



Ιατρικός Επισκέπτης

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ • ΤΕΥΧΟΣ 16 • ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ - ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ - ΜΑΡΤΙΟΣ 2006
ΧΑΛΚΟΚΟΝΔΥΛΗ 56 - 104 32 ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ.: 210 5224070 - ΦΑΞ: 210 5235331 - E-MAIL: poie@otenet.gr - WEB SITE: www.poe.gr



Η εξέλιξη της επιστήμης και της τεχνολογίας
πρέπει να υπηρετεί τον άνθρωπο και τις αξίες.

**Ο Μεγάλος Αδερφός στις εργασιακές σχέσεις υποδουλώνει την ελευθερία
του ατόμου και καταργεί κάθε ίχνος ανθρώπινης αξιοπρέπειας.**

Η ανθρώπινη αξιοπρέπεια πρέπει να είναι
πάνω από οποιοδήποτε δόγμα κοινωνικού φιλελευθερισμού.



ΤΕΥΧΟΣ 16

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ - ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ - ΜΑΡΤΙΟΣ 2006

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

E-mail: poie@otenet.gr

Web Site: www.poi.e.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο:

Γεράσιμος Κονιδάκης

Πρόεδρος της Διοίκησης

ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ

Άρης Μπερζοβίτης

Δημοσιογράφος

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 : 210.66.65.669 - 210.66.65.812

Σχεδιασμός εντύπου:

Θανάσης Κυριανάκης

Σελιδοποίηση

Δέσποινα Αράπογλου

3 Ασφαλιστικό... Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., ώρα μηδέν!

4 Νέες διοικήσεις σε Π.Ο.Ι.Ε. και Σ.Ι.Ε.Ε.

5 «Όλα όσα φέρνει η νέα φαρμακευτική μεταρρύθμιση»!

6 Ο «Μεγάλος Αδερφός» αλλάζει τη δομή των εταιρειών και τον τρόπο της δουλειάς μας:

8 Απλά προσωπικά δάνεια Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

9 Ανακοίνωση του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. για τις παιδικές κατασκηνώσεις

10 Ο χορός του Σ.Ι.Ε.Ε.

12 Αντιπαραθέσεις

14 Ετήσια κανονική άδεια

15 4ο Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Φόρουμ

16 Ειδήσεις

17 Ο Πύρρος Δήμας σε εκδήλωση της Sanofi-Aventis

18 Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου

Τα ευπρόσδεκτα άρθρα εκφράζουν τους συντάκτες τους και δεν δεσμεύουν απαραίτητα τη Διοίκηση της Π.Ο.Ι.Ε. και τον εκδότη.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ... Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., ΩΡΑ ΜΗΔΕΝ!!

Το Ασφαλιστικό ανοίγει και πρέπει όλοι μας, συνδικάτα και κοινωνικοί φορείς, να πάρουμε θέσεις. Σίγουρα τα μεγάλα προβλήματα του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης στη χώρα μας είναι πολλά και οι παρεμβάσεις που σταδιακά θα επιβληθούν πρέπει να είναι στέρεες, ορθολογικές και πολυεπίπεδες.

Η Κυβέρνηση που έχει την ευθύνη της χώρας, δεν μπορεί να κρύβεται πίσω από γενικές αναφορές και δήθεν ομοιομορφίες που επιβάλλονται, αλλά χωρίς προτάσεις. Για να συζητήσουμε το μεγάλο αυτό εθνικό θέμα, πρέπει προκαταρκτικά η Κυβέρνηση να δημοσιοποιήσει τις θέσεις της και να καλέσει όλους τους εμπλεκόμενους σε έναν ουσιαστικό κοινωνικό διάλογο.

Η πρωθύστερη λογική «...θα εφαρμόσουμε την υφιστάμενη νομοθεσία και όποιες μεταβολές αποφασίσουμε θα αφορούν την επόμενη Κυβέρνηση», μάλλον στρουθοκαμηλισμό δείχνει και λαϊκίστικη προσέγγιση, παρά υπεύθυνη πολιτική στάση.

Οι διαρροές προς τη μια ή την άλλη κατεύθυνση ή η σαλαμοποίηση «των μεταρρυθμίσεων», δεν ευνοούν ούτε την ίδια, αλλά πολύ περισσότερο το Σ.Κ.Α. της χώρας. Γι' αυτό. Θα περιμένουμε να ανοίξει η στζέντα και μετά θα τοποθετηθούμε.

Σε ό,τι αφορά, όμως, στο επικουρικό μας Ταμείο, το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., πρέπει να γνωρίζουν οι εκάστοτε κυβερνήτες ότι δεν είμαστε διατεθει-

μένοι να το διαπραγματευτούμε, και ο οποιοσδήποτε διάλογος θα γίνει για αυτό, θα γίνει με μας τους ασφαλισμένους και όχι με «αντιπροσώπους».

Πρέπει, όμως, όλοι μας να κατανοήσουμε ότι η αυτονομία του Ταμείου μας και η βιωσιμότητά του περνά μέσα από διαδικασίες και μέτρα που πρέπει να λάβουμε εμείς σαν συνδικάτα και Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και όχι με κυβερνητικές παρεμβάσεις.

Εάν θέλουμε πράγματι το Ταμείο να συνεχίσει να υπάρχει με τη σημερινή του μορφή και να εξυπηρετεί τους ασφαλισμένους και τους συνταξιούχους του, πρέπει να πάρουμε ουσιαστικές αποφάσεις άμεσα.

Το οργανικό έλλειμμα που παρουσιάζεται από την κατάργηση της συνεισφοράς, πρέπει να ισοσκελιστεί με συγκεκριμένα μέτρα και όχι με ευκολόγια ή συνθήματα του τύπου: «φέρτε τα κλεμμένα πίσω» ή «δώστε στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. αυτά που του χρωστάτε». Οι θέσεις αυτές, μπορεί να «χαϊδεύουν αυτιά», να εξάπτουν τη φαντασία, να βολεύουν κάποιους για συνδικαλιστική εκπαίδευση, να εξυπηρετούν μικροκομματικές σκοπιμότητες ψηφοθηρίας ή διατήρησης «καρεκλών», να καλύπτουν ιδεολογικές ανασφάλειες ή προσωπικές μικροψυχίες, αλλά δεν προτείνουν λύση βιωσιμότητας για το Ταμείο μας. Εάν κάποιος πιστεύουν ότι μπο-

ρούμε να ανατρέψουμε την υφιστάμενη κατάσταση για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., δεν έχουμε παρά, με μπροστάρηδες όλους τους παραπάνω, να ξεκινήσουμε άμεσα αυτόν τον αγώνα. Αλλά να μας πουν τι έχουν κάνει συγκεκριμένο τα τελευταία 15 χρόνια για να φέρουν πίσω τα «κλεμμένα».

Επειδή όλα αυτά τα ακούμε συνέχεια και τίποτα από όλα αυτά δεν βλέπουμε να γίνεται, μέχρι να ωριμάσουν οι συνθήκες και να αναπτύξουμε τους ανάλογους κοινωνικούς αγώνες, δεν έχουμε παρά να κοιτάξουμε να σώσουμε το Ταμείο μας, γιατί αν σε λίγα χρόνια δεν έχουμε Ταμείο, θα πρέπει όλοι μαζί και

(Συνέχεια στη σελ. 4)

Δικαιούμενη σύνταξη (κύρια και επικουρική) ασφαλισμένου 58 ετών με 35 χρόνια ασφάλιση

ΙΚΑ			Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.				
Μ.Ο. αποδοχών ¹	Ασφαλιστική κλάση	Σύνταξη ²	Μ.Ο. αποδοχών ³	Σύνταξη ⁴	Παρακρατηθείσες εισφορές Κ.Σ. ⁵	Εφ' άπαξ	Παρακρατηθείσες εισφορές Κ.Π. ⁶
1.200 €	16η	840,88 €	1.200 €	741,15 €	47.040 €	30.960 €	11.760 €
1.500 €	21*	1.087,80 €	1.500 €	741,15 €	58.800 €	38.700 €	14.700 €
1.800 €	25*	1.243,38 €	1.800 €	741,15 €	70.560 €	46.440 €	17.640 €
2.000 €	27*	1.409,80 €	2.000 €	741,15 €	78.400 €	50.600 €	19.600 €
2.200 €	28η	1.462,13 €	2.200 €	741,15 €	86.240 €	56.760 €	21.560 €

Πηγή: ΙΚΑ, ΤΕΑΥΦΕ
Επεξεργασία στοιχείων: Π.Ο.Ι.Ε.

- Μέσος όρος αποδοχών καλύτερης πενταετίας της τελευταίας δεκαετίας
- Πίνακας υπολογισμού σύνταξης ΙΚΑ 01-09-2005
- Μέσος όρος αποδοχών τελευταίας διετίας

- Πίνακας υπολογισμού σύνταξης ΤΕΑΥΦΕ 2006
- Παρακρατηθείσες εισφορές Κ.Σ. Σύνταξης 8% για ασφαλισμένους πριν την 01-01-1993, με σημερινούς μισθούς
- Παρακρατηθείσες εισφορές Κ.Π. Πρόνοιας 2% για ασφαλισμένους πριν την 01-01-1993, με σημερινούς μισθούς

ΝΕΕΣ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ ΣΕ Π.Ο.Ι.Ε. ΚΑΙ Σ.Ι.Ε.Ε.

Μετά από την αποχώρηση του συναδέλφου Σόλωνα Ρηγόπουλου από τη Διοίκηση της Π.Ο.Ι.Ε. και το Δ.Σ. του Σ.Ι.Ε.Ε., οι Διοικήσεις προχώρησαν σε συμπλήρωση των θέσεων και ανασυγκρότηση των οργάνων. Έτσι, οι νέες συνθέσεις έχουν ως εξής:

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Κονιδάρης Γεράσιμος
ΑΝΑΠΛ. ΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Λουλουδάκης Νικόλαος
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Κωστούρος Κωνσταντίνος
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:	Μαραέλος Αργύρης
ΑΝΑΠΛ.ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:	Πασχαλίδης Κοσμάς
ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟΥ:	Μάνος Γεώργιος
ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ:	Φίλος Φίλιππος
ΜΕΛΗ:	Κλάδος Μιχάλης
	Μακρής Γεώργιος
	Καραγιάννης Θεόδωρος
	Κατραμαδάκης Αντώνης
	Μάτζαρης Μιχάλης
	Αντωνιάδης Γιάννης

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Νουχάκης Σταύρος
Α ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Κονιδάρης Γεράσιμος
Β ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Στεφάνου Ευάγγελος
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:	Ρούσσος Χρήστος
ΑΝΑΠΛ.ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:	Σταματάκης Αντώνης
ΤΑΜΙΑΣ:	Μαυρομμάτης Γεράσιμος
ΜΕΛΗ:	Κουκάκης Σπύρος
	Τσιαντρή Λεμονιά
	Στρατόπουλος
	Επαμεινώνδας

(Συνέχεια από τη σελ. 3)

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ... Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., ΩΡΑ ΜΗΔΕΝ!!

ο καθένας χωριστά να απολογηθεί για το τι έπραξε ή τι παρέλειψε να πράξει. Πρέπει να δώσουμε λογαριασμό στους νέους εργαζόμενους και ειδικά στους ασφαλισμένους μετά την 01-01-1993, που πληρώνουν επί του συνόλου των αποδοχών τους, κι αν δεν υπάρχει Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., από πού θα πάρουν την επικουρική τους σύνταξη και πόση θα είναι αυτή;

Οι περιμετρικές - διορθωτικές παρεμβάσεις όπως μείωση της εισφοροδιαφυγής και της υπασφάλισης, ενεργητικότερη διαχείριση των αποθεματικών, κλπ., θα μειώσουν κατά κάτι το οργανικό έλλειμμα, και παρά την καλή σχέση ασφαλισμένων προς συνταξιούχους, δεν είναι ικανές να στηρίξουν τη διαχρονική βιωσιμότητα του Ταμείου. Έτσι θα είμαστε αναγκασμένοι σταδιακά να μειώνουμε τα αποθεματικά μας. Οποιαδήποτε αναλογιστική μελέτη και να κάνουμε σήμερα, αφού η χρηματοδότηση - τα έσοδα του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. είναι μόνο από τις εισφορές των ασφαλισμένων και των εργοδοτών και από τις προσόδους της περιουσίας του Ταμείου, θα διαπιστώσουμε

με έκπληξη υψηλό αναλογιστικό έλλειμμα. Από το κλείσιμο των ισολογισμών του 1998 και μετά, διαπιστώνουμε οργανικό έλλειμμα (έσοδα - έξοδα). Εάν τα πράγματα παραμείνουν ως έχουν και κορηγούμε συντάξεις, όχι με βάση τις εισφορές που καταβάλλει ο καθένας μας, αλλά με το καθεστώς που ισχύει σήμερα, χωρίς, όμως τη συνεισφορά του 2%, είναι μαθηματικώς βέβαιο ότι σταδιακά θα μειώνουμε τα αποθεματικά μας και σε μερικά χρόνια το Ταμείο δεν θα μπορεί να αντεπεξέλθει στις υποχρεώσεις του.

Άρα, η σημαντικότερη παρέμβαση που πρέπει να γίνει άμεσα για λόγους κοινωνικής δικαιοσύνης, είναι να κορηγεί συντάξεις το Ταμείο με βάση τις εισφορές που ο καθένας θα έχει καταβάλει. Για το λόγο αυτό καθοριστικής σημασίας είναι η αλλαγή του τρόπου υπολογισμού της σύνταξης, ώστε ο καθένας να απολαμβάνει με βάση αυτά που έχει καταβάλει.

Δεν μπορεί σήμερα το Ταμείο να κορηγεί σε όλους την ίδια σύνταξη, για την ίδια προϋπηρεσία, όταν οι εισφορές που έχει εισπράξει έχουν τόσο μεγάλη από-

κλιση (βλ. σχετ. πίνακα). Οποιαδήποτε μέριμνα απαιτείται, αφορά στις ειδικές κατηγορίες συντάξεων, κατώτατη, αναπηρική, κλπ., που πρέπει να υπάρχει η αλληλεγγύη του συστήματος. Μπορεί στο παρελθόν όλα τα παραπάνω να μην «φαινόταν». Σήμερα, όμως, 14 χρόνια μετά τον Ν. 2084/92 και την πλήρη κατάργηση της συνεισφοράς από 01-01-1998, επιβάλλεται να πάρουμε άμεσα μέτρα, για να μην υποσκάψουμε τη διαχρονική βιωσιμότητα του Ταμείου και τα δικαιώματα των μελλοντικών συνταξιούχων.

Πριν μπορούμε, λοιπόν, σε διάλογο με την Κυβέρνηση, πρέπει να συζητήσουμε μεταξύ μας και ο καθένας μας να τοποθετηθεί επί των τύπων των ήλων.

Το Ταμείο μας μπορεί να μείνει αυτόνομο και βιώσιμο, μόνο αν θέλουμε εμείς.

Μέσα σε αυτό το πνεύμα πρέπει να πορευτούμε άμεσα όλοι οι συνδικαλιστικοί φορείς στο χώρο του Φαρμάκου και να είμαστε σίγουροι ότι θα δικαιωθούμε. Να πλαισιώσουμε τα συνδικάτα μας και να είμαστε σε ετοιμότητα για το δικό μας διάλογο, για το δικό μας Ταμείο.

«Όλα όσα φέρνει η νέα φαρμακευτική μεταρρύθμιση!!!»

Οταν βγήκε η Ν.Δ. ως Κυβέρνηση, ήμασταν από τους πρώτους που με παρρησία βγήκαμε ανοιχτά και τοποθετηθήκαμε με θετικά σχόλια, ιδιαίτερα για τα πρόσωπα που αναλάμβαναν τους καίριους τομείς του χώρου της Υγείας και του Φαρμάκου. Έκτοτε, πέρασαν δύο χρόνια διθυραμβικών διακηρύξεων για τη μεταρρύθμιση και τη φαρμακευτική πολιτική. Το σχέδιο νόμου που ανακοίνωσε για δημόσιο διάλογο η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, και υποτίθεται ότι δεσμεύτηκε στην κοινωνία να εφαρμόσει, δεν έχει και πολύ σχέση με τον ψηφισθέντα νόμο. Η διαδρομή φαίνεται από την Αριστοτέλους μέχρι τη Βουλή είναι πολύ μεγάλη για να αντέξει στα συμφέροντα και στα διάφορα κυκλώματα. Φαίνεται πως το 2006 αντέχει ακόμη για τους κάθε λογής προστάτες των ασθενών, της κοινωνίας και της τσέπης τους.

Προς τιμή του, βέβαια, ο νυν Υπουργός Υγείας απέσυρε ορισμένα άρθρα φωτογραφικές διατάξεις, αλλά και ο απελθών Υπουργός αποστασιοποιήθηκε εν μέρει.

Τελικά, ποιοι είναι αυτοί που νομίζουν ότι το Φάρμακο τους ανήκει αποκλειστικά; Πάντως, σίγουρα αυτοί που το πληρώνουν δεν ρωτήθηκαν.

Τώρα, τι σχέση έχει το εμπόριο των φαρμάκων με την παροχή συμβουλών στον ασθενή - αγοραστή, είναι μια άλλη υπόθεση που χρήζει ψυχιατρικών αναλύσεων. Ή το άλλο, ότι θα μειωθεί η φαρμακευτική δαπάνη

στη χώρα μας, όταν η έρευνα είναι 100% εισαγόμενη και η παραγωγή στο 25%, είναι κι αυτό θέμα νεοφιλελεύθερων ψυχιατρικών αναλύσεων.

Ή πώς θα έχουμε μεσοσταθμική μείωση 5-7% στις νέες τιμές των φαρμάκων, αφού μάλλον για τρικ μαθηματικών μοιάζει, παρά για αλήθεια που να αντέχει πάνω από ένα εξάμηνο.

Επίσης, το άλλο πάλι με τον Ε.Ο.Φ. να βροντοφωνάζει για έλλειψη προσωπικού, αλλά από την άλλη να χορηγεί αφειδώς πρωτόκολλα και να ικανοποιεί σωτηυρά ό,τι του ζητηθεί ένθεν και ένθεν.

Αλλά, ας παραμείνουμε λίγο στο ζήτημα της φαρμακευτικής περιθάλψης θα περιμένουμε ακόμη λίγο, και τότε θα τοποθετηθούμε συνολικά. Γιατί το ζήτημα της πρόσβασης των ασθενών στα νέα φάρμακα και πως πρέπει η κοινωνία να το αποδεχτεί και οι φορείς να συμφωνούν, έχει παραγίνει. Σε τέτοιο σημείο μάλιστα, που να έχουμε πιστέψει κι εμείς ότι όλοι τους αγωνιούν για τον «έρμο» τον ασθενή, τον εργαζόμενο ή το συνταξιούχο.

Βέβαια, το χρήμα είναι άφθονο και τα κέρδη μεγάλα και δύσκολα μπορούν να αντισταθούν κάποιοι. Αφού καμιά φορά και οι πένες ορισμένων δημοσιογράφων ή οι περισπούδαστες απόψεις κάποιων επιφανών πανεπιστημιακών «κλινικά είναι ζωντανές!».

Αλλά για όλα αυτά θα επανέλθουμε στο εγγύς μέλλον, και για το εργασιακό κόστος στο Φάρμακο και ειδικά όταν θα αναγκαστεί ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Φ. να ανακοινώσει το ύψος των φαρμακευτικών δαπανών και τα πρώτα αποτελέσματα της Επιτροπής Διαφάνειας.

Ίδωμεν...

Σ. Ρηγόπουλος
Επίτιμος Πρόεδρος Π.Ο.Ι.Ε.



Ο «Μεγάλος Αδερφός» αλλάζει τη δομή των εταιρειών και τον τρόπο της δουλειάς μας;

Τα τελευταία χρόνια στις μεγάλες πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες αρχικά, ξεκίνησε μια διαδικασία η οποία διαφημίστηκε σαν εκσυγχρονισμός - αναβάθμιση του αρχείου της επιχείρησης με ηλεκτρονικά μέσα. Αυτό το φαινόμενο επεκτάθηκε στη συνέχεια και στις μικρότερες εταιρείες, με αποτέλεσμα σήμερα να μην υπάρχει φαρμακευτική επιχείρηση χωρίς ηλεκτρονικά καταχωρημένους στο αρχείο της τους ιατρούς ανά περιοχή και ανά ειδικότητα και καταγεγραμμένες τις επισκέψεις των συνεργατών της σε αυτούς (και όχι μόνο!!!).

Σκοπός του συστήματος ήταν - όπως λέγεται - η διευκόλυνση του Ιατρικού Επισκέπτη στη δουλειά του. Είναι σημαντικό όταν αναλαμβάνει κάποιος έναν τομέα να μην ξεκινάει από το μηδέν, αλλά να ξέρει που βρίσκονται οι γιατροί, τις διευθύνσεις τους, το πότε τους επισκέφτηκε ο προηγούμενος, κλπ.

Στην πράξη, τώρα πια είναι φανερό ότι το σύστημα δεν περιορίστηκε εκεί, αλλά επεκτάθηκε πολύ ... Και το χειρότερο: Δεν μιλάμε πια για ηλεκτρονικό αρχείο της εταιρείας για τον Ιατρικό Επισκέπτη, αλλά για συνεργασία της φαρμακευτικής επιχείρησης: **με ανεξάρτητες και ανεξέλεγκτες ιδιωτικές πολυεθνικές εταιρείες** που έχουν δημιουργήσει Τράπεζα πληροφοριών και στατιστικών στοιχείων για την ιατρική επίσκεψη και τον ποιοτικό και ποσοτικό έλεγχο της επισκεψιμότητας. Οι γιατροί έχουν ταξινομηθεί κατά περιοχή, κατά ειδικότητα, **κατά δυναμικότητα του ιατρείου τους**, και τώρα πια γίνεται προσπάθεια να καταχωρηθούν τα πάντα ακόμα και οι συνταγογραφικές τους συνθήκες!!!

Για να γίνει δυνατή η δημιουργία μιας τέτοιας Τράπεζας πληροφοριών, έχουν συνεργαστεί και ιατροί - έναντι ευτελούς τιμήματος - επιτρέποντας την πρόσβαση του Big Brother και σε δικά τους ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα. Αυτοί οι γιατροί,



Του
**ΝΟΥΧΑΚΗ
ΣΤΑΥΡΟΥ**
Προέδρου
Δ.Σ. του
Σ.Ι.Ε.Ε.

αφού δεν έχουν καμία δυσκολία να αποκαλύψουν σε τι εκδηλώσεις της φαρμακευτικής εταιρείας συμμετείχαν (πανελλήνιο συνέδριο, διεθνές συνέδριο, δείπνο, γεύμα, ταξίδι «μελέτης»), καλούνται τώρα να αξιολογήσουν και την παρουσίαση του προϊόντος που τους γίνεται από τον Ιατρικό Επισκέπτη, βαθμολογώντας μάλιστα και την επίδοσή του!!

Περιμένουμε με ενδιαφέρον τη θέση του Π.Ι.Σ. για το φαινόμενο της συνεργασίας μελών του με αυτές τις **ΑΝΕΞΕΛΕΓΚΤΕΣ ΠΟΛΥΕΘΝΙΚΕΣ "ΑΓΒ"** του χώρου της υγείας που μπορούν να συνεργάζονται και να **επικοινωνούν** τα στοιχεία σε περισσότερες της μιας φαρμακευτικής εταιρείας και **σε όποιον άλλον πληρώνει** και θέλει να διεισδύσει σε στοιχεία και προσωπικά δεδομένα.

Εμείς πάντως, επειδή στο Σύλλογο καταφθάνουν καθημερινά καταγγελίες διανθιζόμενες από σπαρταριστούς διαλόγους ανάμεσα σε Ιατρικούς Επισκέπτες και **γιατρούς - συνεργάτες αυτών των εταιρειών**, αποφασίσαμε να αντιδράσουμε.

Η Πανολομέλεια της Π.Ο.Ι.Ε. στις 05-11-2005 διακήρυξε ότι:

«Η ηλεκτρονική καταχώρηση των στατιστικών στοιχείων για την Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση και τον έλεγχο της επισκεψιμότητας των Ιατρικών

9. Παρακαλώ αξιολογείτε από το 5 μέχρι το 1 (1 είναι ο χαμηλότερος βαθμός και 5 ο υψηλότερος) τις παρακάτω επιδόσεις του Ιατρικού Επισκέπτη κατά τη διάρκεια της λεπτομερούς παρουσίασης

Επιδόσεις	Low Score		High Score		
1. Δημιουργία σχέσεων (καλή σχέση με το γιατρό και το προσωπικό)	1	2	3	4	5
2. Γνώση του προϊόντος (επέδειξε υψηλό επίπεδο γνώσης για τα >)	1	2	3	4	5
3. Επικοινωνιακός (μπορεί να πραγματοποιήσει διάλογο με το γιατρό)	1	2	3	4	5

Απόσπασμα του ερωτηματολογίου που απευθύνεται στους γιατρούς για συμπλήρωση

Επισκεπτών και των συναφών ειδικοτήτων - κλάδων, είναι απόλυτα εμπιστευτικές πληροφορίες και αφορούν μόνο τους ενδιαφερόμενους εργαζόμενους και την εργοδότη εταιρεία. Κάθε παρέκκλιση αποτελεί παραβίαση και κατάχρηση ατομικών και επαγγελματικών δεδομένων.

Στα πλαίσια της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης για την προστασία της δημόσιας υγείας να απαγορεύεται αυστηρά η ηλεκτρονική ταξινόμηση, η καταγραφή και επεξεργασία της συνταγογραφικής συνήθειας και των θεραπευτικών επιλογών των ιατρών, αφού κάτι τέτοιο καταργεί το επαγγελματικό και επιστημονικό απόρρητο, αντιτίθεται στον Ευρωπαϊκό Κώδικα Δεοντολογίας των Ιατρικών Επισκεπτών και ενδέχεται να δημιουργήσει προβλήματα συνεργασίας με τους υγειονομικούς επιστήμονες».

Επίσης, η Π.Ο.Ι.Ε. σε επιστολή της προς τον Σ.Φ.Ε.Ε. στις 15-12-2005 για την καταγγελία της περσινής Σ.Σ.Ε., έθεσε το θέμα, ώστε να συζητηθεί στα πλαίσια των διαπραγματεύσεων για την υπογραφή της νέας Σ.Σ.Ε..

Καλούμε κάθε συνάδελφο να επικοινωνεί με τον Σύλλογο και να μας ενημερώνει όταν πέφτουν στην αντίληψή του παρόμοια περιστατικά.

Τους τελευταίους μήνες, κάποιες πολυεθνικές φαίνεται πως προκρίνουν σαν κυρίαρχο αυτό το σύστημα για να ελέγξουν ποιοτικά και ποσοτικά την επισκεψιμότητα. Εμείς, ως εργαζόμενοι του ιδιωτικού τομέα έχουμε διακηρύξει ότι στα πλαίσια της οικονομίας της αγοράς, δεν μπορούμε να αρνηθούμε τον έλεγχο του εργοδότη.

Η εταιρεία μπορεί να μας ελέγχει και να μας αξιολογεί, μέσα στα πλαίσια που βάζει ο νόμος, οι προδιαγραφές και οι απαιτήσεις της επιχείρησης. Από τότε, όμως, που πρωτοιδρύθηκαν οι εταιρείες, ο τρόπος ελέγχου είναι ένας και συγκεκριμένος: **Μας αξιολογούν και μας ελέγχουν οι προϊστάμενοι και οι διευθυντές μας**, όχι κάποιος ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ, ο οποίος μάλιστα χρησιμοποιεί σαν όργανο είτε κάποιο άσχετο πρόσωπο (π.χ. τον ιατρό που δέχεται ενημέρωση), είτε κάτι το άψυχο, δηλαδή το computer, μια μηχανή!!! Προσέξτε: ο προϊστάμενος όσο και αν είναι αντιδημοφιλής σαν θεσμός γνωρίζει τις ιδιαιτερότητες της αγοράς, του τομέα, τις πραγματικές ανάγκες του Ιατρικού Επισκέπτη, είναι η ανθρώπινη παρέμβαση που μπορεί να δικαιολογήσει ή να μην δικαιολογήσει. Αντίθετα, η μηχανή ΔΕΝ δικαιολογεί. Για τη μηχανή όλα είναι ή ΑΣΠΡΟ ή ΜΑΥΡΟ!!! Και γι' αυτό φτάσαμε στο θλιβερό φαινόμενο σχεδόν όλοι οι Ιατρικοί Επισκέπτες να εμφανίζεται ότι κάνουν πλαστές επισκέψεις!!!

Και μπαίνει το ερώτημα: Γιατί το κάνουν αυτό οι εταιρείες; Γιατί δεν εμπιστεύονται τις υπάρχουσες σε αυτές δομές ελέγχου; **Ποιο είναι το μοντέλο φαρμακευτικής επιχείρησης για τον 21ο αιώνα που**

πειραματίζονται να εφαρμόσουν; Σε αυτό το θέμα κανείς δεν δίνει ξεκάθαρη απάντηση, γι' αυτό κι εμείς μόνο υποθέσεις μπορούμε να κάνουμε. Θα το επιχειρήσω βλέποντας τις αλλαγές που συντελούνται στην ίδια τη δομή των εταιρειών τα τελευταία χρόνια: **Τα τμήματα marketing** από δραστήριους παραγωγούς και επεξεργαστές της στρατηγικής και την πολιτικής προώθησης των προϊόντων, μετατρέπονται σε απλούς μεταφραστές ακόμη και των εντύπων που έρχονται απ' έξω. **Στα τμήματα πωλήσεων** απαξιώνεται ο ρόλος του δ/ντή και του προϊσταμένου μετά τις τελευταίες εξελίξεις που περιγράψαμε. Είναι άραγε υπερβολή να κάνουμε την υπόθεση ότι πάμε προς δημιουργία εταιρειών με πυραμιδική δομή, όπου η Γενική Διεύθυνση θα ενημερώνεται για το πρόγραμμα επισκέψεων του συνεργάτη μέσω computer, θα τον ελέγχει ποιοτικά και ποσοτικά με την «ευγενική συμβολή» των εταιρειών «έρευνας και στατιστικής ανάλυσης» και θα τον ανταμείβει ή θα τον τιμωρεί με βάση το market share, το growth ή το distribution του «αξιόπιστου» πια IMS χωρίς κανένα ενδιάμεσο κρίκο;

Αποτέλεσμα: Συρρίκνωση του marketing, μείωση των τμημάτων πωλήσεων, λιγότερες ευκαιρίες ανέλιξης για τον Ιατρικό Επισκέπτη.

Συνάδελφοι,

Πριν λίγα χρόνια με αιχμή του δόρατος τα Μ.Μ.Ε. έγινε μια προσπάθεια να δαιμονοποιηθεί το επάγγελμα του Ιατρικού Επισκέπτη. Τότε είχαμε απαντήσει διακηρύσσοντας ότι στόχος της επίθεσης ήταν όλος ο χώρος της Υγείας, γιατροί - φαρμακοποιοί - φαρμακευτικές εταιρείες. Είναι φανερό ότι μέθοδοι ελέγχου τύπου Big brother διασπούν την ενότητα αυτού του χώρου και τον κάνουν πιο ευάλωτο σε πιέσεις. Για αυτό και πρέπει να σταματήσουν.

Σήμερα, περισσότερο από κάθε άλλη φορά, είναι φανερό ότι επιβάλλεται η συσπείρωση γύρω από τον Σύλλογο και την Ομοσπονδία, που αγωνίζονται όχι μόνο για την υπογραφή μιας ικανοποιητικής Σύλλογικής Σύμβασης Εργασίας, αλλά και για την πλήρη και χωρίς όρια εφαρμογή της. Για την καθολική εφαρμογή της Επαγγελματικής Ταυτότητας των Ιατρικών Επισκεπτών, που θα επιτρέπει την απρόσκοπτη άσκηση της εργασίας τους στα Νοσοκομεία και τα Ασφαλιστικά Ταμεία, όπως επιτάσσουν και οι νόμοι του Κράτους (υπ. Απόφαση Νασιώκα). Για την ικανοποίηση των εργασιακών και θεσμικών μας αιτημάτων. **Για την υπεράσπιση της αυτοτέλειας του Ταμείου μας, που οι «μαθητευόμενοι μάγοι» του νεοφιλελευθερισμού απειλούν να καταργήσουν.** Και για να μην ταυτίζεται η άσκηση εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών με τον προσδιορισμό της αγοράς μέσω IMS που υποκαθιστά την Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση σε απλή εμπορική διαδικασία.

ΑΠΛΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΑΝΕΙΑ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Από φέτος το Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. με απόφασή του, ενέκρινε τη χορήγηση απλών προσωπικών δανείων καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Έτσι, οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να απευθύνονται στις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου καθημερινά και καθ' όλο το χρόνο. Ειδικά για φέτος, οι αιτήσεις θα γίνονται δεκτές από τις 8 Μαΐου.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας γνωρίζουμε ότι το Ταμείο θα δεχτεί αιτήσεις για χορήγηση απλών προσωπικών δανείων σε ασφαλισμένους και συνταξιούχους του από 08-05-2006 και εφεξής.

Τα δάνεια αυτά χορηγούνται με επιτόκιο που καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και εξοφλούνται σε τρία (3) χρόνια.

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

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

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

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

1. Υπεύθυνη δήλωση του

Ν. 1599/1986 ή βεβαίωση του αρμοδίου προσώπου (γιατρός, μηχανικός, κ.λ.π.) με σφραγίδα και υπογραφή του, όπου θα αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο ζητείται το δάνειο.

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

Αιτήσεις που δεν πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις και δεν συνοδεύονται με τα παραπάνω δικαιολογητικά, θα απορρίπτονται.

Τα πρωτότυπα δικαιολογητικά των αιτήσεων που θα σταλούν μέσω fax, αν δεν κατατεθούν ενός πέντε (5) ημερών, οι αιτήσεις θα απορρίπτονται.

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

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

Έντυπα αιτήσεων για χορήγηση δανείου διατίθενται από το Ταμείο καθημερινά και από ώρα 09:00 μέχρι 13:00.

Δ/ση: Χαλκοκονδύλη 56,
10432 Αθήνα
Τηλ. κέντρο: 210-52.89.500 και
210-52.89.600
Fax: 210-52.89.577



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. για τις παιδικές κατασκηνώσεις

Υποβολή αιτήσεων 29/5-9/6/2006

Σας γνωρίζουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου, με την υπ' αρ. 136/3726/12-04-2006 απόφασή του, ενέκρινε την αποστολή παιδιών ασφαλισμένων, συνταξιούχων και υπαλλήλων του Ταμείου κατά τη φετινή καλοκαιρινή περίοδο σε παιδικές εξοχές (κατασκηνώσεις).

Ταμείο έως σήμερα.

5. Ο ασφαλισμένος που δεν εργάζεται αλλά διατηρεί την ασφαλιστική του ικανότητα στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., πρέπει να υποβάλλει δήλωση στην οποία να φαίνεται το τελευταίο χρονικό διάστημα που ασφαλίστηκε στο Ταμείο, καθώς και η εργοδότη εταιρεία.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

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

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

- Κάθε νέος ασφαλισμένος, θα πρέπει να έχει στο Ταμείο **τουλάχιστον 2 έτη ασφάλιση**, προκειμένου να θεμελιώνεται δικαίωμα συμμετοχής των παιδιών του στις κατασκηνώσεις.

- Για τους ασφαλισμένους και συνταξιούχους που έχουν παλαιό ανεξόφλητο δάνειο και δεν καταβάλλουν τις οφειλόμενες δόσεις, το Ταμείο δεν θα καταβάλλει το κόστος συμμετοχής των παιδιών τους στις κατασκηνώσεις, εκτός εάν οι ενδιαφερόμενοι εξοφλήσουν την οφειλή τους και το γνωστοποιήσουν στο Ταμείο, μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (προσοχή: σε ειδικό έντυπο της υπηρεσίας)
2. Πιστοποιητικό ή ληξιαρχική πράξη γέννησης κάθε παιδιού (πρωτότυπα ή επικυρωμένα)
3. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες (τύπου ταυτότητας) για κάθε παιδί
4. Βεβαίωση εργοδότη, για τον ασφαλισμένο του Ταμείου, από την οποία να προκύπτει από πότε εργάζεται και το χρονικό διάστημα της ασφάλισής του στο

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

- Θα ισχύει και φέτος η «κάρτα κατασκηνωτή», η οποία θα παραλαμβάνεται από το γονέα ή κηδεμόνα, όταν υποβάλλει στο Ταμείο την αίτησή του για συμμετοχή του παιδιού του στην κατασκήνωση και θα παραδίδεται από αυτόν συμπληρωμένη κατά την ημέρα παράδοσης του παιδιού στους υπεύθυνους της κατασκήνωσης.

- Επίσης, θα συμπληρώνεται και θα υπογράφεται από το γονέα ή κηδεμόνα και η υπεύθυνη δήλωση προσέλευσης του παιδιού στην κατασκήνωση.

- Κατά την αποχώρηση του παιδιού, θα συμπληρώνεται από το γονέα ή κηδεμόνα η υπεύθυνη δήλωση αποχώρησης από την κατασκήνωση.

Αιτήσεις, που κατά την κατάθεσή τους, δεν πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις και δεν συνοδεύονται από τα παραπάνω δικαιολογητικά, τα οποία πρέπει να είναι πρωτότυπα, δεν θα λαμβάνονται υπ' όψιν στη σειρά προτεραιότητας σε οποιαδήποτε κατασκήνωση.

Οι αιτήσεις με τα συνοδευόμενα δικαιολογητικά θα γίνονται δεκτές ταχυδρομικώς ή με ταχυδιανομέα (κούριερ) ή με προσωπική κατάθεση στα γραφεία του Ταμείου.

Πληροφορίες δίνονται καθημερινά από τις Υπηρεσίες του Ταμείου (09:00-13:00).

Δ/ση: Χαλκοκονδύλη 56, 10432 Αθήνα

Τηλ. κέντρο: 210-52.89.500 και 210-52.89.600

Fax: 210-52.89.577





Ο καθηγητής Φαρμακευτικής τεχνολογίας κ. Ν. Χαύλης



Ο Πρόεδρος της Rhima Lawg κ. Τ. Ζερβακάκης



Ο Αντιπρόεδρος της ΠΕΦ κ. Θ. Κωλέτης



Ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Γ. Συκιανίτης



Ο Πρόεδρος του ΣΙΕ Κύπρου κ. Μ. Χριστοδούλου



Στηγμιάτυπο από την εκδήλωση

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟ ΤΟ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Κρίσιμα ερωτήματα απαιτούν νηφάλιες προσεγγίσεις

Αφορμή γ' αυτό το άρθρο αποτέλεσε η προσέγγιση του Ινστιτούτου Εργασίας (ΙΝΕ) της ΓΣΕΕ μέσω του κου Σάββα Ρομπόλη, επιστημονικού συνεργάτη του Ινστιτούτου, που διατύπωσε μια μεγάλη αλήθεια!

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ = ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

Ο τρόπος που θα επιχειρηθεί να λυθεί αυτή η εξίσωση, αποτελεί μέγα πολιτικό γεγονός! Τα τεχνοκρατικά θ' ακολουθήσουν.

Του
ΑΝΤΩΝΗ
ΚΑΤΡΑΜΑΔΑΚΗ
Μέλους του Δ.Σ. της
Ομοσπονδίας των Ι.Ε.
(ΠΟΙΕ) Προοδευτική
Κίνηση &
Συνεργαζόμενοι Ι.Ε.

Ερώτημα
1ον λοιπόν: Πού πήγαν τ' αποθεματικά του ΙΚΑ εδώ και πολλές 10ετίες;

Πού κατέληξαν οι εισφορές των ασφαλισμένων στα άλλα ταμεία, μαζί και στα Επικουρικά;

«Διά την βελτί-

ωσιν-ανάπτυξιν της Βιομηχανίας και του Εμπορίου...»

Αυτάς ήταν ο ψευδοτίτλος, του πάλαι ποτέ νομοσχεδίου, που έβαλε το χέρι βαθιά στο μίλι των αποθεματικών, υποθηκεύ-

οντας το μέλλον του ασφαλιστικού μας συστήματος!!!

Για ποια βελτίωση και ανάπτυξη επρόκειτο;

Ποιας Βιομηχανίας και ποιαύ Εμπορίου; Η απάντηση έρχεται αβίαστα! «Χρόνια Ρούσικα» που έλεγε ο παππούς μου, χρόνια ατελείωτα λοιπόν, οι κατά καιρούς κυβερνήτες, σε αγαστή συνεργασία με τα κάθε λογής τρωτικά της Ελληνικής οικονομίας καταλήστευαν αυτά τ' αποθεματικά με τη μέθοδο του ριφφι! Δανεικά κι αγύριστα διά την βελτίωσιν και ανάπτυξιν των ημετέρων!

Που 'ναι λοιπόν η μπάλα, σεο; Τι λένε, πώς προσεγγίζουν αυτό το μέγα πολιτικό θέμα οι ταγοί του έθνους και των εργαζομένων (πολιτικά & συνδικαλιστές);

Οι θέσεις ποικίλουν! Από το «περασμένα-ξεχασμένα», που είναι η μόνη επιβίωση των εκάστοτε κυβερνητικών παραγόντων, έως το «δεν είναι εφικτή η διεκδίκησή τους», των ανιστοχών συνδικαλιστικών ηγεσιών. Πλουραλισμός!

Θα επανέλθουμε στο θέμα παρακάτω...

Τι προτείνει και εφαρμόζει κατά καιρούς η Πολιτεία;

✓ Αύξηση των εισφορών! Άντε πάλι...

✓ Μείωση των παροχών (από ασφαλιστικές καλύψεις μέχρι συντάξεις). Πρωτότυπο!

Το μεγάλο χαράκιρι το βιώνουν οι νέοι εργαζόμενοι, για τους οποίους όλα κόπτονται.

Από το νόμο Σιούφα 1992 μέχρι της προτάσεις Γιαννίτση & από το νόμο Ρέππα μέχρι σήμερα. Διαχρονική η συνείδηση!

Α, όλα κι όλα. Το κράτος έχει συνέχεια... κύριοι, να τ' αφήσετε αυτά που ξέρατε!

«...Δεν ήρθαμε για ν' αποκαθλώσουμε τα πεπραγμένα των προκατόχων μας...»

Τάδε έφη:(βάλτε όποιον θέλετε, μέσα θα πέσετε)!

Κάποτε πρέπει να τελειώνει αυτό το σαρτέλο, κρύωσε!

Το κράτος πράγματι έχει συνέχεια, αλλά όχι μόνο στο λαμβάνειν, αλλά και στο αναλαμβάνειν τις ευθύνες του! Πρέπει λοιπόν να αναλάβει τις υποχρεώσεις του & για τα παλιά (δανεικά κι αγύριστα) και για την από εδώ και πέρα απρόσδοκτη συγχρηματοδότηση κατά το 1/3 του ασφαλιστικού μας συστήματος!

Το κράτος πράγματι πρέπει να έχει συνέχεια, όχι μόνο στο εισπράττειν, αλλά και στο παρέχειν! Όχι μόνο στο να εφαρμόζειν το Κοινωνικό Δίκαιο κατά το δοκούν, αλλά και στο συγκλίνειν με την Ευρωπαϊκή Ένωση σε μεθοδούς και δικαιώματα!

Ερώτημα 2ον: Όρια ηλικίας. Η καραμέλα έλωσε!!!

Η άποψη για αύξηση των ορίων ηλικίας, σαν πανάκεια στη συμβολή της λύσης του προβλήματος, είναι μια τεράστια ΦΟΥΣΚΑ που επιτέλους βρήκε τη «καρφίτσα» της στα τελευταία στοιχεία της EUROSTAT όπου η χώρα μας φιγουράρει στη λίστα της Ε.Ε σαν η δεύτερη (2η) κατά σειρά με τα υψηλότερα όρια ηλικίας!!! Στους άνδρες μετά τη Μ.Βρετανία, στις γυναίκες μετά την Ολλανδία!

Άρα; Η αναζήτηση της λύσης βρίσκεται στα όρια ηλικίας και στην αύξησή τους η στη συνεχιζόμενη γήρανση του πληθυσμού και στο πλέγμα των μέτρων που ποτέ δε λαμβάνονται για παράδειγμα;

Η αναζήτηση της λύσης βρίσκεται στα όρια ή στην εκτεταμένη ανασφάλιστη εργασία των νέων, των οικονομικών μεταναστών και λοιπών άλλων κατηγοριών εργαζομένων;

Είναι τυχαίες οι απόψεις, περί ανασφάλιστης εργασίας των νέων, του κου Παπανδρέου και αντιστοίχων κυβερνητικών παραγόντων; Που οδήγησαν οι εφαρμοσμένες πολιτικές για την ελαστικότητα των σχέσεων εργασίας με τη μερική απασχόληση (βλέπε τοπικά σύμφωνα του 1998) & την επέκταση των ωραρίων εργασίας; Είναι τυχαία τα γεγονότα στη Γαλλία με τα μέτρα De Vilpen;

Θα αφεθούμε λοιπόν στις κυρίαρχες απόψεις της διεθνούς και της Ελληνικής πολιτικής σκηνής;

Μπορούμε να ξεπερνάμε, χωρίς να βρα-

ΜΕΡΙΚΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ*

1) Αναλογία Συνταξιούχων/Ασφαλισμένων	
1995	1/ 2,24
2005	1/ 1,79
2) Ανασφάλιστοι Εργαζόμενοι	1.100.000
Ανεργοί	550.000
#. 4,5 δις λιγότερα έσοδα κατ' έτος στα Ασφαλιστικά μας Ταμεία !!!	
3) Μέσες συντάξεις στο ΙΚΑ	678 ευρώ/ Γήρατος 483 ευρώ/ Αναπηρίας 451 ευρώ/ Θανάτου
Το 61% των συνταξιούχων στο ΙΚΑ παίρνει κάτω από 500 ευρώ. (Χλιδή !!!)	
4) Το 48% των συνταξιούχων στο ΙΚΑ έχει κάτω 20 έτη ένοσημα ! (δουλεύουμε λίγο η εργαζόμαστε ανασφάλιστοι ;)	
5) Δαπάνες υγείας	2000 (3,2 δις ευρώ) 2005 (5,7 δις ευρώ) αύξηση 78,5%!!!
α. Δικαιολογείται η αύξηση από την αύξηση του κόστους των νέων θεραπευτικών προσεγγίσεων ;	
β. Βιώσαμε τη τελευταία 5ετία, παραπλήσιο έστω, ποσοστό βελτίωσης στη ποιότητα των προσφερομένων υπηρεσιών υγείας;	
*Πηγή: Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Ασφαλιστικά Ταμεία (συνέντευξη του προέδρου-κος Κουτρουμάνης-στη Πρώτη Γραμμή της ΝΕΤ/Μάρ-06)	

χοίμε, τέτοια κρίσιμα ερωτήματα;

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΙ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε

Αν μάλιστα, μπαίνοντας στο περασμένο χρόνο, κάνουμε μια αναγωγή στα προβλήματα του Επικουρικού μας ταμείου, θα πρέπει να μας απαντήσουν κάποιοι σ' ένα κεντρικό ερώτημα:

Ερώτημα 3ον και φαρμακερόν :

Ποιά δυναμική έδωσε στο ταμείο μας εδώ και 13 χρόνια, η αύξηση της εισφοράς των εργαζομένων από 5 σε 6%, με αντίστοιχη μείωση(για να μη ξεχνάμε) της εισφοράς των εργοδωτών στο 4 από το 5%;

Να τονίσουμε εδώ, τη φαρδιά-πλατιά υπογραφή του σημερινού Αντιπροέδρου της Ομοσπονδίας μας (Π.Ο.Ι.Ε.), και Νίκου Λουλουδάκη, που τότε συναινεσε, παρά τις αντιδράσεις των εργαζομένων & συνταξιούχων του κλάδου!

Παρατήρηση: Ο εν λόγω συνάδελφος, εκτέθηκε στις εκλογές του συλλόγου της Αθήνας το Δεκέμβριο του 2004, ζητώντας την ψήφο σας, κάτω από την ομπρέλα του επανομαζόμενου ΕΝΙΑΙΟΥ ψηφοδελτίου (ΠΑΣΚΕ-ΔΑΚΕ φαρμάκου)!

Ερώτημα 4ον:

Σε ποιο ύψος βρίσκονται τ' αποθεματικά του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε σήμερα σε σχέση με τις αρχές του 1990; Είναι ασφάστατα μειωμένα, παρά τις φιλότιμες προσπάθειες των τελευταίων ετών για το νοικοκύρεμα του ταμείου;

Έχει άμεση σχέση με τις καταστροφικές κυβερνητικές πολιτικές που εφαρμόστηκαν το 1992 & το 1997; Για να μην αναφερόμαστε στις νοσηρές αλχημείες που έγιναν από το 1977 και ύστερα με τη πύση των εργοδωτών μας!

Γιατί η τεκμηριωμένη άποψη «Δώστε στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε αυτά που του χρωστάτε», ΟΛΟΙ, Πρόνοιοι και Βένετοι από το 1997 μέχρι σήμερα έστω και «παγωμένα», κρίνεται από αρελής έως ανέφικτη!

Αν συνάδελφοι αρχίσουμε να ξεχνάμε, να διαγράφουμε, να απαλείφουμε, τότε θα έρθει η ώρα να μπούμε στον περασμένο με αυστηρά τεχνοκρατικούς όρους και δεύτερες σκέψεις να προχωρήσουμε σε «εφικτές» λύσεις, όπως:

✓ Αύξηση εισφορών

✓ Μείωση εξόδων(βλ. παραχωρών). Από συντάξεις μέχρι;

Μήπως αυτό το ρόλο έρχεται να υπηρετήσει η ίδρυση Επαγγελματικού Ταμείου;

Η «φτώχεια» στο ταμείο θα φέρει γκρίνια & αναγκαστική μείζονα στη διαχείριση.

Αιθεροβάμονες λοιπόν, όλοι εμείς που δεν θέλουμε να ξεχάσουμε αυτά που μας χρωστάνε και έχουν οδηγήσει τα ταμεία μας σε διηνική θέση;

Ρεαλιστές αυτοί που προτείνουν στους εργοδότες μας να δίνουν ποσοστό(%) από το τζίρο τους-αφορολόγητο για στήριξη του Επαγγελματικού Ταμείου! Έχετε δει ποτέ κάποιον από τους έχοντες και κατέχοντες να δίνει στους μη κατέχοντες χωρίς πίεση, χωρίς διεκδικητικούς αγώνες; Εδώ δεν εφαρμόζουν τη Κλαδική Συλλογική Σύμβαση Εργασίας που υπογράφουν!

Μπορεί λοιπόν κανείς να ισχυρίζεται ακόμη ότι κατέχει την απόλυτη αλήθεια;

Μπορεί για τόσο σοβαρά και κρίσιμα θέματα όπως το ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ-Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε;

Η αποκατάσταση της αλήθειας

Σε διπλανή σελίδα του περιοδικού μας υπάρχει μία επιστολή του συν. Κατραμαδάκη Α., μέλος του Δ.Σ. της Π.Ο.Ι.Ε., με την οποία με τρόπο «ΛΥΡΙΚΟ» προσπαθεί να αναλύσει τα ασφαλιστικά θέματα που απασχολούν την επικαιρότητα και μέσα σε αυτά και τα προβλήματα του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.. Σε αυτήν, λοιπόν, την επιστολή αναφέρεται εκτός των άλλων και προσωπικά σε εμένα με επικριτικό τρόπο, για μια απόφαση που έλαβε το Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. το 1993 και την οποία και εγώ εψήφισα.

Η απόφαση αφορούσε υποχρεωτική εφαρμογή νόμου που υποχρέωνε την ισόποση συνεισφορά εργαζομένων και εργοδωτών.

Οι εισφορές μέχρι τότε ήταν 3% για τους εργαζόμενους και 5% για τους εργοδότες στον κλάδο Σύνταξης.

Έπρεπε, λοιπόν, σύμφωνα με το νόμο ή να γινόταν η εισφορά 3%, δηλαδή μείωση της εργοδοτικής εισφοράς κατά 2% ή αύξηση κατά 2% της εισφοράς των εργαζομένων, δηλαδή εισφοράς 5%.

Το Δ.Σ. του Ταμείου επέλεξε τη μέση λύση, να μειωθεί η εργοδοτική εισφορά κατά 1% και να αυξηθεί η εισφορά των ασφαλισμένων επίσης κατά 1% ώστε να υπάρχει εφαρμογή του νόμου. Έτσι διαμορφώθηκε εισφορά 4% για όλους τους ασφαλισμένους πριν το 1993 στον κλάδο Σύνταξης. Για τους ασφαλιζόμενους μετά την 01-01-1993 ο νόμος ορίζει σαφώς εισφορά 3% για τους ασφαλισμένους και 3% για τους εργοδότες.

Αυτά είναι τα πραγματικά γεγονότα και δεν επιδέχονται καμία αμφισβήτηση (εκτός από τα λάθος νούμερα που γράφει στην επιστολή του ο συνάδελφος, ίσως από άγνοια).

Τώρα, επάνω σε αυτό το θέμα έχει γίνει αρκετή συζήτηση επί χρόνια από διαφόρους που «έσχιζαν τα ρούχα τους» γιατί εγώ συμφώνησα στη μείωση της εργοδοτικής εισφοράς κατά 1%.

Δεν μας λένε όμως αυτοί τι ήθελαν να κάνουν. Μήπως θέλανε να μειώσουμε την εργοδοτική εισφορά κατά 2% για να μην αυξηθεί και η δική μας; Ή ήθελαν να το πάμε στο 5% για να αυξηθεί του εργαζόμενου κατά 2%; Εγώ μετά από 13 χρόνια πραγματικά δεν κατάλαβα ότι ακόμη το σκέπτονται ορισμένοι και απάντηση δεν έχουν (ίσως είναι και θέμα νοημοσύνης). Ο συν. Κατραμαδάκης ενώ υπενθυμίζει στην επιστολή του ότι εκτέθηκε στις εκλογές του 2004 σαν υποψήφιος για την Ομοσπονδία, ξεχνά σκοπίμως με τι ποσοστό εξελέγη. Ξεχνά πόσα χρόνια υπάρχουν στον χώρο και στα κοινά πάντα εκλεγμένος, (κάποτε και χωρίς κομματική κάλυψη) γιατί απλά έχει επιλεκτική μνήμη και μεγάλη ικανότητα να ψαρεύει σε θολά νερά.

Θα μου πείτε ασχολείσαι ακόμη μετά από 13 χρόνια με κάποιους που έχουν μείνει εκεί, στον περασμένο αιώνα;

Λοιπόν, το έκανα κι αυτό το «λάθος» αλλά σας υπόσχομαι για τελευταία φορά, όποια κι αν είναι η αντίδραση του συνδεδεμένου. Θα τον αφήσω στη μοναξιά του να γράφει «ΛΥΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ» μήπως και στις επόμενες εκλογές του κλάδου ψαρεύει κανένα «ψηφιαλάκι» να του φύγει ο καημός.

Άλλωστε έχω να κάνω στη ζωή μου πολύ πιο χρήσιμα πράγματα από το να ασχολούμαι με αυτού του είδους την ψηφιοφιλία σε θολά νερά, όπως κάνουν ορισμένοι εδώ και χρόνια.

Αυτό που θα πρέπει να απασχολεί όλους τους συναδέλφους είναι η αυτονομία και η βιωσιμότητα του επικουρικού μας Ταμείου. Θα πρέπει όλοι να ξέρουμε ότι ήρθε η ώρα να δούμε την αλήθεια κατάματα και να πάρουμε ουσιαστικές αποφάσεις, πέρα από μικροκομματικές σκοπιμότητες και παιχνιδάκια, πριν είναι πολύ αργά.

Υ.Γ.: Για το υπόλοιπο μέρος της επιστολής του και τις θέσεις που εκφράζει, απάντηση τού δίνει η κοινωνία και ο κλάδος, που μονίμως τον κατατάσσει μεταξύ του 3 και 3,5%.

Του
ΝΙΚΟΥ
ΛΟΥΛΟΥΔΑΚΗ
Αναπληρωτή
Προέδρου Π.Ο.Ι.Ε.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: Την ευθύνη για την ακρίβεια των παρεχομένων στοιχείων φέρουν οι συντάκτες των κομμένων.

ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Εν όψει των θερινών διακοπών, σας υπενθυμίζουμε τα βασικά σημεία που ισχύουν για την ετήσια κανονική άδεια.

Με το Ν. 3144/2003 κατοχυρώθηκε το δικαίωμα λήψης αναλογικής άδειας από τον πρώτο μήνα απασχόλησης του εργαζομένου.

Με το Ν. 3302/2004 επέρχονται και νέες αλλαγές στο ισχύον καθεστώς χορήγησης της ετήσιας κανονικής άδειας με αποδοχές, τα κύρια σημεία των οποίων είναι τα ακόλουθα:

● **Επαναφέρεται το «ημερολογιακό έτος»** ως βάση χορήγησης της ετήσιας άδειας με αποδοχές των εργαζομένων.

Ειδικότερα, με τη νέα παράγραφο 1α του Α.Ν. 539/1945, η οποία προσετέθη με το άρθρο 1 του Ν. 3302/2004, προβλέπεται ότι όλοι οι εργαζόμενοι οι οποίοι συνδέονται με σύμβαση ή σχέση εργασίας ορισμένου ή αορίστου χρόνου, δικαιούνται να λάβουν ετήσια άδεια με αποδοχές από την έναρξη της απασχόλησής τους σε συγκεκριμένη υπόχρεη επιχείρηση. Η άδεια αυτή χορηγείται από τον εργοδότη αναλογικώς (ποσοστό) με βάση το χρονικό διάστημα που απασχολήθηκε ο εργαζόμενος στον εργοδότη αυτό.

Η αναλογία της χορηγούμενης άδειας υπολογίζεται βάσει ετήσιας άδειας 20 εργάσιμων ημερών επί πενήνθήμερου εβδομαδιαίας εργασίας και 24 εργάσιμων ημερών, επί εξαημέρου, η οποία αντιστοιχεί σε 12 μήνες συνεχή απασχόληση.

Η εν λόγω διάταξη της παρ. 1α, όπως και η αντίστοιχη ρύθμιση του άρθρου 6 του Ν. 3144/2003, καταργεί το βασικό χρόνο εργασίας - αναμονής (12 μήνες σύμφωνα με τον Α.Ν. 539/1945 ή 10 μήνες κατά την Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. του έτους 2002), τον οποίο έπρεπε να συμπληρώσει ο μισθωτός στον ίδιο εργοδότη για τη θεμελίωση δικαιώματος λήψης άδειας.

● **Σε ό,τι αφορά στη ρύθμιση της ετήσιας άδειας κατά το 1ο ημερολογιακό έτος**, καθιερώνεται για το πρώτο ημερολογιακό έτος εντός του οποίου

προσελήφθη ο μισθωτός, υποχρέωση του εργοδότη να χορηγεί μέχρι την 31η Δεκεμβρίου αναλογία - ποσοστό των ημερών άδειας που δικαιούται ο μισθωτός, βάσει του χρονικού διαστήματος απασχόλησης στο έτος αυτό.

Η αναλογία της άδειας, η οποία υπολογίζεται επί των 20 (επί πενήνθήμερου) και 24 (επί εξαημέρου) ημερών, θα πρέπει να χορηγείται από τον εργοδότη έως την 31η Δεκεμβρίου του ημερολογιακού έτους πρόσληψης, ακόμη και αν δεν έχει ζητηθεί από τους εργαζόμενους.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρ. 3 του Ν.Δ. 3755/1957, καθώς και τη σχετική νομολογία, σε περίπτωση μη χορήγησης από τον εργοδότη λόγω της υπαιτιότητάς του (άρνηση, πταίσμα, αμέλεια), της άδειας που δικαιούται ο εργαζόμενος εντός του ημερολογιακού έτους, υποχρεούται να καταβάλλει σε αυτόν τις αντίστοιχες αποδοχές άδειας με προσαύξηση 100%.

● **Σε ό,τι αφορά στη ρύθμιση άδειας κατά το 2ο ημερολογιακό έτος**, ο μισθωτός δικαιούται να λάβει τμηματικά την άδειά του, η οποία αναλογεί στο χρόνο απασχόλησής του στο δεύτερο αυτό έτος, στον οικείο εργοδότη.

Η αναλογία της άδειας υπολογίζεται εκ νέου, όπως και κατά το πρώτο ημερολογιακό έτος, με βάση τις 20 ημέρες (επί πενήνθήμερου) και τις 24 (επί εξαημέρου) απασχόλησης.

Κατά τη διάρκεια του έτους αυτού και κατά το χρονικό σημείο συμπλήρωσης 12 μηνών από την ημερομηνία πρόσληψης, η άδεια επαυξάνεται κατά μία εργάσιμη ημέρα. Ως εκ τούτου, η άδεια κατά το δεύτερο ημερολογιακό έτος, η οποία θα πρέπει να χορηγηθεί από τον εργοδότη αναλογικώς ή ολόκληρη στο τέλος, έως την 31η Δεκεμβρίου του έτους αυτού, φθάνει στο ύψος των 21 επί πενήνθήμερου και 25 επί εξαημέρου, **εργάσιμων ημερών**.

Συνεπώς, η μη χορήγηση της συνε-

πάγεται την υποχρέωση της καταβολής των αντίστοιχων αποδοχών άδειας προσαυξημένων κατά 100% εάν συντρέχουν οι προϋποθέσεις που αναφέρθηκαν για το πρώτο ημερολογιακό έτος (υπαιτιότητα εργοδότη λόγω πταίσματος, αμέλειας, άρνησης, κ.λπ.).

● **Σε ό,τι αφορά στη ρύθμιση άδειας κατά το τρίτο και τα επόμενα ημερολογιακά έτη**, ο μισθωτός δικαιούται να λάβει ολόκληρη την άδειά του και σε κάθε χρονικό σημείο του έτους αυτού. Η άδεια αυτή, θα φθάσει τις 22 ημέρες (επί πενήνθήμερου) και τις 26 (επί εξαημέρου), εάν έχουν συμπληρωθεί 2 έτη απασχόλησης εντός του τρίτου αυτού ημερολογιακού έτους.

Ο εργοδότης και σε αυτήν την περίπτωση είναι υποχρεωμένος να χορηγεί την άδεια μέχρι 31 Δεκεμβρίου εκάστου ημερολογιακού έτους, με τις συνέπειες που προαναφέρθηκαν στην περίπτωση μη χορήγησής της και εφ' όσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις που αναφέρθηκαν για τα δύο πρώτα ημερολογιακά έτη (υπαιτιότητα του εργοδότη λόγω πταίσματος, αμέλειας, άρνησης, κ.λπ.).

● **Η διάταξη του άρ. 1 του Ν. 3302/2004**, όπως και αυτή του άρ. 6 του Ν. 3144/2003, αναφέρει ρητώς ότι η ετήσια άδεια με αποδοχές, καθώς και το επίδομα άδειας, διέπονται και από τις λοιπές οικείες διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας.

● **Σημειώνεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 6 της Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2000-2001 (και το άρθρο 12, παρ. 5 της Σ.Σ.Ε. 2005 της Π.Ο.Ι.Ε.)**, οι εργαζόμενοι που έχουν συμπληρώσει υπηρεσία 10 ετών στον ίδιο εργοδότη ή προϋπηρεσία 12 ετών σε οποιονδήποτε εργοδότη και με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, δικαιούνται άδεια 30 εργάσιμων ημερών, αν εφαρμόζεται σύστημα εξαήμερης εργασίας ή 25 εργάσιμων ημερών, αν εφαρμόζεται σύστημα πενήνθήμερης εβδομαδιαίας εργασίας.

4ο ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΟΡΟΥΜ

Αθήνα, 4-7 Μαΐου 2006

Τα κινήματα συζητούν και αντιστέκονται για να αλλάξουμε τον κόσμο!!!

Διεξήχθη με επιτυχία το 4ο Ε.Κ.Φ., που έλαβε χώρα στην Αθήνα από τις 4 έως τις 7 Μαΐου. Η Αθήνα μετετράπη σε έναν μεγάλο πανηγύρι για την Ειρήνη και την Ελευθερία, που κορυφώθηκε με τη διαδήλωση ενάντια στην φτώχεια και τον πόλεμο.

Περίπου 280 σεμινάρια και 110 πολιτιστικές εκδηλώσεις, 90 μουσικά συγκροτήματα, ομαδικές εκθέσεις ελλήνων εικαστικών, καλλιτέχνες από όλη την Ευρώπη, την Αφρική, τη Βραζιλία, την Τουρκία, την Παλαιστίνη, κλπ... Θεατρικές παραστάσεις, ομάδες χορού, θέατρο δρόμου, συναυλίες, εκθέσεις φωτογραφίας και αφίσας, κόμικς, γελοιογραφίας και σκιτσογραφίας, graffiti, art video, ντοκιμαντέρ, ελεύθερης έκφρασης, κλπ... Το παζλ της συνύπαρξης σε αυτόν τον αγώνα για να αλλάξουμε τον κόσμο συμπλήρωσαν με τη συμμετοχή τους εκπρόσωποι κοινωνικών κινήματων και αγωνιστές από την Αφρική, τη Λατινική Αμερική, τα ευρωπαϊκά συνδικάτα, καθώς και ηγετικά στελέχη της Ευρωπαϊκής Αριστεράς.

Η Γ.Σ.Ε.Ε., η ΑΔΕΔΥ και άλλες συνδικαλιστικές οργανώσεις της χώρας, στήριξαν καθοριστικά αυτήν την κορυφαία πρωτοβουλία των ευρωπαίων πολιτών. Τον τόνο όμως έδιναν για όλες τις μέρες του 4ου Ε.Κ.Φ. οι νέοι μας, ευρωπαίοι και έλληνες. Έκανε ιδιαίτερη αίσθηση ο χαμηλός μέσος όρος ηλικίας των συμμετεχόντων στις εκδηλώσεις. Παιδιά που αμφισβητούν, ψάχνουν, δημιουργούν και οραματίζονται έναν άλλο κόσμο, χωρίς διακρίσεις φύλων, χωρίς διακρίσεις στη ζωή, με δικαιώματα και αξίες για μια άλλη Ευρώπη, για έναν καλύτερο κόσμο. Αυτό ήταν το μήνυμα που εξέπεμπε το 4ο Ε.Κ.Φ..

Εμείς σε αυτό θέλουμε να μείνουμε και να συντηρούμε τη σπίθα που ανάβει σιγά σιγά στη γηραιά ήπειρο και σε όλη τη γη. Το μήνυμα ότι θέλουμε έναν άλλο κόσμο, χωρίς πυρηνικά και πολέμους, χωρίς την κατα-



πίηση των ισχυρών. Μπορεί τώρα στην αρχή να φαντάζουμε λίγαι σε σχέση με το δρόμο που έχουμε μπροστά μας, όμως η σπίθα θα γίνεται φλόγα και οι εστίες θα πολλαπλασιάζονται, ώστε κάποτε να γίνει πυρκαγιά.

Οι αντιστάσεις απέναντι στους ισχυρούς της γης μπορεί σε αυτήν την φάση να μοιάζουν σαν «βαλβίδες εκτόνωσης της κρίσης του συστήματος». Σιγά σιγά όμως, διαμορφώνουν την καινούρια σχέση των νέων μας με την αυριανή σκληρή πραγματικότητα και σίγουρα στο τέλος θα μετατραπούν από κινήματα της «κρίσης» σε λαοθάλασσες της ελπίδας.

Η γηραιά ήπειρος δεν αρκεί στο ένδοξο παρελθόν της. Σιγά σιγά ορθώνει το ανάστημά της με την ελπιδοφόρα νεολαία της. Το ίδιο θα συμβεί και στην

χώρα μας, κι ας κάνουν κάποιοι πως δεν το βλέπουν ή δεν το αισθάνονται.

Η ανεργία στους νέους μας εξαπλώνεται κι έχει φτάσει σε ποσοστό που ξεπερνά το 30%, ο αποκλεισμός στην εργασία και στο δικαίωμα για τη ζωή όλο και διευρύνεται. «Ο κόμπος σιγά σιγά φτάνει στο χτένι». Όσο κι αν προσπαθούν κάποιοι να μας δείχνουν τα δόντια τους με τους κουκουλοφόρους των Εξαρχειών, όσο κι αν τα ιδιωτικά Μ.Μ.Ε. αώπησαν στα μηνύματα της νεολαίας και των κοινωνικών κινήματων, σίγουρα στο τέλος θα δικαιωθούμε.

Γιατί, πώς αλλιώς να εξηγήσουμε την «τσιμουδιά» των ιδιωτικών Μ.Μ.Ε. για την κορυφαία αυτή εκδήλωση του 4ου Ε.Κ.Φ.; Είχαν, όμως, να μας δείξουν τις καταστροφές των κουκουλοφόρων των Εξαρχειών και όχι την πορεία ή τις εκδηλώσεις και τα μηνύματα που εξέπεμψαν. Σιγά σιγά οι μάσκες θα πέψουν. Σιγά σιγά κι εμείς θα συνεχίζουμε τον αγώνα μας για έναν διαφορετικό κόσμο, για μια άλλη Ευρώπη, για μια άλλη Ελλάδα.

Γ. Κονιδάρης
Πρόεδρος Διοίκησης

Αλλαγή ηγεσίας στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης



Μετά τον πρόσφατο κυβερνητικό ανασχηματισμό, που έκανε ο πρωθυπουργός Κώστας Καραμανλής, τα καθήκοντα του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ανέλαβε ο **Δημήτρης Αβραμόπουλος**. Στη συνέχεια με απόφαση του νέου Υπουργού ορίστηκαν οι νέοι Γενικοί Γραμματείς του Υπουργείου, οι οποίοι έχουν αναλυτικά ως εξής:

✓ Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ανέλαβε ο **Αριστείδης Καλογερόπουλος-Στράτης**, τ. Πρόεδρος του Ελληνικού Οργανισμού Τουρισμού.

✓ Γενικός Γραμματέας Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ανέλαβε ο **Βασίλης Ριζάς**, τ. Γενικός Διευθυντής του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους και τ. Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Τουριστικής Ανάπτυξης.

Ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης **Δημήτρης Αβραμόπουλος**, αφού έκανε δεκτές τις παρατήσεις των απελθόντων Γενικών Γραμματέων **Πασχάλη Μπουχώρη** (παραίτηση η οποία είχε υποβληθεί από το τέλος του 2005 και επαναβεβαιώθηκε, προκειμένου να ιδιωτεύσει) και της **Πάννας Δεσποτοπούλου**, τους ευχαρίστησε για το έργο τους και για τη συνεισφορά τους στην υλοποίηση του κυβερνητικού προγράμματος.

Στη θέση του παραμένει ο Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας **Μελέτης Τζαφέρης**, συνεχίζοντας παράλληλα να ασκεί και τα καθήκοντα Γενικού Γραμματέα Επιχειρησιακών Προγραμμάτων ΥΓΚΑ για το Γ' & Δ' Κοινοτικό πλαίσιο στήριξης.

ΝΕΟ Δ.Σ. ΤΟΥ Σ.Φ.Ε.Ε.

Πρόεδρος: Φιλώτης Διονύσιος (Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΙΙ/ΛΥ ΑΕΒΕ)

Αντιπρόεδροι: Αποστολίδης Πασχάλης (Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας ABBOTT Laboratories Ελλάς ΑΒΕΕ), Γερασόπουλος Μάρκος (Πρόεδρος, Διευθύνων Σύμβουλος & Γενικός Διευθυντής της εταιρείας SANOFI-AVENTIS A.E.), Ζερβακάκης Παναγιώτης (Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας WYETH Hellas A.E.), Κατζουράκης Γιώργος (Γενικός Διευθυντής & Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας GLAXOSMITHKLINE A.E.), Μπαντζής Κωνσταντίνος (Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας UCB Pharma A.E.) και Νειάδας Βασίλης (Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας CANA Φαρμακευτικά Εργαστήρια Α.Ε.)

Γενικός Γραμματέας: Καρέλλα Κατερίνα (Πρόεδρος Δ.Σ., Διευθύνουσα Σύμβουλος και Γενική Διευθύντρια της εταιρείας PFIZER Hellas A.E.)

Ταμίας: Ευριπίδης Κώστας (Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας GENESIS Pharma A.E.)

Μέλη: Βαρθάλης Σπύρος (Αντιπρόεδρος/Επικεφαλής Τμήματος Δημοσίων Σχέσεων & Επικοινωνίας της εταιρείας NOVARTIS Hellas A.E.), Γερολυμάτος Παναγιώτης (Πρόεδρος Ομίλου Εταιρειών Π. Ν. ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Α.Ε.), Κάτσικας Μάριος (Αντιπρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος της εταιρείας ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ), Κόλλιας Στάν (Αντιπρόεδρος της εταιρείας ASTRAZENeca A.E.), Κωνσταντέλλης Γιώργος (Γενικός Διευθυντής BRISTOL MYERS SQUIBB ΕΠΕ) και Μουτουσίδης Γιώργος (Γενικός Διευθυντής της εταιρείας CHIESI Hellas A.E.).

Το νέο Δ.Σ. της Ε.Ε.Φ.Α.Μ.

Πρόεδρος:	ΟΛΓΑ ΜΑΤΣΟΥΚΗ
Αντιπρόεδρος:	ΑΛΙΚΗ ΨΑΡΟΥΔΑΚΗ
Γεν. Γραμματέας:	ΔΗΜΗΤΡΑ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ
Ταμίας:	ΠΩΡΓΟΣ ΚΑΤΣΙΜΠΑΣ
Μέλη:	ΑΝΤΩΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
	ΔΗΜΗΤΡΑ ΠΕΡΡΑΚΗ
	ΣΤΑΥΡΟΣ ΣΤΑΥΡΙΔΗΣ

Ο Πύρρος Δήμας σε εκδήλωση της Sanofi-Aventis

Σε τριήμερη εκδήλωση που πραγματοποιήσε η εταιρεία Sanofi-Aventis τον Ιανουάριο, παραβρέθηκε και μίλησε ο Ολυμπιονίκης Πύρρος Δήμας.

Ίσως ο πιο γνωστός και αγαπητός Ολυμπιονίκης μίλησε με ταπεινότητα για τις επιτυχίες του, τονίζοντας ότι για να μπορέσει να φέρει τα μετάλλια στη χώρα μας δούλεψε σκληρά, με επιμονή και υπομονή, αλλά και με πολλές θυσίες.

Επεσήμανε, παράλληλα ότι το σημαντικότερο στοιχείο για την επιτεύξη των στόχων του ήταν, εκτός από τον προσωπικό αγώνα που έδινε καθημερινά, το ομαδικό πνεύμα, το ήθος και ο σεβασμός, στις αξίες του Ολυμπισμού.

Ο γενικός δ/ντής της Sanofi-Aventis κ. Μ. Γερασόπουλος, συγχάρη τον Πύρρο Δήμα για τις επιτυχίες του και τον ευχαρίστησε για την παρουσία του στην εκδήλωση. Κλείνοντας, επεσήμανε ότι

ο πρωταθλητισμός σε όλες τις μορφές της κοινωνικής και οικονομικής ζωής προϋποθέτει σκληρή καθημερινή δουλειά, συνεργασία και ομαδικότητα, όραμα και προοπτική. Τόνισε δε, ότι όλα τα παραπάνω θα πρέπει να αποτελούν σημείο αναφοράς για όλους στην επιτεύξη των στόχων της Sanofi-Aventis, ειδικά τώρα που η εταιρεία κατέχει ηγετική θέση τόσο στην Ελλάδα, όσο και σε διεθνές επίπεδο.





ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ: Περί Ιατρικών Επισκεπτών Νόμος 2002

Κύρια σημεία

● «Εγγεγραμμένος Ιατρικός Επισκέπτης» σημαίνει Ιατρικών Επισκεπτή εγγεγραμμένος στο μητρώο δυνάμει του παρόντος Νόμου και ασχολείται αποκλειστικά με την ιατρική ενημέρωση σε λειτουργούς Υγείας.

● «Ιατρική ενημέρωση» είναι η παροχή επιστημονικών πληροφοριών από φαρμακευτικές επιχειρήσεις σε λειτουργούς υγείας (Ιατρούς, Οδοντιάτρους, Κτηνιάτρους και Φαρμακοποιούς) για τα φάρμακα που κυκλοφορούν από την ευθύνη τους με σκοπό την ορθή χρησιμοποίηση των φαρμάκων αυτών όπως έχει γίνει αποδεκτή από το συμβούλιο φαρμάκων για την προστασία της δημόσιας υγείας.

● «Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών» σημαίνει το εγγεγραμμένο σύμφωνα με τις διατάξεις του Περί Σωματείων Νόμου και αποτελείται από εγγεγραμμένους Ι.Ε.

● «Συμβούλιο Εγγραφής». Για τους σκοπούς του παρόντος Νόμου δημιουργείται Συμβούλιο αρμόδιο για την εγγραφή και παροχή άδειας άσκησης επαγγέλματος σε Ιατρικούς Επισκέπτες και ασκεί οποιοδήποτε άλλες εξουσίες και αρμοδιότητες χορηγούνται σε αυτό δυνάμει των διατάξεων του παρόντος Νόμου. Το Συμβούλιο αποτελείται από τα ακόλουθα πρόσωπα:

1. Ένα πρόσωπο που κατέχει θέση στο Υπουργείο Υγείας
2. Έναν εκπρόσωπο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου
3. Έναν εκπρόσωπο του Παγκύπριου Φαρμακευτικού Συλλόγου, και
4. Έξι Ιατρικούς Επισκέπτες οι οποίοι υποδεικνύονται από το

Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου.

● Προσόντα εγγραφής στο μητρώο Ι.Ε.

1. Είναι πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
2. Έχει συμπληρώσει το 21ον έτος της ηλικίας του.
3. Έχει αποφοιτήσει από σχολή μέσης εκπαίδευσης αναγνωρισμένη από το Υπουργείο Υγείας
4. Δεν έχει καταδικασθεί για αδίκημα που εμπεριέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική ασχρότητα.
5. Έχει πτυχίο ανώτατης σχολής αναγνωρισμένο από το Κυπριακό Συμβούλιο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών (Κ.Υ.Σ.Α.Τ.Σ.) στους κλάδους των Ιατρικών Επισκεπτών ή της φαρμακευτικής ή βιολογίας ή της χημείας ή άλλων συναφών κλάδων όπως καθορίζονται από το Συμβούλιο.
6. Έχει θεωρητική κατάρτιση στην ιατρική ενημέρωση διάρκειας τουλάχιστον ενός μηνός
7. Έχει πρακτική εξάσκηση διάρκειας τουλάχιστον έξι μηνών.

Νοείται ότι πρόσωπα τα οποία μπορούν να αποδείξουν ότι κατά τη ημερομηνία έναρξης της ισχύος του παρόντος Νόμου ασκούσαν καλή τη πίστι και κατά κύριο επάγγελμα το επάγγελμα του Ιατρικού Επισκέπτη δεν είναι απαραίτητο να έχουν τα προσόντα που αναφέρονται στο παρόν εδάφιο.

● Άδεια άσκησης Επαγγέλματος

1. Κανένας εγγεγραμμένος Ιατρικός Επισκέπτης δεν μπορεί να ασκεί το επάγγελμα του ιατρικού επισκέπτη εκτός εάν έχει εξασφαλίσει από το συμβούλιο ετήσια άδεια άσκησης επαγγέλματος στον καθορισμένο

τύπο και με την καταβολή του καθορισμένου δικαιώματος.

2. Κανένας Ιατρικός Επισκέπτης δεν μπορεί να αποκτήσει άδεια άσκησης επαγγέλματος, εκτός αν έχει καταβάλει την συνδρομή του στο Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου, για το έτος που εκδίδεται η σχετική άδεια.
3. Κανένας Ιατρικός Επισκέπτης δεν μπορεί να αποκτήσει άδεια εξάσκησης επαγγέλματος εκτός αν είναι αποδεδειγμένα μόνιμος κάτοικος Κύπρου.
4. Κάθε εγγεγραμμένος Ιατρικός Επισκέπτης που ασκεί το επάγγελμα χωρίς να είναι κάτοχος άδειας, είναι ένοχος αδικήματος.

● Κάθε εγγεγραμμένος Ιατρικός Επισκέπτης υποχρεούται όπως αναγράφει στα έγγραφα που χρησιμοποιεί τη φράση «εγγεγραμμένος Ιατρικός Επισκέπτης» καθώς και τον αριθμό εγγραφής του στο μητρώο.

● Συνίσταται πειθαρχικό συμβούλιο για άσκηση πειθαρχικής εξουσίας σε εγγεγραμμένους Ιατρικούς Επισκέπτες και αποτελείται από:

1. Δύο νομικούς λειτουργούς που ορίζονται από το Γενικό Εισαγγελέα της Δημοκρατίας.
2. Τρεις εγγεγραμμένους ιατρικούς επισκέπτες που ασκούν το επάγγελμα του ιατρικού επισκέπτη πάνω από δέκα χρόνια και εκλέγονται από την γενική συνέλευση του Σωματείου Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου.
- Αρμοδιότητες πειθαρχικού συμβουλίου
1. πειθαρχική δίωξη
2. πειθαρχική έρευνα
3. πειθαρχική διαδικασία
4. πειθαρχικές ποινές.



U.I.A.D.M. 19ο ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ



Ο Υπουργός Υγείας της Κύπρου
κ. Α. Γαβριηλίδης

Το 19ο Διεθνές Συνέδριο Ιατρικών Επισκεπτών θα διεξαχθεί φέτος στην Κύπρο στις 23 και 24 Σεπτεμβρίου. Στα πλαίσια του Συνεδρίου ο Σύλλογος Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου διοργανώνει Ημερίδα στις 22-09-2006, ημέρα Παρασκευή και ώρα 17:00 στο αθλητικό κέντρο της Τράπεζας Κύπρου στη Λευκωσία, με θέμα: «Φάρμακο: Καταναλωτικό προϊόν ή κοινωνικό αγαθό;». Τις εργασίες της Ημερίδας και του Διεθνούς Συνεδρίου θα κηρύξει ο Υπουργός Υγείας της Κύπρου κ. Αντρέας Γαβριηλίδης. Στην εκδήλωση θα παραβρεθούν και θα απευθύνουν χαιρετισμό εκπρόσωποι των πολιτικών κομμάτων και των επαγγελματικών και επιστημονικών φορέων του χώρου της Υγείας.

Ιστορικό του Σ.Ι.Ε.Κ.

● **1978:** Ιδρύεται το Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου
Ιδρυτικά μέλη 32

Σκοπός: (α) Κατοχύρωση του επαγγέλματος
(β) Καταξίωση του Ι.Ε. τόσο στην κοινωνία όσο και στον επαγγελματικό περίγυρο.

● **1992:** Μετά από παρότρυνση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών και καθαρά για πολιτικούς λόγους γίνεται μέλος της Παγκόσμιας Ένωσης Σωματείων Ιατρικών Επισκεπτών.

● **1997:** Με την εκλογή νέου Δ.Σ. αποφασίζεται όπως ξεκινήσει μια μεγάλη συντονισμένη προσπάθεια κατοχύρωσης του επαγγέλματος και ταυτόχρονα του Σωματείου.

● **2000:** Εγκρίνεται από το Υπουργικό Συμβούλιο και κατατίθεται στο κοινοβούλιο Νομοσχέδιο για κατοχύρωση του επαγγέλματος των Ι.Ε.

● **2002:** Επιτέλους οι προσπάθειες των τελευταίων χρό-

νων καρποφορούν. Η βουλή των αντιπροσώπων ψηφίζει ομόφωνα τον «ΠΕΡΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΝΟΜΟ»

● **2003:** (α) Τίθεται σε εφαρμογή η Νομοθεσία
β) Διορίζεται από το Υπουργικό Συμβούλιο με βάση το Νόμο το Συμβούλιο Εγγραφής Ιατρικών Επισκεπτών
(γ) Πρώτος Πρόεδρος του Συμβουλίου Εγγραφής ο Πρόεδρος του Σωματείου Ι.Ε.

● **2005:** Μέλος του Δ.Σ. του Σ.Ι.Ε.Κ. εξελέγεται στην ελεγκτική επιτροπή της Παγκόσμιας Ένωσης Σωματείων Ιατρικών Επισκεπτών.

● Το Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών έχει γύρω στα 350 εγγεγραμμένα μέλη.

