Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

12

Γ' ΣΥΝΔΙΑΣΚΕΨΗ ΤΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ Β. ΕΛΛΑΔΟΣ ΘΕΜΑ:
«Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΙΜΣ ΣΗΜΕΡΑ»

16

ΑΝΤΙΠΑΡΑΘΕΣΕΙΣ

19

ΤΙΜΗ ΣΤΟΝ «ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ»

ΠΑΝΟΛΟΜΕΛΕΙΑ Π.Ο.Ι.Ε. στις 25-06-2005

Στις 25 Ιουνίου 2005 πραγματοποιήθηκε η συνεδρίαση της Διοίκησης της Π.Ο.Ι.Ε. με διευρυμένη σύνθεση και τη συμμετοχή όλων των Προέδρων των Συλλόγων που δεν εκπροσωπούνται στη Διοίκηση. Συζητήθηκαν διεξοδικά και αναλυτικά τα προβλήματα των Ιατρικών Επισκεπτών, αλλά και γενικότερα των εργαζομένων, όπως διαμορφώνονται σήμερα. Μεταξύ άλλων η Π.Ο.Ι.Ε.:

✓ **Στηρίζει την ενότητα** του συνδικαλιστικού κινήματος σε μια και ενιαία Γ.Σ.Ε.Ε. και **καταδικάζει** οποιεσδήποτε προσπάθειες εντός και εκτός των συνδικάτων προωθούν και υποκινούν τη διάσπασή ή υποδαυλίζουν την ενότητα. Η προσπάθεια κομματικοποίησης του συνδικαλιστικού κινήματος και μάλιστα στην κεντρική έκφρασή του, θα μας βρει αντίθετους, καθώς και η προσπάθεια να διαβληθεί ο θεσμός του Προέδρου της Γ.Σ.Ε.Ε., έχει προφανή στόχο να διευκολύνει τα σενάρια απασταθεροποίησης στην ηγεσία του συνδικαλιστικού κινήματος, με προοπτική τη διάσπασή. Γι' αυτό, στηρίζουμε τον Πρόεδρο της Γ.Σ.Ε.Ε. και παράλληλα ζητάμε από το θεσμικό του ρόλο να προσδώσει τόσο στη βάση του συνδικαλιστικού κινήματος, όσο και στην κορυφή, νέα προοπτική για ενότητα και δράση των εργαζομένων στα σύγχρονα προβλήματα την κοινωνίας και να εγγυηθεί τη διαδικασία ισομερούς συμμετοχής σε όλα τα όργανα έκφρασης και τους αμιγώς ιδιωτικούς τομείς εργασίας.

✓ **Καλεί** τη Γ.Σ.Ε.Ε. να συγκαλέσει το Γενικό Συμβούλιο, ώστε να καθορίσει το γενικό πλαίσιο δράσης του συνδικαλιστικού κινήματος για το ασφαλιστικό και τις εργασιακές σχέσεις.

✓ **Εκφράζει** τη ριζική διαφωνία της σε οποιαδήποτε προσπάθεια της Κυβέρνησης συνολικής ανατροπής του ασφαλιστικού συστήματος, που θα επιχειρεί αύξηση των ορίων ηλικίας για συνταξιοδότηση, μείωση των συντάξεων και «σαλαμοποίηση» των επικουρικών ταμείων.

✓ **Εκφράζει** την αλληλεγγύη της στις αγωνιστικές διεκδικήσεις των εργαζομένων στις τράπεζες και τις ΔΕΚΟ και καταδικάζει οποιεσδήποτε προσπάθειες διαχωρισμού και διχόνοιας μεταξύ των εργαζομένων. Επισημαίνει δε, ότι δεν πρέπει να αποδεχτούμε την οικονομική επιβάρυνση του ΙΚΑ, χαρίζοντας παράλληλα δις ευρώ στους τραπεζίτες.

✓ **Στηρίζει** τον αγώνα των εργαζομένων στα εμπορικά καταστήματα και πιστεύει ότι μονομερείς λύσεις στο ωρά-

ριο δεν βοηθούν ούτε την απασχόληση ούτε την κατανάλωση. Πρέπει να γίνει σεβαστή απ' όλους η ομόφωνη απόφαση της ΟΚΕ.

✓ **Ζητά από την Κυβέρνηση** να ξεκαθαρίσει την πολιτική της στο Φάρμακο και να προωθήσει τα ανάλογα μέτρα. Η καθυστέρηση δημιουργεί τεράστια προβλήματα, τόσο στο σχεδιασμό των φαρμακευτικών εταιρειών, όσο και στους εργαζόμενους, αφού αυτοί είναι οι πρώτοι που επισπράττουν την ανασφάλεια και τη διστακτικότητα παρεμβάσεων. Επίσης, **ζητά από την Κυβέρνηση** να αποδεχθεί εκπρόσωπο των εργαζομένων στην Επιτροπή Τιμών των Φαρμάκων στο Υπουργείο Ανάπτυξης.

✓ **Αντιτίθεται** σε ενέργειες ορισμένων Διοικητών Νοσοκομείων, που δημιουργούν προβλήματα στην άσκηση της εργασίας μας με διάφορα προσχήματα. Ζητά τη συμπαράσταση της Γ.Σ.Ε.Ε. και καλεί το Υπουργείο Υγείας να απαιτήσει τη συμμόρφωση των Διοικητών σύμφωνα με την εγκύκλιό του.

✓ **Καταδικάζει** την στάση του Σ.Φ.Ε.Ε. και ορισμένων φαρμακευτικών εταιρειών, που όχι μόνο δεν συμβάλλουν στη διευκόλυνση του έργου μας, αλλά υποδαυλίζουν ταυτόχρονα το θεσμό της Επαγγελματικής Ταυτότητας και υποβαθμίζουν τη Συλλογική Σύμβαση και τις εργασιακές σχέσεις, γενικότερα.

✓ **Εξουσιοδοτεί** τον Πρόεδρο και τον Γεν. Γραμματέα να υπογράψουν τη νέα Σ.Σ.Ε. μετά την αποδοχή από τους εργοδοτικούς φορείς της, επιπλέον των συμφωνηθέντων, αύξησης κατά 0,7%. Έτσι οι αυξήσεις διαμορφώνονται ως εξής για το 2005: Α' οκτάμηνο: 3%, Β' τετράμηνο: 3,5%.

✓ **Υποστηρίζει** την αυτονομία και την αυτοτέλεια του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., καθώς και την ένταξη σε αυτό όλων των εργαζομένων στο Φάρμακο. Για την υλοποίηση αυτών, ζητά από τη Γ.Σ.Ε.Ε. να στηρίξει αυτήν την πρωτοβουλία. Στην κατεύθυνση αυτή αποφασίστηκε η διοργάνωση Ημερίδας για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε..

Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ



ΕΝΙΑΙΑ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΕΤΟΥΣ 2005

Σήμερα 30 Ιουνίου 2005 οι υπογράφο-
ντες απ' ενός:

1. Γ. Συκιανάκης, Πρόεδρος του Συν-
δέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων
Ελλάδος (ΣΦΕΕ),

2. Θ. Τρύφων, Πρόεδρος της Πανελ-
λήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας
(ΠΕΦ),

3. Π. Γιαννακόπουλος, Πρόεδρος
του Συνδέσμου Αντιπροσώπων Φαρμα-
κευτικών Ειδών και Ειδικοτήτων (ΣΑΦΕ-
Ε),

4. Ν. Κουτσιανός, Πρόεδρος του Πα-
νελλήνιου Συνδέσμου Βιομηχανιών και
Αντιπροσώπων Καλλυντικών (ΠΣΒΑΚ),

5. Ε. Αδάμου, Πρόεδρος του Πανελ-
λήνιου Συλλόγου Φαρμακαποθηκαρίων
(ΠΣΦ),

6. Σ. Μπαρμπανιώτης, Πρόεδρος του
Συνδέσμου Αντιπροσώπων Εισαγωγέων
και Παρασκευαστών Κτηνιατρικών Φαρ-
μάκων (ΣΑΕΠΚΦ),

και απ' ετέρου ο Γ. Κονιδάρης και ο

Α. Μαρσέλος, Πρό-
εδρος και Γενικός
Γραμματέας της Πα-
νελλήνιας Ομοσπον-
δίας Ιατρικών Επι-
σκεπτών, αντίστοιχα,
όλοι νόμιμα εξουσιο-
δοτημένοι, συνήλθαν
στην Αθήνα και στα
γραφεία του Συνδέ-
σμου Φαρμακευτι-
κών Επιχειρήσεων
Ελλάδος για την υ-
πογραφή της παρού-
σας Συλλογικής Σύμ-
βασης Εργασίας των
Ιατρικών Επισκεπτών
και συνεφώνησαν τα
ακόλουθα:

ΑΡΘΡΟ 1

Στις διατάξεις της
Σύμβασης αυτής υ-
πάγονται όλοι οι Ια-

τρικοί Επισκέπτες (Ι.Ε.), που εργάζονται
με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου σε
όλη την χώρα, στον τομέα της Ιατρικής Ε-
νημέρωσης.

Δηλαδή, φαρμακοβιομηχανίες, αντι-
προσωπείες φαρμακευτικών οίκων εξω-
τερικού, βιομηχανίες καλλυντικών, κτη-
νιατρικών και γεωργικών φαρμάκων, πα-
ραφαρμακευτικών και ιατρικών ειδών,
διατηρητικών προϊόντων και παιδικών τρο-
φών, καθώς και κάθε άλλης επιχείρησης,
που έχει άμεση εξάρτηση με τις παραπά-
νω δραστηριότητες.

ΑΡΘΡΟ 2

Ιατρικός Επισκέπτης θεωρείται εκεί-
νος, που επισκέπτεται για λογαριασμό
του εργοδότη του, τους ιατρούς, κτηνιά-
τρους, οδοντιάτρους, σε νοσοκομεία, ι-
διωτικά και αγροτικά ιατρεία, καθώς και
τους ιατρούς των κάθε είδους ασφαλι-
στικών ταμείων, οργανισμών, λοιπών ι-

δρυμάτων Κοινωνικής Ασφάλισης και τα
φαρμακεία, με σκοπό να τους ενημερώ-
σει για τα ιδιοσκευάσματα, που έχουν ε-
γκριθεί και κυκλοφορούν, καθώς επίσης,
και για τα λοιπά προϊόντα της επιχείρη-
σης, τα συμφέροντα της οποίας αντιπρο-
σωπεί.

ΑΡΘΡΟ 3

Οι μισθοί και τα επιδόματα των Ιατρι-
κών Επισκεπτών καθορίζονται εις τους ε-
πόμενους πίνακες Α και Β. Ειδικότερα
διευκρινίζονται τα εξής: Ο βασικός (χω-
ρίς επιδόματα) κατώτερος μισθός κάθε
κλιμακίου, περιλαμβάνει τις πάσης φύσε-
ως αυξήσεις, που έχουν χορηγηθεί μέ-
χρι 31-12-2004 (είτε υπό μορφή Α.Τ.Α.
και διορθωτικών ποσών, είτε υπό μορφή
αυξήσεως), καθώς επίσης, περιλαμβάνει
τις αυξήσεις του 2005, που είναι 3% από
01-01-2005 και επιπλέον 3,5% από 01-
09-2005.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/01/2005 - 31/08/2005

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ. 5%	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ 10%	1η ΤΡΙΕΤΙΑ 5%	2η ΤΡΙΕΤΙΑ 10%	3η ΤΡΙΕΤΙΑ 15%	4η ΤΡΙΕΤΙΑ 20%	5η ΤΡΙΕΤΙΑ 25%
1 έως 2	876,45	43,82	87,65					
3	915,55	45,78	91,56					
4	915,55	45,78	91,56	45,78				
5 έως 6	945,61	47,28	94,56	47,28				
7 έως 8	988,48	49,42	98,85	49,42	98,85			
9	1029,52	51,48	102,95	51,48	102,95			
10	1029,52	51,48	102,95	51,48	102,95	154,43		
11 έως 12	1066,70	53,34	106,67	53,34	106,67	160,01		
13 έως 14	1095,18	54,76	109,52	54,76	109,52	164,28	219,04	
15	1134,61	56,73	113,46	56,73	113,46	170,19	226,92	
16	1134,61	56,73	113,46	56,73	113,46	170,19	226,92	283,65
17 έως 18	1171,84	58,59	117,18	58,59	117,18	175,78	234,37	292,96
19 έως 20	1203,80	60,19	120,38	60,19	120,38	180,57	240,76	300,95
21 έως 22	1222,40	61,12	122,24	61,12	122,24	183,36	244,48	305,60
23 έως 24	1240,68	62,03	124,07	62,03	124,07	186,10	248,14	310,17
25 έως 26	1258,61	62,93	125,86	62,93	125,86	188,79	251,72	314,65
27 έως 28	1281,07	64,05	128,11	64,05	128,11	192,16	256,21	320,27
29 έως 30	1303,02	65,15	130,30	65,15	130,30	195,45	260,60	325,76
31 έως 32	1324,08	66,20	132,41	66,20	132,41	198,61	264,82	331,02
33 έως 34	1344,84	67,24	134,48	67,24	134,48	201,73	268,97	336,21
35	1365,33	68,27	136,53	68,27	136,53	204,80	273,07	341,33

ΑΡΘΡΟ 4

Στους Ι.Ε. χορηγείται επίδομα τριετών 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 265 ευρώ κάθε μήνα για έξοδα κίνησης, όταν δεν υπάρχει συμφωνία για χρήση Ι.Χ. αυτοκινήτου.

ΑΡΘΡΟ 6

Στους Ι.Ε., που εργάζονται εκτός έδρας, χορηγείται από 01-01-2005 για κάθε εργάσιμη ημέρα, το ποσό των 45 ευρώ για έξοδα διατροφής, για τα οποία δεν τους παρακρατείται φόρος, εφ' όσον δαπανώμενα καλύπτονται από σχετικά παραστατικά, που προβλέπονται από τις

διατάξεις του Κώδικα Βιβλίων και Στοιχείων (Αρθ. 11 - Ν. 2065/92). Τα έξοδα Εργοδοχείου, μεταφορικά και λοιπά έξοδα δικαιολογούνται με τιμολόγιο. Είναι εργασία εκτός έδρας η εργασία εκτός μείζονος πολεοδομικού συγκροτήματος της έδρας της εταιρείας. Το ανωτέρω ποσό των 45 ευρώ χορηγείται και κατά την ημέρα της επιστροφής στην έδρα, εφ' όσον αυτή πραγματοποιείται μετά τις 18:00, μειώνεται δε, στα 27 ευρώ, όταν η επιστροφή γίνεται πριν τις 18:00.

ΑΡΘΡΟ 7

Οι Ι.Ε. ασφαλίζονται με ομαδική ασφάλεια λόγω ατυχήματος, ύψους 55.000 ευρώ, 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 συμφωνηθεί. Επιπλέον, εάν οι παραπάνω απασχολήσεις γίνονται Κυριακές ή αργίες, θα χορηγείται και προσαύξηση ι-

ση 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 αμβιβεται 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 εργασία τους για μια ώρα κάθε ημέρα, είτε να προσέρχονται αργότερα, είτε να αποχωρούν νωρίτερα κατά μία ώρα κάθε ημέρα. Ύστερα 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

ΠΙΝΑΚΑΣ Β' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/09/2005 - 31/12/2005

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	907,13	45,36	90,71					
3	947,60	47,38	94,76					
4	947,60	47,38	94,76	47,38				
5 έως 6	978,71	48,94	97,87	48,94				
7 έως 8	1023,08	51,15	102,31	51,15	102,31			
9	1065,56	53,28	106,56	53,28	106,56			
10	1065,56	53,28	106,56	53,28	106,56	159,83		
11 έως 12	1104,04	55,20	110,40	55,20	110,40	165,61		
13 έως 14	1133,52	56,68	113,35	56,68	113,35	170,03	226,70	
15	1174,33	58,72	117,43	58,72	117,43	176,15	234,87	
16	1174,33	58,72	117,43	58,72	117,43	176,15	234,87	293,58
17 έως 18	1212,86	60,64	121,29	60,64	121,29	181,93	242,57	303,22
19 έως 20	1245,94	62,30	124,59	62,30	124,59	186,89	249,19	311,49
21 έως 22	1265,19	63,26	126,52	63,26	126,52	189,78	253,04	316,30
23 έως 24	1284,11	64,21	128,41	64,21	128,41	192,62	256,82	321,03
25 έως 26	1302,67	65,13	130,27	65,13	130,27	195,40	260,53	325,67
27 έως 28	1325,91	66,30	132,59	66,30	132,59	198,89	265,18	331,48
29 έως 30	1348,63	67,43	134,86	67,43	134,86	202,29	269,73	337,16
31 έως 32	1370,43	68,52	137,04	68,52	137,04	205,56	274,09	342,61
33 έως 34	1391,91	69,60	139,19	69,60	139,19	208,79	278,38	347,98
35	1413,12	70,66	141,31	70,66	141,31	211,97	282,62	353,28

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

Το δικαίωμα διακοπής της εργασίας ή καθυστέρημένης 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 αιφετηρία 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) εργάσιμων ημερών το χρόνο, πέραν αυτής, που δικαιούνται από άλλες διατάξεις. Γονέας με τρία (3) παιδιά ή περισσότερα, δικαιούται άδεια οκτώ (8) εργάσιμων 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 εργοδότη, σύμφωνα με τις ανάγκες του γονέα και δεν πρέπει να συμπίπτει 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 αιμοκάθαρση. 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) εργάσιμες 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) εργάσιμων 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. 2004, 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 για κάθε ημερολογιακό έτος επιπλέον άδεια με αποδοχές. (Ε.Γ.Σ.Σ.Ε.

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/01/2005 - 31/08/2005

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠΛΕΠΙΔ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1	694,33	34,72	69,43					
2	734,42	36,72	73,44					
3	794,10	39,71	79,41					
4 έως 5	825,87	41,29	82,59	41,29				
6	874,46	43,72	87,45	43,72				
7	874,46	43,72	87,45	43,72	87,45			
8 έως 9	914,28	45,71	91,43	45,71	91,43			
10 έως 11	965,14	48,26	96,51	48,26	96,51	144,77		
12	984,67	49,23	98,47	49,23	98,47	147,70		
13	984,67	49,23	98,47	49,23	98,47	147,70	196,93	
14 έως 15	998,89	49,94	99,89	49,94	99,89	149,83	199,78	
16 έως 17	1010,68	50,53	101,07	50,53	101,07	151,60	202,14	252,67
18 έως 19	1024,78	51,24	102,48	51,24	102,48	153,72	204,96	256,20
20 έως 21	1040,28	52,01	104,03	52,01	104,03	156,04	208,06	260,07
22 έως 23	1055,13	52,76	105,51	52,76	105,51	158,27	211,03	263,78
24 έως 25	1069,88	53,49	106,99	53,49	106,99	160,48	213,98	267,47
26 έως 27	1080,32	54,02	108,03	54,02	108,03	162,05	216,06	270,08
28 έως 29	1100,52	55,03	110,05	55,03	110,05	165,08	220,10	275,13
30	1119,67	55,98	111,97	55,98	111,97	167,95	223,93	279,92
31 έως 32	1129,19	56,46	112,92	56,46	112,92	169,38	225,84	282,30
33 έως 34	1147,81	57,39	114,78	57,39	114,78	172,17	229,56	286,95
35	1165,87	58,29	116,59	58,29	116,59	174,88	233,17	291,47

2004, άρθρο 11).

10. Αλλοδαποί εργαζόμενοι. Τα συμβαλλόμενα μέρη αναγνωρίζουν ότι οι αλλοδαποί εργαζόμενοι πρέπει να διευκολύνονται στην εργασία τους, προκειμένου να διεκπεραιώνουν διατυπώσεις που έχουν σχέση με την άδεια παραμονής και εργασίας τους. Επιπλέον, επισημαίνουν ότι πρέπει να παρέχεται στους αλλοδαπούς εργαζομένους 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 επήλθας 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).

12. Άδεια για συμμετοχή σε εξετά-

σεις. Χορηγείται άδεια τριάντα (30) ημερών σύμφωνα με την παρ. 1 άρθρο 2 του Ν. 1346/83 όπως έχει διαμορφωθεί με το άρθρο 7 της Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. της 12-04-1996 για συμμετοχή στις εξετάσεις των εργαζομένων μαθητών ή σπουδαστών ή φοιτητών εκπαιδευτικών μονάδων οποιουδήποτε τύπου και οποιασδήποτε βαθμίδας του Δημοσίου ή εποπτευόμενων από το Δημόσιο με οποιοδήποτε τρόπο, οι οποίοι δεν έχουν συμπληρώσει το 28ο έτος της ηλικίας τους. Η παραπάνω άδεια χορηγείται σε συνεχείς ημέρες ή τμηματικά. Η άδεια αυτή χορηγείται επίσης από 01-01-1998 και στους εργαζομένους και εργαζόμενες που έχουν υπερβεί το 28ο έτος της ηλικίας, αλλά μόνο για την προβλεπόμενη διάρκεια των σπουδών που κάθε φορά παρακολουθεί ο εργαζόμενος, προσαυξημένη κατά δύο έτη, ανεξάρτητα αν οι σπουδές διανύθηκαν συνεχώς ή διακεκομμένα.

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 γονέ-

ας 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 τρεις (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 όρους καλύπτονται από τη Σύμβαση αυτή, χορηγείται επίδομα γάμου 10%. Το επίδομα αυτό το λαμβάνουν και: 1) οι ευρισκόμενοι σε κατάσταση χηρείας, 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' αποδο-

χών, που δε συμψηφίζεται με την προβλεπόμενη από τον Α.Ν. 539/45 κανονική επήλθια 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 επτά (7) 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 περίπτω-

ΠΙΝΑΚΑΣ Δ' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/09/2005 - 31/12/2005

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	718,64	35,93	71,86					
2	760,13	38,01	76,01					
3	821,90	41,10	82,19					
4 έως 5	854,78	42,74	85,48	42,74				
6	905,07	45,25	90,51	45,25				
7	905,07	45,25	90,51	45,25	90,51			
8 έως 9	946,28	47,31	94,63	47,31	94,63			
10 έως 11	998,92	49,95	99,89	49,95	99,89	149,84		
12	1019,14	50,96	101,91	50,96	101,91	152,87		
13	1019,14	50,96	101,91	50,96	101,91	152,87	203,83	
14 έως 15	1033,86	51,69	103,39	51,69	103,39	155,08	206,77	
16 έως 17	1046,06	52,30	104,61	52,30	104,61	156,91	209,21	261,52
18 έως 19	1060,65	53,03	106,07	53,03	106,07	159,10	212,13	265,16
20 έως 21	1076,69	53,83	107,67	53,83	107,67	161,50	215,34	269,17
22 έως 23	1092,06	54,60	109,21	54,60	109,21	163,81	218,41	273,02
24 έως 25	1107,33	55,37	110,73	55,37	110,73	166,10	221,47	276,83
26 έως 27	1118,14	55,91	111,81	55,91	111,81	167,72	223,63	279,54
28 έως 29	1139,04	56,95	113,90	56,95	113,90	170,86	227,81	284,76
30	1158,86	57,94	115,89	57,94	115,89	173,83	231,77	289,72
31 έως 32	1168,72	58,44	116,87	58,44	116,87	175,31	233,74	292,18
33 έως 34	1187,99	59,40	118,80	59,40	118,80	178,20	237,60	297,00
35	1206,68	60,33	120,67	60,33	120,67	181,00	241,34	301,67

στη ασθένεια 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 συνοψίζεται 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 εργαζόμενος, 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 οπωδήποτε 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 εξαμήνου) 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

Επίδομα παιδικού σταθμού

Στους Ι.Ε. που καλύπτονται από την

παρούσα Σύμβαση, χορηγείται επίδομα παιδικού σταθμού 150 ευρώ καθαρά επιδομα για κάθε ένα παιδί. Το επίδομα αυτό το δικαιούνται όλοι οι εργαζόμενοι, μέχρι 2 παιδιά έως 4 χρόνων, με την προϋπόθεση ότι πηγαίνουν σε παιδικό σταθμό.

ΑΡΘΡΟ 19

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.

Σε περίπτωση που συμφωνηθεί ανάμεσα στη Γ.Σ.Ε.Ε. και στο Σ.Ε.Β. το οποιοδήποτε ποσό ή ποσοστό που αφορά στην κάλυψη απωλειών για το 2005, θα πραγματοποιηθεί συνάντηση μεταξύ Π.Ο.Ι.Ε. και Σ.Φ.Ε.Ε., προκειμένου να συζητηθούν τα νέα δεδομένα και να αποφασιστεί η δυνατότητα βελτίωσης των βασικών μισθών.

Κατά τα λοιπά, ισχύει η από 21/07/2004 Συλλογική Σύμβαση Εργασίας. Η ισχύς της παρούσας αρχίζει από 01/01/2005, εκτός από τις διατάξεις, που ορίζουν κάτι διαφορετικό.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.:

Η Π.Ο.Ι.Ε., με τη συμμετοχή της στα Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., έχει συμβάλει σημαντικά στην προσπάθεια αναδιοργάνωσης, ανασύνταξης, προγραμματισμού και υλοποίησης θέσεων και προτάσεων, που οδηγούν σε μια υγιή πορεία το επικουρικό μας Ταμείο, και με τη συνεχή δραστηριότητά της προσπαθεί να προβάλει αλλά και να διαφυλάξει τα συμφέροντά του. Με πρωτοβουλία της, λοιπόν, εστάλη μία κοινή επιστολή προς τους εργοδοτικούς φορείς, το Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και τη Γ.Σ.Ε.Ε., η οποία συνυπογράφεται από την Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε.. Η επιστολή αυτή αναφέρεται σε δύο βασικά θέματα, που μπορούν να ενισχύσουν τη βιωσιμότητα, άρα και την αυτονομία του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.:

A) Συνεισφορά υπέρ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., και,

B) Ασφάλιση στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. όλων των εργαζομένων στον κλάδο του Φαρμάκου (φαρμακευτικές επιχειρήσεις, φαρμακοβιομηχανίες, φαρμακαποθήκες, κλπ.)

Το πλήρες κείμενο της επιστολής έχει ως εξής:

1. Συνεισφορά υπέρ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Κύριοι,

Το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. καταστατικά είχε καθορίσει τη σύνταξη, το εφ' άπαξ και όποια άλλη παροχή προς τους ασφαλισμένους του, με βάση τις εισφορές που κατέβαλαν οι εργοδότες και οι ασφαλισμένοι, κύρια όμως με τη συνεισφορά του 2%, που εισέπραττε επί των τιμών των φαρμάκων.

Όπως γνωρίζετε, η συνει-

σφορά αυτή, ιστορικά, καταβαλλόταν από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και αφού δεν υπήρχε τότε συγκεκριμένο κοστολόγιο, αυτό στην ουσία το κατέβαλλε η φαρμακοβιομηχανία από τα μικτά της κέρδη.

Στην πορεία, με τον καθορισμό των κοστολογίων, η συνεισφορά του 2% τιτλοποιήθηκε χωριστά σαν κοινωνικός πόρος. Με το Ν. 2084/1992 η συνεισφορά αυτή περιορίστηκε για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. στον προϋπολογισμό του έτους 1992, ήτοι 3,4 δις δραχ. ετησίως. Έκτοτε, τα επιπλέον ποσά που εισέπραττε κατ' έτος το Ταμείο, τα κατέβαλλε στο ΛΑΦΚΑ. Με πράξη νομοθετικού περιεχομένου στις 07-11-1997, που κυρώθηκε με το Ν. 2581/1997 (ΦΕΚ Α 36/25-02-1998), καταργήθηκαν όλες οι επιβαρύνσεις στο φάρμακο, συμπεριλαμβανομένης και της συνεισφοράς

του 2% υπέρ του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.. Αυτό είχε ως συνέπεια τη σημαντική μείωση των εσόδων του Ταμείου.

Με το κλείσιμο του ισολογισμού του έτους 1998, το Ταμείο άρχισε να εμφανίζει οργανικό έλλειμμα, προσδευτικά αυξανόμενο, που σήμερα στον προϋπολογισμό του έτους 2005 αποτυπώνεται στο ποσό των 7.191.900 ευρώ.

Στα πλαίσια των συλλογικών διαπραγματεύσεων του 2004, είχαμε κατ' αρχήν αποδεχτεί να εξετάσουμε τη δυνατότητα συνεισφοράς υπέρ του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. επί του ετήσιου κύκλου εργασιών των φαρμακευτικών εταιρειών.

Η συνεισφορά αυτή πρόκειται να καλύψει ένα σημαντικό κομμάτι από το οργανικό έλλειμμα, που παρουσιάζει σήμερα το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., και που οφείλεται αποκλειστικά και μόνο στις ικανοποιητικές συντάξεις και άλλες παροχές, που χορηγεί.

Το Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., με την υπ' αρ. 489/3179/27-12-1994 απόφασή του, που κυρώθηκε με την υπ' αρ. 123/797 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 521/Β/15-06-1995), μη γνωρίζοντας τις μελλοντικές εξελίξεις (Ν. 2581/97 - πλήρη κατάργηση της συνεισφοράς) και προκειμένου να εναρμονίσει τις εισφορές των εργοδοτών και των, πριν το 1992, ασφαλισμένων (όπως προέ-

βλεπε ο νόμος 2084/92), προχώρησε σε μείωση της εισφοράς των εργοδοτών από 5% σε 4%, ενώ παράλληλα αύξησε τις εισφορές των ασφαλισμένων από 3% σε 4%. Έτσι, οι εισφορές στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. διαμορφώθηκαν ως εξής:

• Ασφαλισμένοι μέχρι 31-12-1992:

Κλ. Σύνταξης: εργοδότες 4% - ασφαλισμένοι 4%

Κλ. Πρόνοιας: ασφαλισμένοι 2%

• Ασφαλισμένοι από 01-01-1993:

Κλ. Σύνταξης: εργοδότες 3% - ασφαλισμένοι 3%

Κλ. Πρόνοιας: ασφαλισμένοι 4%

Το όφελος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, των φαρμακαποθηκών και των φαρμακείων από αυτήν τη ρύθμιση ήταν για το έτος 1996 περίπου 1,3 εκατ. ευρώ, ενώ για το έτος 2005 θα ξεπεράσει τα 3,1 εκατ. ευρώ.

Για να μπορέσει σήμερα το Ταμείο να αντεπεξέλθει στις υποχρεώσεις του, χωρίς να μειώνει τα αποθεματικά του, θα πρέπει και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις να το στηρίξουν οικονομικά και να προσφέρουν στους εργαζομένους τους μέρος από την υπεραξία που δημιουργείται στον φαρμακευτικό κλάδο.

Όποιο ποσοστό αποφασιστεί, θα είναι επί του ετήσιου κύκλου εργασιών της κάθε φαρμακευτικής επιχείρησης και θα εκπίπτει από τα ακαθάριστα έσοδα για τον προσδιορισμό των φορολογητέων κερδών.

Αυτό θα βοηθήσει τα μέγιστα, ώστε το Ταμείο μας να καταστεί υγιές και να μην αναγκαστούμε άμεσα να μειώσουμε τις συντάξεις ή να αυξήσουμε τις ασφαλιστικές εισφορές, όπως προτείνεται στην Αναλογιστική Μελέτη του 1999 και μας επισήμανε πρόσφατα το Υπουργείο Απασχόλησης με το υπ' αρ. πρωτ. 20123/10226/469/10-05-2005 έγγραφό του, με το οποίο αφ' ενός μας γνωστοποίησε την μη έγκριση χορήγησης αυξήσεων στις συντάξεις από 01-01-2005, αφ' ετέρου ζητάει να του γνωρίσουμε το συντομότερο δυνατό τα μέτρα που προτίθεται να λάβει το Ταμείο ως προς τη διασφάλιση των απαραίτητων συνθηκών για τη βιωσιμότητά του.

Σας γνωρίζουμε ότι υπάρχει σχετική εμπει-

ρία από τον χώρο των πετρελαιοειδών, όπου εργαζόμενοι και εταιρείες συμφώνησαν το 2003, και θεσμοθέτησαν 1ο/οο επί του ετήσιου κύκλου εργασιών των εταιρειών του κλάδου για το επικουρικό τους Ταμείο (Ν. 3144/2005, ΦΕΚ 111/Α/08-05-2003, άρθρο 2, παρ. 15).

2. Ασφάλιση στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. όλων των εργαζομένων στον κλάδο του Φαρμάκου

Το Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. στην υπ' αρ. 552/3665/28-12-2004 ομόφωνη απόφασή του, ενέκρινε την ασφάλιση στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. όλων των απασχολούμενων στον κλάδο του Φαρμάκου, την οποία και κοινοποίησε στο Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας.

Προς τούτο, το Υπουργείο με το υπ' αρ. πρωτ. Φ20123/10204/463/19-05-2005 έγγραφό του, μας ζητά κατατοπιστικά στοιχεία, προκειμένου να προωθηθεί η σχετική απόφαση.

Σήμερα το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. καλύπτει επικουρικά > 85% των εργαζομένων στον κλάδο του Φαρμάκου.

Εκτιμάμε ότι έχουν ωριμάσει πλέον οι συνθήκες της ασφάλισης στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. όλων των εργαζομένων στο Φάρμακο (χημικοί, εργάτες και λοιπές ειδικότητες) και το ζητούν όλοι οι επιμέρους κλάδοι των εργαζομένων. Επιπλέον, και οι επιχειρήσεις δεν θα έχουν επιβάρυνση κόστους ασφαλιστικών εισφορών, και η βιωσιμότητα του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. θα ισχυροποιηθεί, αφού θα ενισχυθεί η σχέση συνταξιούχων / ασφαλισμένων, και ο κλάδος Φαρμάκου θα έχει ένα και ενιαίο επικουρικό Ταμείο.

Πιστεύουμε ότι οι παραπάνω προτάσεις βρίσκουν και εσάς σύμφωνους, προκειμένου να προωθήσουμε από κοινού τις σχετικές νομοθετικές ρυθμίσεις.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιοσδήποτε διευκρινήσεις χρειαστείτε και σας παρακαλούμε να έχουμε τη θέση του Διοικητικού σας Συμβουλίου επί των παραπάνω θεμάτων.

Για την Π.Ο.Ι.Ε.
Ο Πρόεδρος
Κονιδάρης
Γεράσιμος

Για την Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε.
Η Πρόεδρος
Σώκου Ζωή

Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.:

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΟΥ

1. ΚΛΑΔΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ	238.639.350,449 ευρώ	100%
A. Ομολογιακά Προϊόντα	181.802.606,289	76,19%
Ο.Ε.Δ. Σταθερού Επιτοκίου	129.662.254,390	54,34%
Ειδικά Ο.Ε.Δ. - Μετατρέψιμα	1.010.377,100	0,42%
Α/Κ. Ομολογιακά	51.129.974,799	21,43%
B. Μετοχικά Προϊόντα	45.038.067,970	18,87%
Μετοχές	39.373.760,940	16,50%
Α/Κ Μετοχικά - Μικτά	5.664.307,030	2,37%
Γ. Διαθέσιμα Τ.τ.Ε.	11.798.676,190	4,94%

2. ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	19.238.848,770 ευρώ	100%
A. Ομολογιακά Προϊόντα	12.267.210,000	63,76%
Ο.Ε.Δ. Σταθερού Επιτοκίου	12.267.210,000	63,76%
B. Μετοχικά Προϊόντα	3.425.610,230	17,81%
Μετοχές	2.812.280,780	14,62%
Α/Κ Μετοχικά - Μικτά	613.329,450	3,19%
Γ. Διαθέσιμα Τ.τ.Ε.	3.546.028,54	18,43%

Αποτίμηση 31/5/2005 Γ. Κονιδάρης, Αντιπρόεδρος Δ.Σ.

Γ' ΣΥΝΔΙΑΣΚΕΨΗ ΤΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ Β. ΕΛΛΑΔΟΣ ΘΕΜΑ: «Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ IMS ΣΗΜΕΡΑ»

Στη συνδιάσκεψη Σωματείων Βορείου Ελλάδος, η οποία πραγματοποιήθηκε στις 15-05-2005 στη Θεσσαλονίκη, υπό την αιγίδα της Π.Ο.Ι.Ε., και η οποία σαν κεντρικό θέμα είχε το Ι.Μ.Σ., συμμετείχαν εκπρόσωποι από το Σ.Ι.Ε.Β.Ε., το Σ.Ι.Ε. Θράκης, το Σ.Ι.Ε. Θεσσαλίας, το Σ.Ι.Ε. Καβάλας-Δράμας-Σερρών και Δυτ. Μακεδονίας. Τη Διοίκηση της Π.Ο.Ι.Ε. εκπροσώπησε ο Γραμματέας Οικονομικού κ. Κ. Κωστούρος, ενώ ο Πρόεδρος κ. Γεράσιμος Κονιδάρης έστειλε γραπτή παρέμβαση, η οποία και δημοσιεύεται. Στην εκδήλωση δεν κατέστη δυνατόν να παραβρεθεί εκπρόσωπος του Ι.Μ.Σ., εστάλη, όμως, επιστολή από τον Αντιπρόεδρο του Ι.Μ.Σ. στην Κεντρική - Ανατολική Ευρώπη και Ελλάδα, κ. Martin Kryspin.

Η εισήγηση του προέδρου του ΣΙΕΒΕ Μάκη Πασχαλίδη

Αγαπητοί συνάδελφοι

Εκ μέρους της Διοίκησης του ΣΙΕΒΕ χαιρετίζω τις εργασίες της γ' Συνδιάσκεψης των Σωματείων μας, και σας ευχαριστώ που ανταποκριθήκατε στο κάλεσμα μας, καθώς επίσης και το ΕΚΘ που μας φιλοξενεί, για να εξετάσουμε από κοινού την κατάσταση στο ΙΜΣ σήμερα, και πως αυτό επηρεάζει την δουλειά μας.

Κατ' αρχή οφείλουμε να δηλώσουμε ότι θεωρούμε το ΙΜΣ ως ένα εργαλείο μοναδικό, τόσο για την παρακολούθηση εκ μέρους όλων μας των τάσεων που διαμορφώνονται στις αγορές, όσο και της πορείας των ενεργειών μας ατομικών και εταιρικών, και ως τέτοιο θα έπρεπε να είναι το μέσο για την στοχοθέτηση μας, προσωπική και εταιρική, και στοιχείο αξιολόγησης όλων των παραπάνω. Τα ερωτήματα όμως είναι πολλά:

● Είναι όντως έτσι;

● Παρέχει την απαραίτητη αξιοπιστία;

● Είναι αδιάβλητο;

● Προστατεύεται; και εάν ναι πως;

● Εάν όχι από τι επηρεάζεται;

● Υπάρχουν περιθώρια βελτίωσης και ποια;

● Παρέχει την απαιτούμενη ασφάλεια και πως την διασφαλίζει;

● Ποιες είναι οι δικλίδες ασφαλείας;

● Νομικά πως κατοχυρώνεται το αδιάβλητο;

● Πως νομικά κατοχυρώνεται ο έλεγχος σε τυχόν παρεμβάσεις, και πως αυτές διώκονται;

● Διασφαλίζει την εργασιακή υπόσταση ενός έκαστου εξ ημών ή την θέτει υπό αμφισβήτηση;

● Σαν σύστημα είναι ντετερμινιστικό ή χαστικό;

● Εξυπηρετεί ατομικά συμφέροντα και ποια;

● Δέχεται τον κοινωνικό έλεγχο την στιγμή που επιδρά αμέσως ή εμμέσως στην κοινωνική κατάσταση όλων μας;

● Λαμβάνει υπόψη του ότι με τις τυχόν αδυναμίες και παραλήψεις του μπορεί να επηρεάσει την ψυχική μας υγεία, ατομική, οικογενειακή, κοινωνική;

● Μήπως δημιουργεί συνθήκες ηθικής παρενόχλησης (mobbing) σε όσες των περιπτώσεων κάποιοι θέλουν για ποικίλους λόγους να το επικαλεστούν;

● Είναι στοιχείο για τεχνοκράτες ή λάστιχο για να διαβάζεται κατά το δοκούν;

● Εξυπηρετεί προσωπικές φιλοδοξίες;

● Προσφέρει υπηρεσίες στο σύστημα υγείας, στην βελτίωση και την ποιότητα των υπηρεσιών του;

● Τέλος όπως είναι δομημένο ανταποκρίνεται στην αποστολή του όπως αυτή περιγράφηκε αρχικά;

Αυτά και ίσως άλλα πολλά είναι τα ερωτηματικά που θα πρέπει να εξεταστούν στην παρούσα συνδιάσκεψη, η οποία με τον προβληματισμό της πιστεύουμε ότι θα συμβάλει στον επαναπροσδιορισμό του ρόλου του.

Ενδεικτικές προτάσεις και διαπιστώσεις που η εισήγηση μας βά-



Σκίτσο του Νίκου Βουλγαρέλη

ζει για συζήτηση με στόχο την βελτίωση των παρεχόμενων από αυτό υπηρεσιών είναι :

1. Διασπορά : Με την υπάρχουσα δομή και οργάνωση δεν καλύπτει μεγάλες γεωγραφικές και πληθυσμιακές περιοχές, και μεγάλες κατά κεφαλή καταναλώσεις. (Αριδαία)

2. Κατανομή : Παρατηρείται μεγάλη ανισοκατανομή φαρμακείων για την συλλογή του δείγματος (Βέροια-Αλεξάνδρεια)

3. Οριοθέτηση : Δεν έχει την καλύτερη δυνατή οριοθέτηση περιοχών και τομέων, όπως στην περίπτωση της Θεσσαλονίκης.

4. Αύξηση : Δεν αυξάνει τον αναγκαίο απαιτούμενο αριθμό φαρμακείων, ώστε το δείγμα να είναι πιο αντικειμενικό και αντιπροσωπευτικό, σε ποσοστό κατά 20% ετησίως στο σύνολο της χώρας.

5. Παρακολούθηση : Δεν υπάρχει σύστημα παρακολούθησης των συμφωνηθέντων από επαγγελματίες εργαζομένους για την IMS.

6. Προσλήψεις : Δεν έχει προβεί ποτέ σε προσλήψεις εξειδικευμένου προσωπικού με γνώσεις και πείρα στις πωλήσεις και των αγορών, για την διαχείριση των συμβεβλημένων

7. Αλλαγή : Δεν έχει την δυνατότητα, και δεν έχει προβεί ποτέ έως τώρα σε αλλαγές σε όσους από τους συμβεβλημένους δεν τηρούν τις προδιαγραφές.

8. Προγράμματα : Δεν έχει γίνει καμία προσπάθεια βελτίωσης των προγραμμάτων στην κατεύθυνση αυτά να συνδεθούν με τα στοιχεία της αποθήκης.

9. Δεδομένα : Υπάρχει μεγάλη αναντιστοιχία μεταξύ δημογραφικών και επιδημιολογικών δεδομένων.

10. Στοιχεία : Δεν είμαστε βέβαιοι για την αξιοπιστία των στοιχείων δεδομένου ότι αρκετοί από τους συμβεβλημένους στέλνουν ό,τι θέλουν αν θέλουν.

Όλα τα παραπάνω οδηγούν αβίαστα στο συμπέρασμα ότι το σύστημα δεν είναι αυτό που θα έπρεπε να είναι, και με τις αδυναμίες που περιγράψαμε παραπάνω δεν

Η παρέμβαση του Προέδρου της Π.Ο.Ι.Ε. Γ. Κονιδάρη

Η Γ Συνδιάσκεψη Σωματείων Ι.Ε. Βορείου Ελλάδος πραγματοποιείται σε μια χρονική συγκυρία που απαιτείται ο κλάδος μας να είναι σε εγρήγορση λόγω των ασφαλιστικών και εργασιακών ανακατατάξεων, που συντελούνται σε ολόκληρη την Ε.Ε., αλλά και του επικείμενου διαλόγου που θα αρχίσει στην χώρα μας.

Ήδη μπαίνουμε σε μια νέα φάση, που επανεξετάζονται όλα και οι εργαζόμενοι θα πρέπει να έχουν τις δικές τους θέσεις και προτάσεις, αφού οι όποιες μεταβολές συντελεστούν, θα μας αφορούν είτε άμεσα (εργασιακά - ασφαλιστικά), είτε έμμεσα (φόροι, ακρίβεια, κλπ).

Το Ι.Μ.Σ. είναι ένα ζήτημα που μας έχει απασχολήσει και στο παρελθόν και θα πρέπει και τώρα να μας απασχολήσει με ιδιαίτερη προσέγγιση και προσοχή.

Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται σημαντική απόκλιση προς τα πάνω των στατιστικών δεδομένων του Ι.Μ.Σ. από την πραγματική καταναλωθείσα φαρμακευτική δαπάνη για την χώρα μας. Το γεγονός αυτό, μας δημιουργεί γενικότερα προβλήματα σαν φαρμακευτικός κλάδος, αλλά και στην Πολιτεία και τους φορείς τους δημιουργεί έντονους προβληματισμούς στην άσκηση πολιτικής, αφού εμφανίζεται υπερτιμημένη η αγορά των φαρμάκων.

Εκτός τούτου, και στον εργασιακό μας χώρο αρχίζουν και εμφανίζονται φαινόμενα διατάραξης των εργασιακών σχέσεων, π.χ. αξιολόγηση των Ιατρικών Επισκεπτών ή και απολύσεις με βάση τα στοιχεία του Ι.Μ.Σ.

Ως εκ τούτου, το ενδιαφέρον μας είναι έντονο και θα πρέπει να προστατεύσουμε τόσο την υγιή ανάπτυξη του χώρου μας, όσο και τους συναδέλφους από υπερβολές ή καταστρατηγήσεις ενός φορέα στατιστικών στοιχείων, που, κατά κύριο λόγο, αναφέρεται στην αγορά του κλάδου μας.

Ανεξάρτητα από το ιδιοκτησιακό καθεστώς του φορέα, δημόσιου ή ιδιωτικού, εμείς ζητάμε και από το Ι.Μ.Σ. τη διαφάνεια, την αντικειμενικότητα, τη δεοντολογία και την τήρηση των νομικών κανόνων λειτουργίας, διότι έχουμε έννομο συμφέρον ως συνδικαλιστικό κίνημα να προστατέψουμε τα μέλη μας.

Τα ερωτήματα και οι προβληματισμοί όπως μπαίνουν στην εισήγηση του συναδέλφου Μ. Πασχαλίδου είναι εύστοχα και μέσα από την ανταλλαγή των απόψεων όλων των συναδέλφων, θα εμπλουτίσουν τις σκέψεις μας και θα απλύνουν τη Διοίκηση της Ομοσπονδίας με επιχειρήματα, πρακτικώς να κάνουμε τις ανάλογες παρεμβάσεις.

Θέλω, όμως, παράλληλα, να επισημάνω μέσα από αυτήν τη σύντομη παρέμβασή μου και να επιστήσω την προσοχή σε όλους, ότι το επάγγελμα του Ιατρικού Επισκέπτη, όπως έχει καταγραφεί θεσμικά και νομικά, και μας έχει αποδεχτεί η Πολιτεία και οι φορείς, δεν είναι πωλητής με άμεση αντιστοίχιση του όρου, αλλά επιστημονικός ενημερωτής επί των φαρμάκων, που η πωλησιακή διαδικασία της εταιρείας έρχεται μέσα από έμμεση διαδικασία της ιατρικής συνταγής, που σαν μοναδική αποστολή έχει τη διαχείριση της αρρώστιας και στόχο την προαγωγή της υγείας του ασθενή. Άρα, όσο ισχυρή πρέπει να είναι η δεοντολογία των απασχολούμενων με την υγεία και την φαρμακοθεραπεία, εξίσου ισχυρή πρέπει να είναι και των απασχολούμενων δορυφορικά στον χώρο αυτό.

Τέλος, θέλω να συγχαρώ όλους τους συναδέλφους της Β. Ελλάδας για την πρωτοβουλία τους αυτή και πιστεύω ότι η Συνδιάσκεψη θα αποτελέσει την αρχή νέων παρεμβάσεων για την επίλυση των σημαντικών προβλημάτων που έχουμε μπροστά μας. Σας εύχομαι ολόψυχα χρόνια πολλά και καλή επιτυχία στις εργασίες της συνδιάσκεψης.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,
Ο Πρόεδρος της Διοίκησης,
Γεράσιμος Κονιδάρης

Η επιστολή της αντιπροέδρου του I.M.S. στην Κεντρική - Ανατολική Ευρώπη και Ελλάδα κ. Martin Kryspin

«Προς όλα τα μέλη του Σωματείου Ιατρικών Επισκεπτών Βορείου Ελλάδας
Αθήνα 12 Μαΐου 2005

Αξιότιμοι κύριοι,
Ονομάζομαι Martin Kryspin και από τον Ιανουάριο του 2005, έχω αναλάβει τη θέση του Αντιπροέδρου της IMS για την Κεντρική - Ανατολική Ευρώπη και Ελλάδα.

Πληροφορηθήκαμε για την προγραμματισμένη για την 15-05-2005 Συνδιάσκεψη του Σωματείου σας και για το ότι η IMS έχει συμπεριληφθεί στα θέματα προς συζήτηση.

Αυτό επιβεβαιώνει το πόσο σημαντική είναι η IMS για εσάς, αλλά και υπογραμμίζει τη σοβαρότητα με την οποία πρέπει να χειριστούμε την αναβάθμισή της στην Ελλάδα.

Η πρότερη μακρά εμπειρία μου στον χώρο των Φαρμακευτικών Πωλήσεων πριν την έναρξη της συνεργασίας μου με την IMS, διευκολύνει την πλήρη κατανόηση του ρόλου της IMS στην αναγνώριση των επαγγελματικών σας δραστηριοτήτων. Κατανοούμε επίσης ότι εργαζόμαστε σε μία χώρα όπου η Φαρμακευτική Αγορά είναι εξαιρετικά απαιτητική και χαρακτηρίζεται από ιδιαιτερότητες και προκλήσεις.

Καμία δυσκολία, όμως, δεν θα μας αποτρέψει από την αναβάθμιση των Ελληνικών Μελετών και των υπηρεσιών που προσφέρουμε, σε διεθνή standards.

Από τον Ιανουάριο, ομάδες συνεργατών από την IMS International, σε συνεργασία με το Ελληνικό στελεχιακό δυναμικό μας, έχουν προβεί σε ενδελε-

χείς αξιολογήσεις του δικτύου των Φαρμακείων με τα οποία συνεργαζόμαστε και έχουν προβεί στον επανασχεδιασμό και συμπλήρωση του δικτύου βάσει συγκεκριμένων στατιστικών οδηγιών.

Ειδικά εκπαιδευμένα στελέχη μας, αξιολογούν καθημερινά τα φαρμακεία με στόχο την αύξηση του δικτύου από 1000 σε 1400 εντός των επομένων μηνών. Πιο σημαντική από την αριθμητική επαύξηση όμως, είναι η ποιοτική ενίσχυση που προκύπτει μέσα από την καλύτερη στατιστική αντιπροσώπευση κάθε περιοχής με ενδεικτικά φαρμακεία όλων των κατηγοριών.

Παράλληλα με τις παραπάνω θεμελιώδεις αναβαθμίσεις, οι παραγωγικές μας διαδικασίες εμπλουτίζονται με επιπλέον φίλτρα και διαδικασίες ποιοτικών ελέγχων. Είμαστε σίγουροι ότι μετά το καλοκαίρι, θα είμαστε σε θέση να προσφέρουμε μια Μελέτη της Ελλην. Φαρμακευτικής αγοράς με σαφώς βελτιωμένη αξιοπιστία.

Παρουσιάσαμε τα πλάνα μας στην πρόσφατη συνεδρίαση του ΣΦΕΕ όπου δεσμευθήκαμε για την πλήρη αλλά και για τη διαρκή ενημέρωση όλων των εμπλεκόμενων, για την εξέλιξη των ενεργειών μας.

Παρακαλώ δεχθείτε τη διαβεβαίωσή μου ότι η IMS Ελλάδα, θα είναι ένας έμπιστος συνεργάτης στο πλευρό σας, καθώς και τις ευχές μου για κάθε επιτυχία σε εσάς και τις εταιρείες σας.

Με εκτίμηση,
Martin Kryspin
Vice President IMS
Central & Eastern Europe»

είναι σε θέση να επιτελέσει την σοβαρή και αναγκαία αποστολή του.

Επιπλέον σήμερα αρκετοί συνάδελφοι είναι σε θέση επωνύμως να καταγγέλλουν παραλήψεις, και μέσω αυτών να κινηθεί ακόμη και η διαδικασία για εισαγγελική παρέμβαση, έχοντας ένομο συμφέρον από την απώλεια εισοδήματος, ή ακόμη πιο χειρότερα και από την απώλεια θέσης εργασίας, καθώς επίσης και η επιτροπή ανταγωνισμού, με ότι αυτό συνεπάγεται. Χαιρετίζοντας τέλος και καλωσώςώντας όλους εσάς που κάνετε τον κόπο να ταξιδέψετε για να παρευθείτε στην σημερινή μας συνδιάσκεψη, είμαι απολύτως βέβαιος ότι από τις τοποθετήσεις σας, και τον διάλογο, θα προκύψουν χρήσιμα συμπεράσματα και προτάσεις, στην κατεύθυνση να συμβάλουν στην βελτίωση του συστήματος, σε μια κομβική γιαυτό περίοδο, διότι επίκεινται αλλαγές στην διοίκηση του.

Για την διαδικασία προτείνω να αρχίσουμε με τους χαιρετισμούς των δυο προέδρων (ΕΚ και ΠΟΙΕ) στην συνέχεια να γίνουν οι τοποθετήσεις των προέδρων των σωματείων, να ακολουθήσουν οι τοποθετήσεις και προτάσεις των υπολοίπων συναδέλφων, και να κλείσουμε με την τοποθέτηση του προέδρου της Ομοσπονδίας μας.

Για την σύνταξη των συμπερασμάτων και την διατύπωση των θέσεων και αρχών ως κείμενο εργασίας, προτείνω τον συνάδελφο αναπληρωτή γραμματέα του ΣΙΕΒΕ Τάσο Λαζαρίδη ως πρακτικογράφο. Τελος το κείμενο των θέσεων και αρχών της συνδιάσκεψης θα αναρτηθεί στο site του σωματείου, θα σταλεί για δημοσίευση στο περιοδικό του κλάδου, θα σταλεί επίσης με fax σε όλες τις εταιρείες με σκοπό να ενημερωθούν όλοι οι συνάδελφοι μας, θα κοινοποιηθεί στην IMS, στον Φαρμακευτικό σύλλογο Θεσσαλονίκης (και εάν αυτό είναι δυνατό να κοινοποιηθεί σε όλους τους Φ.Σ), και στον ΣΦΕΕ.

Σας ευχαριστώ, και εύχομαι καλή συνέχεια.

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΟΥ IMS

Προς ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΑΤΡ. ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΒΟΡ. ΕΛΛΑΔΑΣ
Αθήνα, 14-06-2005

Αξιότιμοι κύριοι,

Σας ευχαριστούμε για την αποστολή των πρακτικών και των προτάσεων των μελών σας κατά τη Συνδιάσκεψη των Σωματείων Βορ. Ελλάδας / Θράκης / Ανατ. Μακεδονίας / Δυτ. Μακεδονίας και Θεσσαλίας, που πραγματοποιήθηκε την 15/5/2005 στη Θεσσαλονίκη, με θέμα την IMS.

Προβήκαμε σε προσεκτική ανασκόπηση και μελέτη όλων των κείμενων σχολίων σας και σας διαβεβαιώνουμε ότι θα ληφθούν υπ' όψιν. Θα θέλαμε να σας διαβεβαιώσουμε επίσης ότι ενδιαφερόμαστε, όπως και εσείς, για τη σωστή απεικόνιση της φαρμακευτικής αγοράς και ότι είμαστε κάθετα αντίθετοι προς κάθε προσπάθεια παρεμβολής στη διαδικασία συλλογής στοιχείων, που θα μπορούσε να επηρεάσει την τελική ποιότητα και αξιοπιστία των μελετών μας, όπως αυτές που αναφέρονται τα μέλη σας κατά τη Συνδιάσκεψή σας.

Όπως γνωρίζετε, η IMS έχει αρχίσει από τον Ιανουάριο του 2005, μια ποιοτική αναβάθμιση όλων των υπηρεσιών μας. Ο επανασχεδιασμός και ανασύσταση του δικτύου των συνεργαζομένων φαρμακείων, είναι προτεραιότητά μας.

Σχετικά όμως με το θέμα των συνεργαζομένων φαρμακείων, θα θέλαμε να τονίσουμε ότι ουδέποτε η IMS προέβη σε αποκάλυψη ονομάτων και διευθύνσεων φαρμακείων, σε καμία φαρμακευτική εταιρεία ή σε στελέχη της. Για την αντίθετη περίπτωση, που έχουν διαρρεύσει ονόματα (όχι λόγω δικής μας υπαιτιότητας) και έχουν ακολουθήσει όλες οι συνέπειες που περιγράφησαν στις δηλώσεις των μελών σας, η IMS είναι διατεθειμένη να εξετάσει σε βάθος κάθε καταγγελία και να αποκλείσει όποιο φαρμακείο φανεί ότι έχει παραβεί τη δεοντολογία και τους συμφωνηθέντες όρους.

Από την άλλη πλευρά, η IMS με χαρά θα δεχθεί νέες συνεργασίες με κάθε νέο φαρμακείο στις περιοχές που απαιτείται ενίσχυση, βάσει του στατιστικού μας σχεδιασμού, όπως άλλωστε έχει δηλώσει και σε σχετική επιστολή της προς τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο. Η αναμενόμενη αύξηση θα μας επιτρέψει με αυξανόμενη ευχέρεια την επιλεκτική και εναλλακτική χρήση πηγών, και τη συνέχιση της συνεργασίας μας μόνο με όσα φαρμακεία συμμορφώνονται στους όρους της υπογεγραμμένης συμφωνίας. Αυτό, μαζί με τις νέες διαδικασίες ποιοτικής διασφάλισης που έχουν εισαχθεί, και που φιλτράρουν αποκλείοντας κάθε άτυπη καταγραφή, αναμένονται να ενισχύσουν καταλυτικά την ακρίβεια των στοιχείων.

Τέλος, διαισθανόμαστε ότι τα Σωματεία σας, που εμείς θεωρούμε ως μεγάλο σύμμαχό μας, δεν θα ανεχθούν περαιτέρω μη επαγγελματικές πρακτικές τόσο ορισμένων επιστημονικών συνεργατών όσο και φαρμακείων, όπως αναφέρθηκαν στη Συνδιάσκεψη της 15-05-2005, και σίγουρα θα ληφθούν και από πλευράς σας τα απαραίτητα μέτρα, άνευ των οποίων οι αισιόδοξοι προσπάθειες της IMS υποβαθμίζονται.

Συνημμένα, εσωκλείω τη μελλοντική ανάπτυξη της γεωγραφικής περιοχής σε 60 τμήματα, που είχε ζητηθεί κατά τη συνάντησή μου με τον Μ. Παρχαλίδη. Θα χαρούμε να λάβουμε τα σχετικά σχόλιά σας.

Προσδοκούμε σε μια συνέχιση της επικοινωνίας μας και της ανταλλαγής απόψεων, η οποία φρονούμε ότι είναι εξαιρετικά εποικοδομητική για την επίτευξη των κοινών μας στόχων.

Με εκτίμηση,
Μαρία Καραχάλου
Διευθ. Marketing & Πωλήσεων
IMS Health

ΤΙ ΓΙΝΟΤΑΝΕ ΓΑΛΙΑ



Σκίτσο του Νίκου Βουλγαρέλη

ΝΕΟ Δ.Σ. ΣΤΟΝ Σ.Ι.Ε. ΚΑΒΑΛΑΣ - ΔΡΑΜΑΣ - ΣΕΡΡΩΝ

Το Δ.Σ. του Σ.Ι.Ε. Καβάλας - Δράμας - Σερρών, μετά την ανασυγκρότηση που πραγματοποιήθηκε στις 08-04-2005, έχει ως εξής:

Πρόεδρος:	Καμπάς Ιωάννης
Γεν. Γραμματέας:	Νικολαΐδης Ορέστης
Αντιπρόεδρος:	Καραγιάννης Θεόδωρος
Ταμίας:	Κουτουμάνου Αικατερίνη
Αναπλ. Γεν. Γραμ.:	Μαυρίδης Παναγιώτης
Μέλη:	Τζιμπιζίδης Παναγιώτης Παλιτόγλου Κωνσταντίνος

Ευχόμαστε στο νέο Δ.Σ. καλή επιτυχία στο δύσκολο έργο του.

ΝΕΟ Δ.Σ. ΣΤΟΝ Σ.Ι.Ε. ΚΡΗΤΗΣ

Με συμμετοχή 100% πραγματοποιήθηκαν οι εκλογές στο Σύλλογο Ιατρικών Επισκεπτών Κρήτης στις 19-03-2005. Το νέο Δ.Σ., μετά τη συγκρότησή του σε σώμα, έχει ως εξής:

Πρόεδρος:	Κλάδος Μιχάλης
Αντιπρόεδρος:	Μιχαράς Στυλιανός
Γεν. Γραμματέας:	Σφακιανάκης Νεκτάριος
Αναπλ. Γεν. Γραμ.:	Στεφανάκης Ευάγγελος
Ταμίας:	Πατεράκης Ιωάννης

Ευχόμαστε στο νέο Δ.Σ. καλή επιτυχία στο δύσκολο έργο του.

«Περί Δημοκρατίας... το ανάγνωσμα»

Παλιές ΕΝΙΑΙΕΣ αντιλήψεις, ζητούσαν ΕΝΙΑΙΑ στέγη !!!

Του ΑΝΤΩΝΗ ΚΑΤΡΑΜΑΔΑΚΗ
Μέλους του Δ.Σ. της Π.Ο.Ι.Ε.
(Προοδευτική Κίνηση
& Συνεργαζόμενοι Ι.Ε.)

Αγαπητοί συνάδελφοι

Το τελευταίο διάστημα, ΔΕΚ '04 - ΦΕΒ '05, ολοκληρώθηκε ένας κύκλος συνδικαλιστικών εξελίξεων στον κλάδο μας :

- Εκλογές στο Σύλλογο της Αθήνας

- Συνέδριο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ι.Ε. (Π.Ο.Ι.Ε.), με την ανάδειξη νέων διοικήσεων.

Ενας κύκλος που αξίζει να σχολιάσουμε, τώρα που ο κουρνιαχτός των γεγονότων κατακάθησε και από τη μια οι ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ των πρωταγωνιστών, σιγά σιγά, παίρνουν τις πραγματικές τους διαστάσεις στη σκληρή καθημερινότητά μας, ενώ από την άλλη οι ΠΡΑΞΕΙΣ τους αναδεικνύουν με σαφήνεια την αναντιστοιχία λόγων και έργων!

Το χρονικό μιας κακόγουστης παράστασης... ...ας το ξετυλίξουμε μαζί.

Πράξις πρώτη: προετοιμασία

Παραμονές των εκλογών στο Σύλλογο Ιατρικών Επισκεπτών Ελλάδος (βλ. Αθήνας), κάποιτοι ανακαλύπτουν, όψιμα, το νόημα της ΕΝΙΑΙΑΣ δράσης μέσα στους Συλλόγους, όταν χρόνια ολόκληρα, χωρίζαν τους εργαζόμενους στους εργασιακούς τους χώρους, σε ΠΡΑΣΙΝΟΥΣ - ΒΕΝΕΤΟΥΣ & ΚΟΚΚΙΝΟΥΣ, σε ΕΜΕΙΣ και ΕΣΕΙΣ, στερώντας τους από την αξία και τη δυναμική αυτής της δράσης, απέναντι στα κοινά μας προβλήματα.

Επιζητούν μάλιστα, τόσο πολύ την συνεργασία, όπως διατείνονται εκ των υστέρων (βλέπε άρθρο του Προέδρου της Π.Ο.Ι.Ε. συναδέλφου Μ.Κονιδάρη, τεύχος 11 του Ιατρικού επισκέπτη), ώστε το ψηφοδέλτιο του ΕΝΙΑΙΟΥ με τους συμμετέχοντες, το κρατούν σαν επτασφράγιστο μυστικό, στο ημίφως του παρασκήνιου μέχρι και την παραμονή των εκλογών (Σάββατο 4/12) !!!

Πράξις δεύτερη: κυρίως θέμα Κυριακή πρωί (5/12), οι εκλογές ξεκινούν.

Τρία τα ψηφοδέλτια που εκτίθενται στις προτιμήσεις των συναδέλφων.

Μαζί ξεκινούν και τα τερτίπια !

Εντολή : όλοι οι ψηφίζοντες πρέπει να παρελάσουν από το γραφείο του Προέδρου, για τα περατέρω ...

Οι άνθρωποι του Προέδρου, φροντίζουν γι' αυτό !

Στο ίδιο έργο θεατές για 5 ημέρες ! Η εβδομάδα των Παθών !

Δευτέρα (6/12), ημέρα 2η.

Το τοπίο στην ομίχλη (βλέπε ΕΝΙΑΙΟ), ξεδιαλύνει !

Ανακοίνωση του ΕΝΙΑΙΟΥ με τίτλο : «Επιτέλους... τέλος !!! Ας πούμε τα πράγματα με το όνομά τους» λειτουργεί σαν από μηχανής θεός και ώ του θαύματος!

Το ΕΝΙΑΙΟ γίνεται ΠΑΣΚΕ και ΔΑΚΕ φαρμάκου, που οραματίζονται ένα «αυτόνομο, ακομμάτιστο, φερέγγυο και αποτελεσματικό συνδικαλιστικό κίνημα πολιτών» !!

Καλό ε !! Το άλλο με τον Τσάτο το ξέρετε;

Το έργο λοιπόν έχει, ΚΑΛΟΥΣ (ενιαίο) και ΚΑΚΟΥΣ (οι άλλοι), ΙΠΠΟΤΕΣ (ενιαίο) και ΔΡΑΚΟΥΣ (οι άλλοι), ΒΑΣΙΛΕΙΣ (ενιαίο) και Υπηκόους (οι άλλοι) !!

Έχει και πολλούς διευθυντές (ΕΝΙΑΙΟ), γεγονός τυχαίο !!!

Τα αποτελέσματα δεν ικανοποιούν την παραγωγή, η ταινία δεν σπάει ταμεία και οι 4 στους 10 συναδέλφους, παρ' όλα αυτά, αποδοκιμάζουν τους πρωταγωνιστές. Η αξιοπιστία του ΕΝΙΑΙΟΥ έχει τραυματιστεί «θανάσιμα» !

Πράξις τρίτη: πρόκληση

Η Προοδευτική Κίνηση Ι.Ε. της οποίας μέλος και υποψήφιος είναι ο υπογράφων εκδίδει μια δισέλιδη (αραία-αραία) ανακοίνωση για τα τεκταινόμενα στις εκλογές του μεγαλύτερου συλλόγου της Ελλάδος και τη δίνει, ΕΓΚΑΙΡΩΣ, για δημοσίευση στον Ιατρικό επισκέπτη, το περιοδικό όλων μας !

Δεύτερο θαύμα ! Οι δημοκρατικές ευαισθησίες των στελεχών του ΕΝΙΑΙΟΥ δεν βρήκαν χώρο να εκθέσουν την άλλη άποψη με φτηνές δικαιολογίες, σε πρώτο επίπεδο, περί πληθώρας ύλης (χά), τη στιγμή που παρήλασαν στο τελευταίο τεύχος, μόνο οι απόψεις περί ΕΝΙΑΙΟΥ και φυσικά, πλείστα όσα σημαντικά σκίτσα και φωτογραφίες! Ενώ σε δεύτερο επίπεδο, μέσα στο συνέδριο ψέλλισαν τα περί ανυπαρξίας αισθητικής του κειμένου (χά χά) !!

«Μ' αρέσουν οι παρατηρήσεις Σκαρβαίο, βελτιώνομαι».

Άλλη φορά θα το ξέρουμε και θα περνάμε τα κείμενά μας από στυλίστες, συμμορφούμενοι προς τας υποδείξεις !!!

Πράξις τέταρτη: κορύφωση

Χρόνος: ημέρες συνεδρίου 25-27/2/05

Σκηνή: Ξενοδοχείο Τιτάνια
Σάββατο 26/2, κύρια ημέρα του συνεδρίου.

Συνέχεια στη σελίδα 18

«Περί Δημοκρατίας...»

Η μισή αλήθεια ισούται με ψέμα...

Του ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ ΚΟΝΙΔΑΡΗ
Πρόεδρου
Διοίκησης Π.Ο.Ι.Ε.

Ο σεβασμός της άλλης άποψης, η ανοχή στην κριτική από όποιον και αν ασκείται ή εκδηλώνεται, είναι στατικό στοιχείο της δημοκρατικής αντίληψης και διέπει τους διοικούντες τόσο στο Σ.Ι.Ε.Ε. όσο και στην Π.Ο.Ι.Ε..

Θα είμαστε οι τελευταίοι που θα αντιπαθούμε σε αντιλήψεις αποκλεισμού έκφρασης ή λογοκρισίας. Εξ άλλου, γνωρίζουν οι πάντες πώς ιδρύθηκε η Π.Ο.Ι.Ε., πώς πορεύεται, με τί διαδικασίες προχωρά και συνδιαλέγεται με όλους, μέσα και έξω από τον επαγγελματικό μας χώρο.

Ο σεβασμός αυτός κατοχυρώνεται τόσο από τη συνεργασία μας σε όλα τα επίπεδα με τους φορείς, αλλά κύρια κατοχυρώνεται μέσα από την αποδοχή των συναδέλφων και τις εκλογικές διαδικασίες, που εδώ και 15 χρόνια οι συνάδελφοι μας στηρίζουν με ποσοστά που ξεπερνούν κάποιες αχνές πλειοψηφίες και πάντα πάνω από 60%.

Αυτό το αναγνωρίζουμε και στο μέτρο του δυνατού και του εφικτού κοινωνικά, τα έχουμε καταφέρει και το ανταποδίδουμε. Φαίνεται, όμως, ότι και στον χώρο μας κάποιοι δεν μπορούν να ξεκολλήσουν από τα βαριά αντανακλαστικά του παρελθόντος τους και την αδυναμία τους να προσφέρουν στους Ιατρικούς Επισκέπτες και στον κλάδο μας γενικότερα, και προσπαθούν να την αποδώσουν σε αόρατες ή υ-

περφυσικές δυνάμεις, και όπου αυτό δεν τους «βγαίνει», μηχανεύονται στην αποτυχία και αρχίζουν τα ψεύδη, τη λαοπολογία και τις μισές αλήθειες.

Επειδή η ιδεολογία τους δεν έχει πέραση στον χώρο μας,

επειδή οι νέοι συνάδελφοι δεν μπορούν να τους καταλάβουν!

επειδή οι κοινωνικοί αγώνες δεν είναι ξύλινες παρεκκλίσεις ή λόγια εκθαμβωτικά και

επειδή σε όλες τις διεργασίες του χώρου μας όλο αυτό το διάστημα απουσίαζαν ή απουσιάζουν, και

επειδή η απουσία τους μεταφράζεται και σε εκλογικά αποτελέσματα, αυτό δεν μπορούν να το κατανοήσουν και ψάχνουν να βρουν εχθρούς, τότε στις κακές πολυεθνικές, που εκεί δουλεύουν και παίρνουν τα bonus τους, τότε στην κακιά Δεξιά και τότε στο κακό ΠΑΣΟΚ. Το έργο το βλέπουμε καθημερινά, μόνο πως τώρα βρήκαν κι άλλους εχθρούς, την ΔΑΚΕ και την ΠΑΣΚΕ, επειδή, μαζί με το ψηφοδέλτιο της Συνεργασίας αποδέχθηκαν και κινητοποίησαν όλους τους συναδέλφους για μια ενιαία κάθοδο στους κοινούς αγώνες.

Ο στόχος προφανής, να διασπάσουν την ενότητα των εργαζομένων, φορώντας τις κομματικές τους ταυτότητες. Ξεχνούν, βέβαια, πόσο φερέφωνα είναι ορισμένοι των κομματικών τους χώρων και πόσο τραυμάτισαν την ενότητα του συνδικαλιστικού κινήματος ακόμη και στη Γ.Σ.Ε.Ε..

Οι συνάδελφοι βλέπουν, α-

κούν, αισθάνονται και οριοθετούν τον καθένα μας σε αυτό που του ανήκει.

- Αλήθεια, συνάδελφοι, ζητάτε και τα ρέστα που δεν σας ακολουθούμε στον κατήφορο της μοναξιάς σας;

- Αλήθεια, συνάδελφοι, ανακαλύψατε τον ταξικό σας εχθρό;

- Αλήθεια, συνάδελφοι, δεν γνωρίζατε για το Ενιαίο ψηφοδέλτιο ή παθαίνετε αλλεργία με τους δεξιούς και τους πασόκους;

- Αλήθεια, συνάδελφοι, οι δεξιοί ή οι πασόκοι του δικού σας ψηφοδελτίου, είναι οι καλοί δεξιοί και πασόκοι και σας ενοχλεί πού το πάμε εμείς, που λέμε τα πράγματα με τ' όνομά τους;

- Αλήθεια, συνάδελφοι, αγωνιάτε για το Σ.Ι.Ε.Ε., την Π.Ο.Ι.Ε., για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και τους συναδέλφους Ιατρικούς Επισκέπτες και αντιμετωπίζετε έτσι το 75% των συνέδρων;

- Αλήθεια, συνάδελφοι, πού ήσασταν όλα αυτά τα τελευταία 15 χρόνια;

- Αλήθεια, συνάδελφοι, πιστεύετε ότι έτσι θα ενώσουμε τον κλάδο;

- Αλήθεια, συνάδελφοι, ποια είναι η προσφορά σας; Ένα λογύδριο στις Συνελεύσεις ή τα Συνέδρια και τελειώσαμε; Μια επιστολή κάθε τόσο στο περιοδικό και ξεφληνάτε; Μια τυπική παρουσία σε κάποιο συμβούλιο και εξαντλήσαμε την επαναστατική μας αγωνία;

Συνάδελφοι, δεν σας φταίει κανείς, ούτε κι εμείς θα ασχολούμασταν μαζί σας, εάν δεν

Συνέχεια στη σελίδα 18

Παρόντες, 40-50 σύνεδροι από τους 150 !

Ουσιαστικά, η προσπάθεια πολλών εξ υμών, στο να διαμορφώσουμε αποφάσεις για την επόμενη ζετιά, για το αύριο του κλάδου μας & όχι μόνο, συναντά τοίχο αδιαφορίας. Η περιρρέουσα ατμόσφαιρα οδηγεί στα παλιά καλά ήθη: «λέγε ότι θές λέγε», θα τα πούμε στις αυριανές ψηφοφορίες!

Οι οποίες ήρθαν, ειρήσθω εν παρόδω & κατέδειξαν, παρόλη την ανελαστικότητα του σώματος των συνέδρων, ότι πάνω από το 35% των ψηφισάντων υποστηρίζει τις δυνάμεις που οραματίζονται μια άλλη, πιο δημοκρατική, πορεία των συνδικαλιστικών πραγμάτων του χώρου μας.

Εδώ πρέπει να επισημάνουμε, μια ακόμη απαράδεκτη ενέργεια των στελεχών του ΕΝΙΑΙΟΥ που με ωμό τρόπο «οδήγησαν» σε ακύρωση, 4 ψηφοδέλτια των άλλων συνδυασμών, με το προκλητικό επιχείρημα, άκουσον-άκουσον, ότι προσπαθήσαμε να υφαρπάξουμε την ψήφο συνέδρων, με δόλιο & άνομο τρόπο !!

Αλήθεια, μιλάνε στο σπίτι του κρεμασμένου για σχοινί ? ΑΙΔΩΣ !!!

Πρόξιν πέμπτη, τελευταία (για την ώρα)!

6 Μαρτίου 2005, Κυριακή, θλιβερό φινάλε!

Σύγκλιση σε σώμα της Διοίκησης της Ομοσπονδίας μας.

Οι έχοντες & κατέχοντες (ΠΑΣΚΕ-ΔΑΚΕ) την ΕΝΙΑΙΑΝ πλειοψηφίαν (10 έδρες στις 13), καταθέτουν τις δημοκρατικές τους μάσκες, την προτελευταία Κυριακή της ΑΠΟΚΡΙΑΣ !!

Μας ανακοινώνουν, στην πρώτη(!) συνεδρίαση του νέου Δ.Σ της Π.Ο.Ι.Ε. την αυγή, της νέας τάξης, των ηθών, του ΕΝΙΑΙΟΥ εγχειρήματος, ότι καταλαμβάνουν & τις επτά(7) έδρες, ούτε μια λιγότερη για τα μάτια, της Εκτελεστικής Επιτροπής !!!

Αλήθεια, γιατί δεν μας «παίζετε» σύντροφοι;

Σημαδιακή η σημειολογία αυτής της πράξης δεν νομίζετε; Τι φοβούνται οι «ταγοί» του κλάδου μας;

Μήπως ταραξουμε τον ύπνο του δικαίου που μας επιφυλάσσουν;

Μήπως ξεσκεπάσουμε απόψεις που διατύπωσαν, ανερυθρίαστα, οι επικεφαλές του ΕΝΙΑΙΟΥ, ότι οι εργαζόμενοι στην επιστημονική ενημέρωση είμαστε τελικά «οι πιο στενοί συνεργάτες των καπιταλιστών της φαρμακοβιομηχανίας, που στηρίζουμε το bonus μας, στο πόντο του κόσμου που ασθενεί;» !!!

Θα αφήσουμε αυτές τις απόψεις που ενοχοποιούν έτσι απροκάλυπτα την εργασία μας, τις προσπάθειές μας για καλύτερευση του βιοτικού μας επιπέδου, να παραμένουν οι κυρίαρχες στο κλάδο;

Θα μένουμε τελικά σ' αυτό το έργο θεατές ή θα γίνουμε οι πρωταγωνιστές, ξεφεύγοντας από τον άχαρο & συνάμα μίζερο ρόλο του κομπάρσου !

προκαλούσατε κιόλας από πάνω. Ο χρόνος έχει 365 ημέρες και η τριετία της θητείας των οργάνων 1095. Ξέρετε πόσες μέρες ασχολείσθε με το Σ.Ι.Ε.Ε. και την Π.Ο.Ι.Ε. στην τριετία; Μόλις 15!!! Τον υπόλοιπο καιρό, συνάδελφοι, που είστε;

Είναι εκεί το πρόβλημα και την αδυναμία να προσφέρετε την βαπτίζετε με ψέμματα ή μισές αλήθειες για να διαβάλετε αυτούς που κρατάνε όρθιο το Σ.Ι.Ε.Ε. και την Π.Ο.Ι.Ε..

Τη μια είμαστε χαφιέδες του Σ.Φ.Ε.Ε., την άλλη διευθυντές των πολυεθνικών, που έχουν καταλάβει τον Σ.Ι.Ε.Ε. και την Π.Ο.Ι.Ε., τώρα πράκτορες της Ρηγίλλης και της Χ. Τρικούπη, την άλλη στο Συνέδριο είχαμε παρέλαση καλλιστείων για την επίσημη Κυβέρνηση, τα κόμματα της αντιπολίτευσης και τους εκπροσώπους των φορέων και των εργοδοτών.

Ρε, συνάδελφοι, ξέρετε, την Κυβέρνηση την ψηφίζει ολόκληρος ο ελληνικός λαός και τα κόμματα το ίδιο. Έτσι λοιδορείτε τους εκπροσώπους της κοινωνίας και των φορέων; Είναι δημοκρατική αντίληψη αυτή; Θέλετε να σας επιλέξουν οι συνάδελφοι να διαχειριστείτε και τις τύχες τους;

Σεβόμαστε τη διαφορετική άποψη, δεχόμαστε την καλόπιστη κριτική, αντιπαρτιθέμεθα με πραγματικά στοιχεία και λέμε τα πράγματα με τ' όνομά τους. Δεν λασπολογούμε, δεν κουτσομπολεύουμε στους ανυποψίαστους συναδέλφους στα Νοσοκομεία, δεν στοχεύουμε στη μίζερια και δεν διαιρούμε τους συναδέλφους σε πράσινους και γαλάζιους «που ανήκουν τα μονοπώλια και την επεκτατική πολιτική της φαρμακοβιομηχανίας...» από τη μια, και από την άλλη σε «αριστερούς» που αντιμάχονται μόνοι τους την καπιταλιστική επέλαση των πολυεθνικών!!!

Όλοι είμαστε εργαζόμενοι, όλοι έχουμε τις δίκαιες απαιτήσεις μας και μέσα από τις θεσμοθετημένες διαδικασίες διεκδικούμε και αγωνιζόμαστε για ένα καλύτερο αύριο για τους συναδέλφους και για ένα ενιαίο, αυτόνομο και βιώσιμο επικουρικό Ταμείο.

Σας καλούμε και 'σας σε συστράτευση και κοινό αγώνα.

ΤΙΜΗ ΣΤΟΝ «ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ»

Είναι αλήθεια πως πολλοί από εμάς προσπαθούμε για την αναβάθμιση του επαγγέλματος και την καταξίωση του Ιατρικού Επισκέπτη στη σημερινή πραγματικότητα. Όμως, τίποτα δεν είναι πιο σοβαρό και αποτελεσματικό όσο η συμπεριφορά του καθενός και όλων μαζί στον κοινωνικό και επαγγελματικό μας περίγυρο.

Το Σάββατο 11-06-2005 στις 12:30 έγινε στο Αιγινίτιο Νοσοκομείο της Αθήνας, με πρωτοβουλία του εξαιρετικού επιστήμονα και ανθρώπου, καθηγητού κ. Δ. Βασιλόπουλου, εκδήλωση, που σκοπό είχε να τιμήσει ένα συνάδελφο, που αποχωρεί με σύνταξη και στο πρόσωπό του να τιμηθούν οι Ιατρικοί Επισκέπτες, που αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι της διαρκούς Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης των γιατρών.

Ο συνάδελφος για τον οποίο έγινε αυτή η εκδήλωση είναι ο Γιώργος Καραγκιούλογλου, χρόνια συνεργάτης της MSD. Το Γιώργο τον γνώρισα σαν «ανταγωνιστή» στο Νοσοκομείο Αλεξάνδρα και εντύπωση μου έκανε η εκτίμηση που έτρεφαν οι γιατροί στο πρόσωπό του. Ήταν καλός και ευγενικός με τους συναδέλφους του και ποτέ δεν δημιούργησε πρόβλημα, ούτε ακούστηκε ποτέ κάτι αρνητικό, παρά μόνο καλά λόγια, που είναι δύσκολο πράγμα στην εποχή μας.

Η εκδήλωση έγινε στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου που ήταν γεμάτο από γιατρούς (Σάββατο και καλοκαίρι!!!), συναδέλφους από την εταιρεία του και από την GSK, καθώς και φίλους του από άλλες εταιρείες.

Από τον Σ.Ι.Ε.Ε. και την Π.Ο.Ι.Ε. παραβρέθηκαν ο Πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γ. Κονιδάρης, ο Πρό-



Ο καθηγητής της Ιατρικής Σχολής Παν/μίου Αθηνών Δημήτρης Βασιλόπουλος με τον Γιώργο Καραγκιούλογλου



εδρος του Σ.Ι.Ε.Ε. Σ. Ρηγόπουλος, ο Αντιπρόεδρος της Π.Ο.Ι.Ε. Ν. Λουλουδάκης, ο Ταμίας του Σ.Ι.Ε.Ε. Σ. Νουχάκης και ο Αντιπρόεδρος του Σ.Ι.Ε.Ε. Β. Στεφάνου.

Η εκδήλωση άρχισε με τον καθηγητή, που έκανε μια μικρή αναφορά σαν ένα μικρό βιογραφικό για το συνάδελφο. Εξήρε το ήθος, την προθυμία του και τη διακριτικότητά του, αλλά και τις γνώσεις του και την ευστροφία του. Στο τέλος του ευχήθηκε να είναι γερός και να νοιώθει περήφανος για την εκτίμηση που αποκόμισε από τους πανεπιστημιακούς του Αιγινίτιου.

Ο Γιώργος συγκινημένος, με δυσκολία κατόρθωσε να πει δυο λόγια και να ευχαριστήσει για την πρωτοφανή στα χρονικά ενέργεια των γιατρών και του καθηγητή, που τίμησαν σε δημόσια εκδήλωση στο πρόσωπό του, τον Ιατρικό Επισκέπτη που προσπαθεί, που κουράζεται, που υπομένει δυσκολίες και αρνητικές συγκυρίες, τις οποίες μπορεί να προσπερνά και να καταξιώνεται, όπως σήμερα ο Γιώργος.

Τέλος, ο Πρόεδρος του Σ.Ι.Ε.Ε., του οποίου μέλος ήταν ο συνάδελφος με Αρ. Μητρώου 1038, ευχαρίστησε τον καθηγητή και τους γιατρούς για την πρωτοφανή αυτή εκδήλωση, λέγοντας:

«Γνωρίζουμε την ευαισθησία του καθηγητή και πολλές φορές επενδύσαμε σε αυτήν, αλλά τούτη τη φορά ξεπεράσατε, κ. καθηγητά, κάθε προηγούμενο». Στο συνάδελφο είπε: «Γιώργο, εσύ, έστω κι αν τελευταία δεν μετείχες στη ζωή του Σ.Ι.Ε.Ε., με τη συμπεριφορά σου ανάγκασες αυτούς τους εξαιρετικούς επιστήμονες και ανθρώπους να σε τιμήσουν. Προσέφερες γι' αυτό το λόγο ύψιστη υπηρεσία στο Σύλλογο και το επάγγελμα».

Ακολούθως, ο συν. Ρηγόπουλος μίλησε στους γιατρούς για τα πεπραγμένα και τους στόχους του Σ.Ι.Ε.Ε. και της

Π.Ο.Ι.Ε. και μοιράστηκαν περιοδικά του Ιατρικού Επισκέπτη. Έγινε αναφορά της παρουσίας μας στο Internet με ιστοσελίδα και της συμμετοχής μας στη U.I.A.D.M.. Η ευκαιρία που δόθηκε, έφερε σημαντικά οφέλη στην προσπάθεια της Π.Ο.Ι.Ε. και του Σ.Ι.Ε.Ε. να κρατήσουν ψηλά τον Ιατρικό Επισκέπτη.

Τέλος, πιστέψτε το, παρατέθηκε δεξίωση στον κήπο του νοσοκομείου με μεζέδες, κρασί και αναψυκτικά, πληρωμένα (άκουσον, άκουσον!) μόνο από τους γιατρούς, που τελικά «ταίσαν» με δικά τους χρήματα Ιατρικούς Επισκέπτες (οι καιροί άλλαξαν, έγινε κι αυτό).

Ευχόμαστε να παραβρεθούμε και σε άλλες παρόμοιες εκδηλώσεις, γιατί βοηθούν αφάνταστα στο έργο μας και συμβάλλουν στην καταξίωση και κοινωνική αποδοχή του επαγγέλματος του Ιατρικού Επισκέπτη.

Σόλων Ρηγόπουλος
Πρόεδρος του Σ.Ι.Ε.Ε. &
Αναπλ. Πρόεδρος της Π.Ο.Ι.Ε.