



Ιατρικός επισκέπτης



**Η νέα
Συλλογική Σύμβαση Εργασίας
2006-2007**





EDITORIAL



Ιατρικός
επισκέπτης

ΤΕΥΧΟΣ 17

ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 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.poe.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο:

Γεράσιμος Κονιδάκης

Πρόεδρος της Διοίκησης

ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΡΧΗΣΥΝΤΑΚΤΗΣ

Άρης Μπερζοβίτης

Δημοσιογράφος

ΕΠΙΞΕΡΓΑΣΙΑ ΥΛΗΣ:

Ελένη Γρηγοριάδου

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:

Ν.Π.Δ.Δ.

- ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ - ΦΟΡΕΙΣ - κ.λ.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

Σελδοποίηση

Δέσποινα Αράπηλου - Σούλα Χρυσάνθου



Ενιαία Συλλογική Σύμβαση Εργασίας
ιατρικών επισκεπτών 2006 - 2007



Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

ΒΑΣΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ:

Ενιαίο, αυτόνομο, αυτοτελές, διαχρονικό βιώσιμο και
σύγχρονο Επικουρικό Ασφαλιστικό Ταμείο του Φαρμάκου



Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Νέος Πρόεδρος στο Ταμείο



Ο Μέσος Έλληνας του Ασφαλιστικού



Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου



Επαγγελματική Ταυτότητα

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

ΔΙΕΤΗΣ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

«Με το βλέμμα στραμμένο στο μέλλον»

Αυξήσεις μισθών

2006	2007
01/01/2006: 3,5%	01/01/2007: 3%
01/09/2006: 3,5%	01/09/2007: 3%

- Μεταβολή ονομαστικών μισθών της 31-12-2006: 7,12%
- Μεταβολή ονομαστικών μισθών της 31-12-2007: 6,09%
- Μεταβολή ονομαστικών μισθών της 31-12-2007 σε σχέση με την 01-01-2006: 13,646%

Θεσμικά

- Οικονομική υποστήριξη Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Τα μέτρα συμφώνησαν να συ-

σταθεί τριμελής επιτροπή, η οποία θα διερευνήσει τις τεχνικές και νομικές λεπτομέρειες, καθώς και τις διαδικασίες που αφορούν στη διατύπωση προτάσεων για τρόπους ενδεχόμενης οικονομικής υποστήριξης του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. μεταξύ άλλων, και από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις.

Την επιτροπή θα απαρτίζουν ένας εκπρόσωπος που θα υποδειχθεί από το Σ.Φ.Ε.Ε., ένας εκπρόσωπος που θα υποδειχθεί από το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., και ένα τρίτο μέλος, το οποίο θα εκτελεί χρέη Προέδρου και θα επιλεγεί από τα ανωτέρω δύο μέλη της Επιτροπής.

Η θητεία της επιτροπής ορίζεται σε 8 (οκτώ) μήνες από την υπογραφή της παρούσης. Μετά

την περάτωση των εργασιών της επιτροπής, θα συνταχθεί πόρισμα, το οποίο θα υποβληθεί στα Διοικητικά Συμβούλια του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και του Σ.Φ.Ε.Ε..

ΘΕΤΙΚΑ & ΑΡΝΗΤΙΚΑ
ΣΗΜΕΙΑ της 2ετούς Σ.Σ.Ε.

ΘΕΤΙΚΑ

1. Πραγματική αύξηση ονομαστικών μισθών σε αυτούς που αμείβονται με τη Σ.Σ.Ε. ή κοντά στα βασικά κλιμάκια, που ξεπερνά τις μονοτερείς Σ.Σ.Ε. παρελθόντων ετών, αλλά και τη μονοτετή της Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε., αφού υπερέχει κατά 0,4% το 2006.

2. Οι αυξήσεις που έχουν αναδρομική ισχύ για το 2006 και θα χορηγηθούν άμεσα από 01-01-2007 στο νέο διαμορφωμένο ονομαστικό μισθό της 31-12-2006.

3. Εκτός έδρος διατροφή: Πολλοί συνάδελφοι χάνουν την αναδρομικότητα, ανεξάρτητα αν το προβλέπει η Σ.Σ.Ε.. Έτσι, το 2007 θα έχουν από 01-01-2007 τη διακύμανση στο νέο ποσό.

4. Ασφάλεια ζωής: Πολλές εταιρείες που έχουν ήδη υπο-

γράψει τα συμβόλαια ασφάλειας ζωής και προχωρούν στις ανανεώσεις στο υπόλοιπο του χρόνου της μονοτετούς. Τώρα, η αναπροσαρμογή του επόμενου έτους θα είναι άμεση.

5. Οι επιχειρήσεις του κλάδου γνωρίζουν από τώρα πώς έχουν διαμορφωθεί συλλογικά οι μισθοί και, εμμέσως πλην σαφώς, ασκείται πίεση για την καταβολή των αυξήσεων από 01-01-2007 με κατώτερη βάση το Μ.Ο. του 2006 και του 2007.

6. Θεομοδετείται επιτροπή για τη συνεισφορά υπέρ του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.: Σηματοδοτεί ότι μπορούμε να συζητάμε σαν κοινωνικοί εταίροι και εφ' όσον συμφωνούμε, η πολιτική ηγεσία θα υποχρεωθεί να αποδεχτεί τα αποτελέσματα αυτού του διαλόγου.

Επιπλέον δε, συμβολίζει τη θέληση του κλάδου για αυτόνομο και βιώσιμο Ασφαλιστικό Ταμείο.

Δύσκολα η πολιτική ηγεσία θα αγνοήσει αυτήν την παράμετρο. Ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα, ούτως ή άλλως ασκείται έμμεση πίεση να καταλήξουμε σε κάποια συμφωνία.

7. Δημιουργείται κλίμα εμπιστοσύνης για ένα διαρκή και υπεύθυνο διάλογο για όλα τα θέματα που αφορούν στον κλάδο και στο φάρμακο γενικότερα.

ΑΡΝΗΤΙΚΑ

KANENA

Θεσμικά οικονομικά

	Από 01/01/2006	Αύξηση %	Από 01/01/2007	Αύξηση %
Έξοδα κίνησης	290 ευρώ	9,43	310 ευρώ	6,9
Έξοδα διατροφής	49 ευρώ / 29 ευρώ	8,89	52 ευρώ / 31 ευρώ	6,2
Ασφάλεια ζωής	60.000 ευρώ	9,1	65.000 ευρώ	8,34
Παιδικός σταθμός	253 ευρώ μιστά	40	268 ευρώ	5,92

Μετά από 30 χρόνια μονοτετών Σ.Σ.Ε., ο κλάδος προχώρησε σε υπογραφή διετούς Σ.Σ.Ε.. Η Διοίκηση της Π.Ο.Ι.Ε., χωρίς προκαταλήψεις, ιδεοληψίες και φοβικά σύνδρομα, προχωράει στην πρώτη 2ετή Σ.Σ.Ε.. Με σοβαρότητα, σύνεση και προγραμματισμό για το μέλλον, οδηγεί τις εξελίξεις, καταγράφοντας σημαντικές επιτυχίες.

Η σημαντικότερη, όμως, επιτυχία είναι η καλλιέργεια κλίματος εμπιστοσύνης και ασφάλειας στους εργαζόμενους και τις επιχειρήσεις. Η Σ.Σ.Ε. δεν έχει μονοσήμαντες επιδιώξεις που αφορούν μόνο στην αμυντική στάση για τα εισοδήματα. Είναι η πλέον θεσμική και συνταγματική κατοχυρωμένη διαδικασία διαπραγμάτευσης και προγραμματισμού του κλάδου με σημεία αναφοράς προς το μέλλον και τις εξελίξεις. Οι ρόλοι βεβαίως είναι διακριτοί, αλλά οι απόψεις σε θεσμικό επίπεδο πρέπει να είναι συγκλίνουσες. Δογματισμοί δεν χωράνε στις κοινωνικές διεργασίες, τα κεκτημένα πρέπει να είναι βιώσιμα, διαφορετικά διαχειριζόμαστε τη μιζέρια και τακτοποιούμε τις αποτυχίες μας. Με γνώμονα:

1. το συμφέρον του κλάδου (με τη 2ετή Σ.Σ.Ε. καταγράφονται αυξήσεις μεγαλύτερες των προηγούμενων ετών),

2. τη στήριξη των ασθενέστερων εισοδημάτων,

3. την υποστήριξη του Ασφαλιστικού μας Ταμείου, και

4. τη δημιουργία κλίματος εμπιστοσύνης για ένα διαρκή και υπεύθυνο διάλογο μεταξύ των μερών,

συμφωνήσαμε με το Σ.Φ.Ε.Ε. στα παρακάτω.

ΕΝΙΑΙΑ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ 2006 - 2007

Σήμερα 26 Ιουνίου 2006 οι υπογράφοντες αφ' ενός:

1. **Δ. Φωλιώτης**, Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ),

2. **Θ. Τρύφων**, Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ),

3. **Π. Παναγιώτου**, Πρόεδρος του Συνδέσμου Αντιπροσώπων Φαρμακευτικών Ειδών και Ειδικότητων (ΣΑΦΕΕ),

4. **Θ. Παρμενίτης**, Πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Βιομηχανιών και Αντιπροσώπων Καλλυντικών (ΠΣΒΑΚ),

5. **Ε. Αδάμου**, Πρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοπονηχών (ΠΣΦ),

6. **Σ. Μπαρμπάτσης**, Πρόεδρος του Συνδέσμου Αντιπροσώπων Εισαγωγέων και Παρασκευαστών Κτηνιατρικών Φαρμάκων (ΣΑΕΠΚΦ),

και αφ' ετέρου ο **Γ. Κονιδάκης** και ο **Α. Μαραβέλος**, Πρόεδρος και Γενικός Γραμματέας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών, αντίστοιχα, όλοι νόμιμα εξουσιοδοτημένοι, συνήλθαν στην Αθήνα και στα γραφεία του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος για την υπογραφή της παρούσας Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών και συνεκίνησαν τα ακόλουθα:

ΑΡΘΡΟ 1

Στις διατάξεις της Σύμβασης αυτής υπάγονται όλοι οι Ιατρικοί Επισκέπτες (Ι.Ε.), που εργάζονται με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου σε όλη την χώρα, στον τομέα της Ιατρικής Ενημέρωσης των φαρμακευτικών και συναφών επιχειρήσεων. Δηλαδή, φαρμακοβιομηχανίες, αντιπροσωπείες

φαρμακευτικών οίκων εξωτερικού, βιομηχανίες καλλυντικών, κτηνιατρικών και γεωργικών φαρμάκων, παραφαρμακευτικών και ιατρικών ειδών, διατηρήσεων προϊόντων και παιδικών τροφών, καθώς και κάθε άλλης επιχείρησης, που έχει άμεση εξάρτηση με τις παραπάνω δραστηριότητες.

ΑΡΘΡΟ 2

Ιατρικός Επισκέπτης θεωρείται εκείνος, που επισκέπτεται για λογαριασμό του εργοδότη του, τους ιατρούς, κτηνιάτρους, οδοντιάτρους, σε νοσοκομεία, ιδιωτικά και αγροτικά ιατρεία, καθώς και τους ιατρούς των κάθε είδους ασφαλιστικών ταμείων, οργανισμών, λοιπών ιδρυμάτων Κοινωνικής Ασφάλισης και τα φαρμακεία, με σκοπό να τους ενημερώσει για τα ιδιοσκευάσματα, που έχουν εγκριθεί και κυκλοφορούν,

καθώς επίσης, και για τα λοιπά προϊόντα της επιχείρησης, τα συμφέροντα της οποίας αντιπροσωπεύει.

ΑΡΘΡΟ 3

Οι μισθοί και τα επιδόματα των Ιατρικών Επισκεπτών καθορίζονται εις τους επόμενους πίνακες Α, Β, Γ, Δ, Ε, Στ, Ζ και Η. Ειδικότερα διευκρινίζονται τα εξής: Για το 2006 ο βασικός (χωρίς επιδόματα) κατώτερος μισθός κάθε κλιμακίου, περιλαμβάνει τις πάσης φύσεως αυξήσεις, που έχουν χορηγηθεί μέχρι 31-12-2005 (είτε υπό μορφή Α.Τ.Α. και διορθωτικών ποσών, είτε υπό μορφή αυξήσεως), καθώς επίσης, περιλαμβάνει τις αυξήσεις του 2006, που είναι 3,5% από 01-01-2006 και επιπλέον 3,5% από 01-09-2006. Για το 2007 ο βασικός (χωρίς επιδόματα) κατώτερος μισθός κάθε κλιμακίου, περιλαμβάνει τις πάσης φύσεως αυξήσεις, που έχουν χορηγηθεί μέχρι 31-12-2006 (είτε υπό μορφή Α.Τ.Α. και διορθωτικών ποσών, είτε υπό μορφή αυξήσεως), καθώς επίσης περιλαμβάνει τις αυξήσεις για το 2007, που είναι 3% από 01-01-2007 και επιπλέον 3% από 01-09-2007.

ΑΡΘΡΟ 4

Τριετίες

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

ΠΙΝΑΚΑΣ Α' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/01/2006 - 31/08/2006

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠΛΕΙΔ 5%	ΕΠΛΑΜΟΥ 10%	1η ΤΡΙΕΤΙΑ 5%	2η ΤΡΙΕΤΙΑ 10%	3η ΤΡΙΕΤΙΑ 15%	4η ΤΡΙΕΤΙΑ 20%	5η ΤΡΙΕΤΙΑ 25%
1 έως 2	938,88	46,94	93,89					
3	980,77	49,04	98,08					
4	980,77	49,04	98,08	49,04				
5 έως 6	1012,97	50,65	101,30	50,65				
7 έως 8	1058,89	52,94	105,89	52,94	105,89			
9	1102,86	55,14	110,29	55,14	110,29			
10	1102,86	55,14	110,29	55,14	110,29	165,43		
11 έως 12	1142,69	57,13	114,27	57,13	114,27	171,40		
13 έως 14	1173,20	58,66	117,32	58,66	117,32	175,98	234,64	
15	1215,44	60,77	121,54	60,77	121,54	182,32	243,09	
16	1215,44	60,77	121,54	60,77	121,54	182,32	243,09	303,86
17 έως 18	1255,31	62,77	125,53	62,77	125,53	188,30	251,06	313,83
19 έως 20	1289,55	64,48	128,96	64,48	128,96	193,43	257,91	322,39
21 έως 22	1309,48	65,47	130,95	65,47	130,95	196,42	261,90	327,37
23 έως 24	1329,06	66,45	132,91	66,45	132,91	199,36	265,81	332,27
25 έως 26	1348,27	67,41	134,83	67,41	134,83	202,24	269,65	337,07
27 έως 28	1372,32	68,62	137,23	68,62	137,23	205,85	274,46	343,08
29 έως 30	1395,84	69,79	139,58	69,79	139,58	209,38	279,17	348,96
31 έως 32	1418,40	70,92	141,84	70,92	141,84	212,76	283,68	354,60
33 έως 34	1440,63	72,03	144,06	72,03	144,06	216,09	288,13	360,16
35	1465,58	73,28	146,56	73,28	146,56	219,84	293,12	366,40

δομα εμπορικού σε ποσοστό 5%. Τα ανωτέρω επιδόματα υπολογίζονται επί του βασικού μισθού.

ΑΡΘΡΟ 5

Έξοδα κίνησης

Από 01-01-2006 χορηγείται στους Ι.Ε. επί 11 μήνες το ποσό των 290 ευρώ κάθε μήνα για έξοδα κινήσεως, όταν δεν υπάρχει συμφωνία για χρήση Ι.Χ. αυτοκινήτου. Από 01-01-2007 το ποσό αυτό αυξάνεται στα 310 ευρώ.

ΑΡΘΡΟ 6

Εκτός έδρας διατροφή

Στους Ι.Ε., που εργάζονται εκτός έδρας, χορηγείται από 01-01-2006 για κάθε εργάσιμη ημέρα, το ποσό των 49 ευρώ για έξοδα διατροφής, για τα οποία δεν τους παρακρατείται φόρος, εφόσον δαπανώνται καλύπτονται από σχετικά παραστατικά, που προβλέπονται από τις διατάξεις του Κώδικα Βιβλίων και Στοιχείων (Αρθ. 11 - Ν. 2065/92). Τα έξοδα ξενοδοχείου, μεταφορικά και λοιπά έξοδα, δικαιολογούνται με τιμολόγια.

Είναι εργασία εκτός έδρας η εργασία εκτός μεζονος πολυδομικού συγκροτήματος της έ-

δρας της εταιρείας. Το ανωτέρω ποσό των 49 ευρώ χορηγείται και κατά την ημέρα της επιστροφής στην έδρα, εφόσον αυτή πραγματοποιείται μετά τις 18:00, μειώνεται δε, στα 29 ευρώ, όταν η επιστροφή γίνεται πριν τις 18:00.

Για το 2007 το ποσό για έξοδα διατροφής εκτός έδρας αυξάνεται στα 52 ευρώ για κάθε εργάσιμη ημέρα. Το ανωτέρω ποσό των 52 ευρώ χορηγείται και κατά την ημέρα επιστροφής στην έδρα, εφόσον αυτή πραγματοποιείται μετά τις 18:00, μειώνεται δε, στα 31 ευρώ, όταν η επιστροφή γίνεται πριν τις 18:00.

ΑΡΘΡΟ 7

Ομαδική ασφάλεια

Οι Ι.Ε. ασφαλίζονται με ομαδική ασφάλεια λόγω ατυχήματος, ύψους 60.000 ευρώ για το 2006 και 65.000 ευρώ για το 2007, 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 ω-

ρών εργασίας ή Σάββατα ή Κυριακές ή αργίες, χορηγείται αντίστοιχος αριθμός εργάσιμων ωρών ως άδεια εντός ευλόγου διαστήματος, που θα συμφωνείται. Επιπλέον, εάν οι παραπάνω απαιτήσεις γίνονται Κυριακές ή αργίες, θα χορηγείται και προσαύξηση ίση με το 75% των αποδοχών.

ΑΡΘΡΟ 9

Άδεια μητρότητας

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

Ο χρόνος αυτής της άδειας αμειβεται σύμφωνα με τις προβλεπόμενες για το θέμα αυτό διατάξεις.

ΑΡΘΡΟ 10

Άδεια θηλασμού και φροντίδας παιδιών

1. Οι εργαζόμενες μητέρες δικαιούνται για τον θηλασμό και τις αυξημένες φροντίδες, που απαιτούνται για την ανατροφή του παιδιού, επί χρονικό διάστημα τριάντα (30) μηνών από τη λήξη της άδειας μητρότητας, είτε να διακόπτουν την 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, εφόσον δεν κάνει χρήση αυτής η εργαζόμενη μητέρα. Στις περιπτώσεις αυτές, θα πρέπει ο άνδρας να προσκομίζει 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 πρόωξης αποχώρησης της μητέρας και εναλλακτικά του πατέρα, για την φροντίδα των παιδιών, έχουν και οι βεβαίωσεις παιδιών ηλικίας έως έξι ετών, υπό τους ίδιους ως άνω όρους των φυσικών γονέων και χρονική αφετηρία την υιοθεσία.

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

α) Στα αναφερόμενα στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου.

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

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

Η παράγραφος αυτή αφορά μόνο στις εργαζόμενες μητέρες.

4. Την άδεια φροντίδας παιδιού δικαιούνται και οι άγαμοι γο-

ΠΙΝΑΚΑΣ Β' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/09/2006 - 31/12/2006

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠΛΕΓΩ	ΕΠ.ΓΛΩΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1 έως 2	971,74	48,59	97,17					
3	1015,10	50,76	101,51					
4	1015,10	50,76	101,51	50,76				
5 έως 6	1048,43	52,42	104,84	52,42				
7 έως 8	1095,96	54,80	109,60	54,80	109,60			
9	1141,46	57,07	114,15	57,07	114,15			
10	1141,46	57,07	114,15	57,07	114,15	171,22		
11 έως 12	1182,69	59,13	118,27	59,13	118,27	177,40		
13 έως 14	1214,27	60,71	121,43	60,71	121,43	182,14	242,85	
15	1257,98	62,90	125,80	62,90	125,80	188,70	251,60	
16	1257,98	62,90	125,80	62,90	125,80	188,70	251,60	314,50
17 έως 18	1299,25	64,96	129,93	64,96	129,93	194,89	259,85	324,81
19 έως 20	1334,69	66,73	133,47	66,73	133,47	200,20	266,94	333,67
21 έως 22	1355,32	67,77	135,53	67,77	135,53	203,30	271,06	338,83
23 έως 24	1375,58	68,78	137,56	68,78	137,56	206,34	275,12	343,90
25 έως 26	1395,46	69,77	139,55	69,77	139,55	209,32	279,09	348,87
27 έως 28	1420,36	71,02	142,04	71,02	142,04	213,05	284,07	355,09
29 έως 30	1444,70	72,24	144,47	72,24	144,47	216,71	288,94	361,18
31 έως 32	1468,05	73,40	146,81	73,40	146,81	220,21	293,61	367,01
33 έως 34	1491,06	74,55	149,11	74,55	149,11	223,66	298,21	372,77
35	1516,88	75,84	151,69	75,84	151,69	227,53	303,38	379,22

νείς.

5. α) Το μειωμένο ωράριο (-άδεια-) θηλασμού και φροντίδας παιδιών, δικαιούται ο εργαζόμενος με αίτηση του να τη ζητήσει εναλλακτικά ως συνεχόμενοι ισόχρονοι άδειες 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 αμειβεται 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 ακτά (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 μεταγίγισης αίματος και παραγώνων του ή αιμοκάθαρσης. Εργαζόμενοι με εξαρτημένη σχέση εργασίας, που έχουν υπηρεσία μέχρι τεσσάρων (4) ετών στον ίδιο εργοδότη, οι οποίοι πάσχουν από νόσημα, που απαιτεί μεταγίγισης αίματος και παραγώνων του ή αιμοκάθαρσης 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 μεταγίγισης αίματος και παραγώνων του ή αι-

μοκάθαρσης. Στους φυσικούς ή θετούς γονείς παιδιού ηλικίας έως δέκα έξι (16) ετών συμπληρωμένων, το οποίο πάσχει από νόσημα που απαιτεί μεταγίγισης αίματος και παραγώνων του ή αιμοκάθαρσης, 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. 2002, άρθρο 9).

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

(Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2004, άρθρο 11).

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

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

12. Άδεια για συμμετοχή σε εξετάσεις. 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 εργαζόμενων μαθητών ή σπουδαστών ή φοιτητών εκπαιδευτικών μονάδων οποιοδήποτε τύπου και οποιασδήποτε βαθμίδας του Δημοσίου ή επιπαιδευμένων 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 εργαζόμενους 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 σπου-

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/01/2006 - 31/08/2006

ΕΠΗ	Β.ΜΕΘΩΣ	ΕΜΠΛΕΠ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1	743,80	37,19	74,38					
2	786,74	39,34	78,67					
3	850,67	42,53	85,07					
4 έως 5	884,70	44,24	88,47	44,24				
6	936,75	46,84	93,68	46,84				
7	936,75	46,84	93,68	46,84	93,68			
8 έως 9	979,40	48,97	97,94	48,97	97,94			
10 έως 11	1033,89	51,69	103,39	51,69	103,39	155,08		
12	1054,81	52,74	105,48	52,74	105,48	158,22		
13	1054,81	52,74	105,48	52,74	105,48	158,22	210,96	
14 έως 15	1070,05	53,50	107,01	53,50	107,01	160,51	214,01	
16 έως 17	1082,68	54,13	108,27	54,13	108,27	162,40	216,54	270,67
18 έως 19	1097,78	54,89	109,78	54,89	109,78	164,67	219,56	274,45
20 έως 21	1114,38	55,72	111,44	55,72	111,44	167,16	222,88	278,60
22 έως 23	1130,29	56,51	113,03	56,51	113,03	169,54	226,06	282,57
24 έως 25	1146,09	57,30	114,61	57,30	114,61	171,91	229,22	286,52
26 έως 27	1157,28	57,86	115,73	57,86	115,73	173,59	231,46	289,32
28 έως 29	1178,91	58,95	117,89	58,95	117,89	176,84	235,78	294,73
30	1199,42	59,97	119,94	59,97	119,94	179,91	239,88	299,86
31 έως 32	1209,63	60,48	120,96	60,48	120,96	181,44	241,93	302,41
33 έως 34	1229,57	61,48	122,96	61,48	122,96	184,44	245,91	307,39
35	1248,92	62,45	124,89	62,45	124,89	187,34	249,78	312,23

δός διανύθηκαν συνεχώς ή διακεκομμένα.

ΑΡΘΡΟ 11

Γονική άδεια ανατροφής

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

Η άδεια αυτή είναι χωρίς αποδοχές, η διάρκεια της μπορεί να φτάσει έως τριμήνιο (3,5) μήνες για κάθε γονέα και δίνεται από τον εργοδότη, με βάση τη σειρά προτεραιότητας των αιτήσεων των ενδιαφερομένων δικαιούχων, μέχρι να καλυφθεί ποσοστό 8% του συνόλου των απασχολούμενων στην επιχείρηση για κάθε ημερολογιακό έτος.

Κατά τα λοιπά, ισχύουν οι διατάξεις των παραγράφων 2 έως 5 του άρθρου 5 του Ν. 1483/1984.

ΑΡΘΡΟ 12

1. Σε όσους καλύπτονται από τη Σύμβαση αυτή, χορηγείται επίδομα γάμου 10%. Το επίδομα αυτό το λαμβάνουν και: 1) οι ευρισκόμενοι σε κατάσταση χρεώσεως 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 εργασίας άδεια μετ' αποδοχών, που δε συμπληφεί με την προβλεπόμενη από τον Α.Ν. 539/45 κανονική ετήσια άδεια. Σε περίπτωση γεννήσεως τέκνου, ο πατέρας δικαιούται δύο (2) ημέρες άδεια με αποδοχές για κάθε τέκνο.

3. Οι εργαζόμενοι, που καλύπτονται από την παρούσα Σύμβαση και έχουν παιδιά έως 18 ετών, δικαιούνται επιπλέον (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 περίπτωση ασθένειας εξαρτημένων παιδιών, κα-

θορίζεται 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 οποιοδήποτε 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 συνομολογείται από τον εκάστοτε εργοδότη και θα ανανεώνεται κάθε δύο (2) χρόνια.

2. Την ταυτότητα αυτή υπο-

χρεούται ο Ι.Ε. να την φέρει μαζί του στους χώρους, που αναπόσει 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 παροδίδει την ταυτότητα στην εταιρεία του.

ΑΡΘΡΟ 14

Σε περίπτωση ακινηδίου θανάτου, θα καταβάλλεται στον/στην σύζυγο ή τα άγαμα τέκνα ή την πλήρη αποζημίωση, που αντιστοιχεί σε περίπτωση λύσης της Σύμβασης Εργασίας, εφ' όσον η απία θανάτου έχει απώδην συνάφει με την εργασία.

ΑΡΘΡΟ 15

Παρακράτηση συνδικαλιστικής συνδρομής

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

2. Για να γίνεται παρακράτηση της συνδικαλιστικής συνδρομής απαιτείται έγγραφη δήλωση του σωματείου προς την επιχείρηση. Με την ίδια δήλωση πρέπει να γνωστοποιήσει το σωματείο το ποσό της συνδρομής, τη συχνότητα της παρακράτησης (π.χ.: κάθε μήνα, κάθε εξάμηνο), 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 δηλώνουν προς την επιχείρηση, ότι θέλουν να γίνεται παρακράτηση της συνδρομής τους, όπως και ανάκληση αυτής της δήλωσης, μπορεί να γίνει και μέσω του Σωματείου.

ΠΙΝΑΚΑΣ Δ' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/09/2006 - 31/12/2006

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠΛΕΓΔ.	ΕΠΛ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1	789,84	38,49	76,98					
2	814,28	40,71	81,43					
3	880,45	44,02	88,05					
4 έως 5	915,67	45,78	91,57	45,78				
6	969,54	48,48	96,95	48,48				
7	969,54	48,48	96,95	48,48	96,95			
8 έως 9	1013,68	50,68	101,37	50,68	101,37			
10 έως 11	1070,08	53,50	107,01	53,50	107,01	160,51		
12	1091,73	54,59	109,17	54,59	109,17	163,76		
13	1091,73	54,59	109,17	54,59	109,17	163,76	218,35	
14 έως 15	1107,51	55,38	110,75	55,38	110,75	166,13	221,50	
16 έως 17	1120,58	56,03	112,06	56,03	112,06	168,09	224,12	280,15
18 έως 19	1136,21	56,81	113,62	56,81	113,62	170,43	227,24	284,05
20 έως 21	1153,39	57,67	115,34	57,67	115,34	173,01	230,68	288,35
22 έως 23	1169,85	58,49	116,99	58,49	116,99	175,48	233,97	292,46
24 έως 25	1186,21	59,31	118,62	59,31	118,62	177,93	237,24	296,55
26 έως 27	1197,79	59,89	119,78	59,89	119,78	179,67	239,56	299,45
28 έως 29	1220,18	61,01	122,02	61,01	122,02	183,03	244,04	305,05
30	1241,40	62,07	124,14	62,07	124,14	186,21	248,28	310,35
31 έως 32	1251,97	62,60	125,20	62,60	125,20	187,80	250,39	312,99
33 έως 34	1272,61	63,63	127,26	63,63	127,26	190,89	254,52	318,15
35	1292,64	64,63	129,26	64,63	129,26	193,90	258,53	323,16

ΠΙΝΑΚΑΣ Ε΄ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/01/2007 - 31/08/2007

ΕΠΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠΛ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1 έως 2	1050,90	50,05	100,09					
3	1045,56	52,28	104,56					
4	1045,56	52,28	104,56	52,28				
5 έως 6	1079,89	53,99	107,99	53,99				
7 έως 8	1128,84	56,44	112,88	56,44	112,88			
9	1175,71	58,79	117,57	58,79	117,57			
10	1175,71	58,79	117,57	58,79	117,57	176,36		
11 έως 12	1218,17	60,91	121,82	60,91	121,82	182,73		
13 έως 14	1250,70	62,54	125,07	62,54	125,07	187,61	250,14	
15	1295,72	64,79	129,57	64,79	129,57	194,36	259,14	
16	1295,72	64,79	129,57	64,79	129,57	194,36	259,14	323,93
17 έως 18	1338,23	66,91	133,82	66,91	133,82	200,73	267,65	334,56
19 έως 20	1374,73	68,74	137,47	68,74	137,47	206,21	274,96	343,68
21 έως 22	1395,98	69,80	139,60	69,80	139,60	209,40	279,20	349,00
23 έως 24	1416,85	70,84	141,69	70,84	141,69	212,53	283,37	354,21
25 έως 26	1437,33	71,87	143,73	71,87	143,73	215,60	287,47	359,33
27 έως 28	1462,97	73,15	146,30	73,15	146,30	219,45	292,59	365,74
29 έως 30	1488,05	74,40	148,81	74,40	148,81	223,21	297,61	372,01
31 έως 32	1512,10	75,61	151,21	75,61	151,21	226,82	302,42	378,03
33 έως 34	1535,80	76,79	153,58	76,79	153,58	230,37	307,16	383,95
35	1562,39	78,12	156,24	78,12	156,24	234,36	312,48	390,60

ΑΡΘΡΟ 16

Προστασία της απασχόλησης των «εξαρτημένων» ατόμων κατά την περίοδο της απεξάρτησης

Δεν επιτρέπεται η απόλυση «εξαρτημένων» ατόμου εξ αιτίας

της εξάρτησης, επ' όσον αποδειχθεί 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 ηλίκωμων εργαζομένων - ανέργων

Τα συμβαλλόμενα μέρη συμφωνούν να προωθήσουν για τους ηλίκωμους:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤ΄ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/09/2007 - 31/12/2007

ΕΠΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠΛ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1 έως 2	1030,93	51,55	103,09					
3	1076,93	53,85	107,69					
4	1076,93	53,85	107,69	53,85				
5 έως 6	1112,87	55,64	111,29	55,64				
7 έως 8	1162,71	58,14	116,27	58,14	116,27			
9	1210,99	60,55	121,10	60,55	121,10			
10	1210,99	60,55	121,10	60,55	121,10	181,65		
11 έως 12	1254,72	62,74	125,47	62,74	125,47	188,21		
13 έως 14	1288,23	64,41	128,82	64,41	128,82	193,23	257,65	
15	1334,60	66,73	133,46	66,73	133,46	200,19	266,92	
16	1334,60	66,73	133,46	66,73	133,46	200,19	266,92	333,65
17 έως 18	1378,38	68,92	137,84	68,92	137,84	206,76	275,68	344,60
19 έως 20	1415,98	70,80	141,60	70,80	141,60	212,40	283,20	354,00
21 έως 22	1437,86	71,89	143,79	71,89	143,79	215,68	287,57	359,47
23 έως 24	1459,36	72,97	145,94	72,97	145,94	218,90	291,87	364,84
25 έως 26	1480,45	74,02	148,05	74,02	148,05	222,07	296,09	370,11
27 έως 28	1506,86	75,34	150,69	75,34	150,69	226,03	301,37	376,72
29 έως 30	1532,70	76,64	153,27	76,64	153,27	229,91	306,54	383,18
31 έως 32	1557,47	77,87	155,75	77,87	155,75	233,62	311,49	389,37
33 έως 34	1581,88	79,09	158,19	79,09	158,19	237,28	316,38	395,47
35	1609,27	80,46	160,93	80,46	160,93	241,39	321,85	402,32

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 και βρεφονηπιακού σταθμού

Στους Ι.Ε. που καλύπτονται από την παρούσα Σύμβαση, χορηγείται επίδομα παιδικού και βρεφονηπιακού σταθμού 253 ευρώ μιστό για το έτος 2006 και 268 ευρώ μιστό για το έτος 2007 για κάθε ένα παιδί και μέχρι δύο παιδιά. Το επίδομα αυτό το δικαιούνται όλοι οι εργαζόμενοι με παιδιά έως 4 ετών, με την προϋπόθεση ότι πηγαίνουν σε παιδικό ή βρεφονηπιακό σταθμό.

ΑΡΘΡΟ 19

Οικονομική υποστήριξη Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Τα μέρη συμφώνησαν να συσταθεί τριμελής επιτροπή, η οποία θα διερευνήσει τις τεχνικές και νομικές λεπτομέρειες, καθώς και τις διαδικασίες που αφορούν στη διατύπωση προτάσεων για τρόπους ενδεχόμενης οικονομικής υποστήριξης του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. μεταξύ άλλων, και από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις.

Την επιτροπή θα απαρτίζουν ένας εκπρόσωπος που θα υποδειχθεί από το Σ.Φ.Ε.Ε., ένας εκπρόσωπος που θα υποδειχθεί από το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., και ένα τρίτο μέλος, το οποίο θα εκτελεί χρέη Προέδρου και θα επιλεγεί από τα ανωτέρω δύο μέλη της Επιτροπής.

Η θητεία της επιτροπής ορίζεται σε 8 (οκτώ) μήνες από την υπογραφή της παρούσης. Μετά την περάτωση των εργασιών της επιτροπής, θα συνταχθεί πόρισμα, το οποίο θα υποβληθεί στα Διοικητικά Συμβούλια του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και του Σ.Φ.Ε.Ε..

ΠΙΝΑΚΑΣ Ζ' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/01/2007 - 31/08/2007

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠΛΕΠΔ 5%	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ 10%	1η ΤΡΙΕΤΙΑ 5%	2η ΤΡΙΕΤΙΑ 10%	3η ΤΡΙΕΤΙΑ 15%	4η ΤΡΙΕΤΙΑ 20%	5η ΤΡΙΕΤΙΑ 25%
1	792,94	39,65	79,29					
2	838,71	41,94	83,87					
3	906,87	45,34	90,69					
4 έως 5	943,14	47,16	94,31	47,16				
6	998,63	49,93	99,86	49,93				
7	998,63	49,93	99,86	49,93	99,86			
8 έως 9	1044,09	52,20	104,41	52,20	104,41			
10 έως 11	1102,19	55,11	110,22	55,11	110,22	165,33		
12	1124,49	56,22	112,45	56,22	112,45	168,67		
13	1124,49	56,22	112,45	56,22	112,45	168,67	224,90	
14 έως 15	1140,74	57,04	114,07	57,04	114,07	171,11	228,15	
16 έως 17	1154,20	57,71	115,42	57,71	115,42	173,13	230,84	288,55
18 έως 19	1170,30	58,52	117,03	58,52	117,03	175,55	234,06	292,58
20 έως 21	1188,00	59,40	118,80	59,40	118,80	178,20	237,60	297,00
22 έως 23	1204,95	60,25	120,50	60,25	120,50	180,74	240,99	301,24
24 έως 25	1221,80	61,09	122,18	61,09	122,18	183,27	244,36	305,45
26 έως 27	1233,73	61,69	123,37	61,69	123,37	185,06	246,75	308,43
28 έως 29	1256,79	62,84	125,68	62,84	125,68	188,52	251,36	314,20
30	1278,65	63,93	127,87	63,93	127,87	191,80	255,73	319,66
31 έως 32	1289,53	64,48	128,95	64,48	128,95	193,43	257,91	322,38
33 έως 34	1310,79	65,54	131,08	65,54	131,08	196,62	262,16	327,70
35	1331,42	66,57	133,14	66,57	133,14	199,71	266,28	332,86

ΠΙΝΑΚΑΣ Η' ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ 01/09/2007 - 31/12/2007

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠΛΕΠΔ 5%	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ 10%	1η ΤΡΙΕΤΙΑ 5%	2η ΤΡΙΕΤΙΑ 10%	3η ΤΡΙΕΤΙΑ 15%	4η ΤΡΙΕΤΙΑ 20%	5η ΤΡΙΕΤΙΑ 25%
1	816,73	40,84	81,67					
2	863,88	43,19	86,39					
3	934,08	46,70	93,41					
4 έως 5	971,44	48,57	97,14	48,57				
6	1028,59	51,43	102,86	51,43				
7	1028,59	51,43	102,86	51,43	102,86			
8 έως 9	1075,42	53,77	107,54	53,77	107,54			
10 έως 11	1135,26	56,76	113,53	56,76	113,53	170,29		
12	1158,23	57,91	115,82	57,91	115,82	173,73		
13	1158,23	57,91	115,82	57,91	115,82	173,73	231,65	
14 έως 15	1174,97	58,75	117,50	58,75	117,50	176,25	234,99	
16 έως 17	1188,83	59,44	118,88	59,44	118,88	178,32	237,77	297,21
18 έως 19	1205,41	60,27	120,54	60,27	120,54	180,81	241,08	301,35
20 έως 21	1223,64	61,18	122,36	61,18	122,36	183,55	244,73	305,91
22 έως 23	1241,10	62,06	124,11	62,06	124,11	186,17	248,22	310,28
24 έως 25	1258,46	62,92	125,85	62,92	125,85	188,77	251,69	314,62
26 έως 27	1270,75	63,54	127,08	63,54	127,08	190,61	254,15	317,69
28 έως 29	1294,50	64,73	129,45	64,73	129,45	194,18	258,90	323,63
30	1317,01	65,85	131,70	65,85	131,70	197,55	263,40	329,25
31 έως 32	1328,22	66,41	132,82	66,41	132,82	199,23	265,64	332,06
33 έως 34	1350,12	67,51	135,01	67,51	135,01	202,52	270,02	337,53
35	1371,37	68,57	137,14	68,57	137,14	205,71	274,27	342,84

ΑΡΘΡΟ 20

- 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.
 - Η διάρκεια της εβδομαδιαίας εργασίας των εργαζομένων της παρούσας, ορίζεται σε σαράντα (40) ώρες, από Δευτέρα έως Παρασκευή.
 - Οι Ιατρικοί Επισκέπτες, που καλύπτονται από την παρούσα Συλλογική Σύμβαση θα έχουν μία ημέρα της εβδομάδας συνεχώς 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..
 - Σε περίπτωση, που υπάρχει άλλη Σ.Σ.Ε. ή Δ.Α., που αφορά στους Ι.Ε., παρέχεται η δυνατότητα στον εργαζόμενο να κάνει επιλογή και να δηλώνει κάθε χρόνο μία φορά σε ποια Σ.Σ.Ε. ή Δ.Α. θέλει να υπάγεται.
- Τυχόν ανώτερες αποδοχές ή ευνοϊκότεροι όροι, που προβλέπονται από Νόμους, Διατάγματα, Υπουργικές Αποφάσεις, Σ.Σ.Ε., Δ.Α., Διμερείς Συμβάσεις, Έθιμα ή Ατομικές Συμβάσεις Εργασίας, ισχύουν και δε θίγονται από τις διατάξεις της παρούσας.
- Κατά τα λοιπά, ισχύει η από 30/06/2005 Συλλογική Σύμβαση Εργασίας.
- Η ισχύς της παρούσας αρχίζει από 01/01/2006, εκτός από τις διατάξεις, που ορίζουν κάτι διαφορετικό.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΝΟΜΕΝΟΙ

Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. ΒΑΣΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ:

**Ενιαίο, αυτόνομο, αυτοτελές, διαχρονικά βιώσιμο και σύγχρονο
Επικουρικό Ασφαλιστικό Ταμείο του Φάρμακου**

ΕΝΔΙΑΜΕΣΟΙ ΣΤΟΧΟΙ:

1. Ένταξη όλων των εργαζομένων στο Φάρμακο.

Σχετικά η υπ' αρ. 449/21-12-2005 απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου, η οποία πρέπει να υποστηριχτεί τόσο από το Ταμείο, όσο και από τους κοινωνικούς εταίρους, συνδικάτα και εργοδοτικούς φορείς του Φαρμάκου.

Από την πλευρά του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., να προχωρήσουν οι σχετικές αποφάσεις σε ό,τι αφορά στην πλήρη και ολοκληρωμένη καταγραφή όλων των εργαζομένων στο Φάρμακο και στη σύνταξη μιας αναλογιστικής μελέτης.

Από την πλευρά των φορέων, υποστήριξη των αποφάσεων του Δ.Σ. του Ταμείου μέσα από διμερείς συναντήσεις, τόσο με την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου, όσο και με τους εργοδοτικούς φορείς.

2. Οικονομική αυτοτέλεια του Ταμείου - Δυνατότητες και παραδοχές

Είναι γνωστό σε όλους ότι μετά την κατάργηση της συνεισφοράς (Ν. 2084/92 & Ν. 2581/98), το Ταμείο θα πρέπει να διερευνήσει τις δυνατότητες στήριξης της διαχρονικής βιωσιμότητάς του.

Τα έσοδα του Ταμείου (εισφορές ασφαλισμένων και εργοδοτών και πρόσδοδοι της κινητής περιουσίας) υστερούν σε σχέση με τις υποχρεώσεις καταβολής των παροχών, όπως έχουν αποτυπωθεί από τον ισολογισμό του 1998 του Ταμείου μέχρι και σήμερα.

Κύρια αιτία του οργανικού ελλείμματος είναι ο μη εξορθολογισμός των συνταξιοδοτικών παροχών με βάση τις εισφορές που καταβάλλει ο κάθε ασφαλισμένος. Το γεγονός αυτό δημιουργεί ανισότητες και αδικίες στο εσωτερικό του συστήματος του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., εφ' όσον τα πρωτογενή έσοδα του Ταμείου (εισφορές) είναι δεδομένα και νομικά οριστημένα, και κατά την εκτίμησή μας δεν μπορούν να αλλάξουν, τουλάχιστον άμεσα.

Άρα, ο εξορθολογισμός των συντάξεων αποτελεί το σημαντικότερο παράγοντα εξισορρόπησης του οργανικού ελλείμματος και στήριξης της αυτονομίας και της διαχρονικής βιωσιμότητας του Ταμείου.

Οι επισυναπτόμενοι πίνακες αποτυπώνουν ανάγλυφα το σημερινό τρόπο καταβολής των συντάξε-

ων και σε συνδυασμό με την κύρια σύνταξη διαφαίνεται η υπερβολή στη σχέση καταβολής εισφορών προς τις παροχές.

Δηλαδή, υπάρχει ένα σημαντικό τμήμα του ασφαλισμένου πληθυσμού μας που απολαμβάνει σύνταξη πάνω και από το 100% του Μ.Ο. των αποδοχών του όταν ήταν εργαζόμενος, φτάνοντας μέχρι και το 130% (Πίνακας 1).

Η επιδότηση αυτή σήμερα, χωρίς την ύπαρξη του κοινωνικού πόρου καταβάλλεται από ένα άλλο τμήμα των ασφαλισμένων. Η απόσβεση δε, των εισφορών με σημερινές τιμές γίνεται μόλις μέσα σε 4 ½ έτη!!! (Πίνακας 2). Η δε απόδοση των εισφορών που έχουν καταβληθεί συνολικά στα 35 χρόνια, φτάνει μέχρι το 1,57% το μήνα και το 21,98% το έτος (Πίνακας 2).

Όπως αντιλαμβάνεστε, αν δεν παρέμβουμε στη γενεσιουργό αιτία του προβλήματος, η κατάσταση θα διαιωνίζεται, το έλλειμμα θα διευρύνεται, και σε μερικά χρόνια δεν θα υπάρχει τρόπος αντιστάθμισης, ει μη μόνο με τη διακύβευση της σύνταξης των μελλοντικών συνταξιούχων και το «πάγωμα» των υφιστάμενων συντάξεων. Αυτό σίγουρα θα δώσει την αφορμή στην πολιτική ηγεσία του Υπουργείου να «προβοκάρει» την αυτονομία του Ταμείου και να προωθήσει τη συγχώνευση ή την ομαδοποίηση, με τη λογική του «καρότου» σε αυτούς που έχουν σήμερα «ώριμα συνταξιοδοτικά δικαιώματα» ή το διαχωρισμό των άμεσα υποψηφίων συνταξιούχων από τους μελλοντικούς.

Αυτό δεν πρέπει να το επιτρέψουμε και να δώσουμε λαβή στην πολιτική ηγεσία να προχωρήσει σε κεντρικές διευθετήσεις, λαϊκίζοντας ότι δίπλα μας υπάρχουν χιλιάδες συνταξιούχοι ή υποψήφιοι συνταξιούχοι, που παίρνουν ή δυνητικά θα πάρουν πολύ μικρότερη κύρια σύνταξη από την επικουρική των ασφαλισμένων στο Φάρμακο. Οποιοδήποτε μέριμνα κοινωνικής αλληλεγγύης επιβάλλεται στο εσωτερικό του συστήματος για το Ταμείο μας, μπορούμε να την οριοθετήσουμε από μόνοι μας. Εξ άλλου, το Ταμείο μας είναι επικουρικό και ως εκ τούτου έρχεται να συμπληρώσει τη βασική - κύρια σύνταξη, χορηγώντας στους εργαζόμενους στο Φάρμακο, τμήμα της

υπεραξίας της εργασίας και των εισφορών που έχουν καταβάλλει.

Σε ό,τι αφορά στα δευτερογενή έσοδα (πρόσοδοι περιουσίας, μείωση εισφοροδιαφυγής και υπασφάλισης), μπορούν να αποφέρουν σημαντικά αποτελέσματα στη διαχείριση του οργανικού ελλείμματος, δεν μπορούν, όμως, από μόνα τους να διασφαλίσουν τη διχρονική βιωσιμότητα του Ταμείου.

3. Εκσυγχρονισμός του Ταμείου.

Α) Τροποποίηση του Καταστατικού, οργανωτικά ζητήματα και θεσμικές παρεμβάσεις, ώστε να ανταποκρίνεται στις σημερινές απαιτήσεις και να εξυπηρετεί το βασικό μας στόχο:

A1. Διοίκηση - Όργανα

- Δ.Σ. 9μελές με τριετή θητεία
- Πρόεδρος Δ.Σ.: προτείνεται από τους ασφαλισμένους, τους εργοδότες και τους συνταξιούχους και έχει εξαρτημένη και αποκλειστική απασχόληση
- Αντιπρόεδρος Δ.Σ.: προτείνεται από τους ασφαλισμένους και έχει την ιδιότητα του ασφαλισμένου
- 3 εκπρόσωποι των ασφαλισμένων: προτείνονται από τις οικείες δευτεροβάθμιες συνδικαλιστικές οργανώσεις και τη Γ.Σ.Ε.Ε.
- 2 εκπρόσωποι των εργοδωτών: 1 από τις εργοδοτικές οργανώσεις και 1 από τον Π.Φ.Σ.
- 1 εκπρόσωπος των συνταξιούχων: προτείνεται από την Ένωση των συνταξιούχων
- 1 εκπρόσωπος της Γ.Γ.Κ.Α.: επιλέγεται από τη Γ.Γ.Κ.Α.
- 1 εκπρόσωπος των υπαλλήλων: για ζητήματα που αφορούν στη λειτουργία των υπηρεσιών
- 1 Κυβερνητικός Επιτροπός: ο οποίος παρίσταται, χωρίς δικαίωμα ψήφου, εκπροσωπώντας την Κυβέρνηση για την τήρηση της νομιμότητας των αποφάσεων

Ενίσχυση των αρμοδιοτήτων του Διοικητικού Συμβουλίου

A2. Διεύρυνση σκοπών και δραστηριοτήτων

Β. Οργανωτικά Ζητήματα

- Εκσυγχρονισμός του κανονισμού λειτουργίας
- Διοικητική αναδιάρθρωση των υπηρεσιών
- Απλούστευση των διαδικασιών
- Λειτουργική αποτελεσματικότητα
- Ο.Π.Σ., που να υποστηρίζει την αμφίδρομη ενημέρωση και την άμεση πρόσβαση των πολιτών
- Εκπαίδευση των υπαλλήλων στις νέες τεχνολογίες

Γ. Τροποποίηση κανονισμού παροχών και εξορθολογισμός των συντάξεων

Γ1. Κανονισμός εισφορών: Κωδικοποίηση ειδι-

κοτήτων που απασχολούνται στο Φάρμακο στα πρότυπα του ΙΚΑ και υποχρέωση των εργοδωτών στην έκδοση ασφαλιστικών ενσήμων Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. (απαιτείται νομοθετική ή κανονιστική ρύθμιση)

Δ. Θεσμικές παρεμβάσεις

- Ένταξη στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. όλων των εργαζομένων - απασχολούμενων στο Φάρμακο, ανεξαρτήτως φορέα κύριας ασφάλισης
- Συνεισφορά των φαρμακευτικών εταιρειών υπέρ του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. επί του κύκλου εργασιών της κάθε φαρμακευτικής επιχείρησης

Β) Δημιουργία και ανάπτυξη ενός Ο.Π.Σ.:

1. για την άμεση και έγκυρη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων και των συναλλασσομένων επιχειρήσεων, και ιδιαίτερα της περιφέρειας, που δεν έχει άμεση πρόσβαση με τις κεντρικές υπηρεσίες του Ταμείου,

2. για τον άμεσο, έγκυρο, ασφαλή τρόπο και μέθοδο ελέγχου καταβολής των εισφορών από τις εργοδοτικές επιχειρήσεις.

4. Συνεισφορά υπέρ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Με πρωτοβουλία της Διοίκησης της Π.Ο.Ι.Ε., απεστάλη στους εργοδοτικούς φορείς του κλάδου κοινή επιστολή, με την οποία τους καλούμε να συζητήσουμε συνεισφορά υπέρ του Ταμείου, όχι με τη μορφή κοινωνικού πόρου που θα επιβαρύνει την τιμή του φαρμάκου και που απαγορεύεται από την κοινοτική νομοθεσία, αλλά επί του κύκλου εργασιών της κάθε φαρμακευτικής επιχείρησης, η οποία θα εκπίπτει από τα ακαθάριστα έσοδα για τον προσδιορισμό των φορολογικών κερδών.

Το ζήτημα αυτό βρίσκεται σε εξέλιξη και ο Σ.Φ.Ε.Ε. απεδέχθη κατά τη διαπραγμάτευση της Σ.Σ.Ε. τη σύσταση κοινής επιτροπής, που θα μελετήσει το θέμα και εντός ορισμένου χρόνου θα φέρει τα αποτελέσματα στα αρμόδια όργανα για λήψη σχετικής απόφασης.

Πιστεύουμε ότι είναι σημαντικό ένα τέτοιο βήμα και στο βαθμό που θα επιτευχθεί, μπορεί να συνεισφέρει στη μείωση του οργανικού ελλείμματος.

5. Αποθεματικά - κινήτες αξίες

Η διαχείριση των αποθεματικών πρέπει να αποτελεί βασικό στόχο για την κεφαλαιοποίηση κερδών από όλες τις κατηγορίες των επενδυτικών επιλογών μας.

Με βάση το profile ενός ασφαλιστικού οργανισμού όπως είναι το Ταμείο μας, η διασπορά του χαρτοφυλακίου μας πρέπει να είναι με ελεγχόμενο επενδυτικό ρίσκο (βραχυπρόθεσμες, μεσοπρόθεσμες και

μακροπρόθεσμες επιλογές) και εντός των πλαισίων που καθορίζει η σχετική νομοθεσία, οι κανόνες επενδυτικής συμπεριφοράς και οι υποχρεώσεις του Ταμείου. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των αναλογιστών από τη μελέτη του Ταμείου το 1999, κάθε επιπλέον μονάδα απόδοσης κεφαλαιακών κερδών πάνω από το μέσο συντελεστή απόδοσης - τεχνικό επιτόκιο ~ 4% των αποθεματικών, μειώνει στο 50% το αναλογιστικό έλλειμμα. Σε αντίθετη περίπτωση, αν αντί για 4% πραγματοποιηθεί απόδοση 3%, τότε το αναλογιστικό έλλειμμα θα διπλασιαστεί. Εν προκειμένω για τις παρούσες συνθήκες, αντιπροσωπεύει περίπου το 1/3 του οργανικού ελλείμματος. Άρα, η επαγγελματική διαχείριση των αποθεματικών μπορεί να ενισχύσει σημαντικά στη διαχρονική βιωσιμότητα του Ταμείου. Για το λόγο αυτό εξετάζεται από τη Διοίκηση του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. το ενδεχόμενο σύστασης ΑΕΔΑΚ-ΤΕΑΥΦΕ, ώστε να εξασφαλίζεται η συνετή διαχείριση με ελεγχόμενο επενδυτικό ρίσκο από το ίδιο το Ταμείο, καθώς και η αποτελεσματικότερη διαχείριση του συνόλου των αποθεματικών μας, μέσω της επενδυτικής επιτροπής.

Το Ταμείο, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, θα πρέπει να κατέχει τουλάχιστον το 51% των μετοχών της ΑΕΔΑΚ, ενώ θα πρέπει υποχρεωτικά να συμμετέχει και τράπεζα που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.

Η ΑΕΔΑΚ μπορεί να στεγάζεται εντός του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και το Ταμείο να έχει ένα μόνιμο και ελεγχόμενο «διαχειριστή» και σύμβουλο του συνόλου των αποθεματικών του.

Έτσι, το Ταμείο θα αποκτήσει, χωρίς καθόλου κόστος σύστασης και λειτουργίας, ένα θεσμικό και

ευέλικτο όργανο, προσφέροντας δυνατότητες αποτελεσματικής διαχείρισης, με στελέχη που θα κατέχουν την απαιτούμενη τεχνογνωσία και εμπειρία, ενώ παράλληλα θα υπάρχουν ασφαλιστικές δικλείδες εποπτείας, ελέγχου και διαχείρισης των κινδύνων.

Το νομικό πλαίσιο υφίσταται, οι διαδικασίες έχουν μελετηθεί και αξιολογηθεί από έγκριτους νομικούς συμβούλους, υπάρχει ήδη εμπειρία από άλλα Ασφαλιστικά Ταμεία (ΙΚΑ, ΕΛΤΑ, ΤΑΠ-ΟΤΕ, ΜΤΠΥ, κλπ), εκείνο που απαιτείται είναι να ληφθεί η απόφαση από το Δ.Σ. του Ταμείου, να υποστηριχτεί αρκούτως από τους εκπροσώπους των ασφαλισμένων και να προωθηθεί για έγκριση από τους αρμόδιους φορείς.

Επιπρόσθετα, θα πρέπει να διεκδικήσουμε και να εξειδικεύσουμε συγκεκριμένους τρόπους παρέμβασης, ώστε να αποδώσουν στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. τα οφειλόμενα από τη μείωση της συνεισφοράς (Ν. 2084/92) και τη μετέπειτα κατάργησή της (Ν. 2581/97).

Το ζήτημα αυτό είναι θέμα πολιτικής εντιμότητας, αφού μέχρι σήμερα δεν έχουν καταργηθεί οι κοινωνικοί πόροι σε κανένα άλλο Ταμείο, και εμείς θα πρέπει να συνεχίσουμε να διεκδικούμε στην πράξη τα οφειλόμενα.

Με βάση όλα τα παραπάνω, για να επιτευχθεί ο βασικός στόχος του Ταμείου μας, προϋπόθεση είναι ένα πλέγμα ενδιάμεσων μέτρων που πρέπει να υλοποιήσουμε και παράλληλα να προωθήσουμε την εκπόνηση μιας αξιόπιστης αναλογιστικής μελέτης για να διερευνήσουμε όλες τις παραδοχές επιστημονικά και τεχνικά, και να εφαρμόσουμε τις κατάλληλες λύσεις.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

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

	ΙΚΑ			Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.				Σύνολο κύριας & επικουρικής σύνταξης	
	Μ.Ο. αποδοχών 1	Ασφαλιστική κλάση	Σύνταξη 2	Μ.Ο. αποδοχών 3	Σύνταξη 4	Παρακτεθείσες εισφορές Κ.Ε. 5	Εφ' άπαξ 6	Παρεχθείσες εισφορές Κ.Π. 6	% Αναπλήρωσης Κ+Ε Σύνταξης
1	1.200,00	16η	640,88	1.200,00	741,15	47.040,00	30.960,00	11.760,00	158,23
2	1.500,00	21η	1.087,80	1.500,00	741,15	58.800,00	38.700,00	14.700,00	121,93
3	1.800,00	25η	1.243,38	1.800,00	741,15	70.560,00	46.440,00	17.640,00	110,25
4	2.000,00	27η	1.409,80	2.000,00	741,15	78.400,00	51.600,00	19.600,00	107,55
5	2.200,00	28η	1.462,13	2.200,00	741,15	86.240,00	56.760,00	21.560,00	100,15

Πηγή: ΙΚΑ, ΤΕΑΥΦΕ

Επεξεργασία στοιχείων: Π.Ο.Ι.Ε.

1. Μέσος όρος αποδοχών καλύτερης πενταετίας της τελευταίας δεκαετίας

2. Πίνακας υπολογισμού σύνταξης ΙΚΑ 01-09-2005

3. Μέσος όρος αποδοχών τελευταίας διετίας

4. Πίνακας υπολογισμού σύνταξης ΤΕΑΥΦΕ 2006

5. Παρακρατηθείσες εισφορές Κ.Ε. Σύνταξης 8% για ασφαλισμένους πριν την 01-01-1993, με σημερινούς μισθούς

6. Παρακρατηθείσες εισφορές Κ.Ε. Πρόνοιας 2% για ασφαλισμένους πριν την 01-01-1993, με σημερινούς μισθούς

Την επιτυχία του διαλόγου για ένα αυτόνομο και διαχρονικά βιώσιμο Ταμείο θα καθορίσει η στάση όλων μας απέναντι στα πραγματικά προβλήματα και όχι η επιφανειακή προσέγγιση ή η κοινωνική αβλεψία ή η πολιτική ακαμψία μπροστά στο φόβο να μη «δυσανεστήσουμε» κανέναν εθελουφλώντας ή χαϊδεύοντας αυτά. Το συνδικαλιστικό κίνημα έχει αποδείξει ότι και θέσεις έχει και προτάσεις, αρκεί όλοι μας να κάνουμε το καθήκον μας και να μην υποσκάπτουμε τις μελλοντικές γενιές, χρησιμοποιώντας βερμπαλιστικές προσεγγίσεις.

Το παρόν κείμενο είναι θέσεις και απόψεις της Ε.Ε. της Διοίκησης, όπως παρουσιάστηκαν στη συνεδρίαση της Πανολομέλειας στις 24-06-2006 και εγκρίθηκαν, και σκοπό έχει να μας ευαισθητοποιήσει όλους, προκειμένου να κάνουμε το δικό μας διάλο-

γο για το Ταμείο που θέλουμε.

Σίγουρα θα υπάρχουν πολλές και ενδιαφέρουσες προτάσεις, οι οποίες θα πρέπει να κατατεθούν. Σε έναν κοινωνικό διάλογο δεν υπάρχουν θέσφατα ούτε τοπία. Μέσα από τη σύνθεση των απόψεων θα οριοθετήσουμε τις επιλογές μας.

Πρέπει, όμως, να απαντήσουμε τί Ταμείο θέλουμε:

Α) ανταποδοτικό, με βάση τις εισφορές που καταβάλλει ο καθένας, ή

Β) αναδιανεμητικό όπως είναι σήμερα;

Και αν θέλουμε το δεύτερο, πού θα βρούμε τα λεφτά για να στηρίξουμε τη διαχρονική βιωσιμότητά του;

ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ ΚΟΝΙΔΑΡΗΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

**Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.: Συγκριτικά στοιχεία και αποδόσεις
εισφορών ασφαλισμένου 58 ετών με 35 χρόνια ασφάλισης**

Σύνταξη										Εφ' όψει		
Μ.Ο. αποδοχών	Σύνταξη ΙΚΑ	Σύνταξη ΤΕΑΥΦΕ	Σύνολο συντάξιμων αποδοχών	Ποσοστό % της Ε.Σ. στην Κ.Σ.	Συμμετοχή % της Κ.Σ. & Ε.Σ. στο σύνολο των συντάξιμων αποδοχών	Παραβέβαιες εισφορές Κ.Σ. ΤΕΑΥΦΕ	Απόδοση εισφορών σε έτη	Απόδοση % των καταβληθέντων εισφορών στο ΤΕΑΥΦΕ μετά τη συνταξιοδότηση		Εφ' όψει	Παραβέβαιες εισφορές Κ.Π.	Απόδοση εισφορών %
								Μηνιαία	Ετήσια			
1.200,00	840,88	741,15	1.582,03	88,10	53,20 + 46,80	47.040,00	4,5	1,57	21,98	30.960,00	11.760,00	163,30
1.500,00	1.067,80	741,15	1.828,95	68,10	59,48 + 40,52	58.800,00	5,6	1,26	17,64	38.700,00	14.700,00	163,30
1.800,00	1.243,36	741,15	1.984,53	59,60	62,70 + 37,30	70.660,00	6,8	1,05	14,70	46.440,00	17.640,00	163,30
2.000,00	1.409,80	741,15	2.150,95	52,60	65,50 + 34,50	78.400,00	7,5	0,95	13,30	51.600,00	19.600,00	163,30
2.200,00	1.462,13	741,15	2.203,28	50,69	66,40 + 33,60	86.240,00	8,3	0,86	12,04	56.760,00	21.560,00	163,30

Πηγή: ΙΚΑ, ΤΕΑΥΦΕ

Επεξεργασία στοιχείων: Π.Ο.Ι.Ε.

Επεξηγήσεις

Ε.Σ.: Επικουρική Σύνταξη

Κ.Σ.: Κύρια Σύνταξη

Κ.Σ.: Κλάδος Σύνταξης

Κ.Π.: Κλάδος Πρόνοιας

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.: Συντάξεις ανά κατηγορία

Συντάξεις ανά κατηγορία							
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΑΤΩΤΑΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	ΜΕΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	ΑΝΩΤΕΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	ΔΑΠΑΝΗ ΕΤΗΣΙΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ	
324	ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	276,33	409,26	790,56	132.600,02	1.856.400,28	
3	ΕΡΓ.ΑΤΥΧΗΜΑ	276,33	386,60	790,56	1.169,79	16.237,06	
3.830	ΓΗΡΑΤΟΣ	276,33	497,64	790,56	1.905.945,05	26.683.230,70	
1.102	ΘΑΝΑΤΟΥ	221,06	364,49	632,45	401.666,41	5.623.329,74	
ΣΥΝΟΛΑ	5.259		464,23		2.441.371,27	34.179.197,78	

Με Στοιχεία μηνός Ιουνίου 2006

Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.: Νέος Πρόεδρος στο Ταμείο - «Άρχισαν τα όργανα;»

Μετά από αιφνιδιασκή πρόσκληση του Υπουργού Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας για αντικατάσταση του Προέδρου του Δ.Σ. του Ταμείου, διεξήχθη στις 30-06-2006 διαβούλευση μεταξύ του Υπουργείου και των εκπροσώπων των μερών, με βάση το άρθρο 23, παρ. 1 του Ν. 3032/2002. Στη διαβούλευση συμμετείχαν:

- ο κ. Σάββας Τσιπουρίδης, Υπουργός,
 - ο κ. Γεράσιμος Κονιδάκης, εκπρόσωπος της Γ.Σ.Ε.Ε.,
 - ο κ. Αργύρης Μαραέλος, εκπρόσωπος της Π.Ο.Ι.Ε.,
 - ο κ. Βασίλης Κουμπούρας, εκπρόσωπος της Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε.,
 - η κ. Μπαρόδνη, εκπρόσωπος του Δ.Σ.Β.,
 - ο κ. Δημήτρης Βαγιωνάς, εκπρόσωπος του Π.Φ.Σ.,
 - η κ. Ιουλία Ρούσου, εκπρόσωπος της Ε.Σ.Υ.Φ.Ε.Ε.
- Επίσης, παραβρίσκονταν:
- ο κ. Μωμινός, Γεν. Γραμματέας του Υπουργείου,
 - ο κ. Παπαδόπουλος, ειδικός Γραμματέας του Υπουργείου,
 - η κ. Γιαννακοπούλου, Γεν. Δ/ντρια του Υπουργείου

Ο Υπουργός κατέθεσε 3 ονόματα υποψηφίων, όπως ορίζει ο νόμος και εισηγήθηκε την πρόταση της Κυβέρνησης για τον Πρόεδρο του Ταμείου.

Διεξήχθη διαλογική συζήτηση για το Ταμείο, και ο συν. Πρόεδρος Γεράσιμος Κονιδάκης κατέθεσε τους άξονες και τα μέτρα που έχουμε δρομολογήσει για την αυτόνομη πορεία του Ταμείου και τη διαχρονική βιωσιμότητά του, και ζήτησε την πολιτική στήριξη από τον Υπουργό για:

- ένταξη όλων των εργαζομένων του Φαρμάκου στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.,
- συνεισφορά υπέρ του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. από τις εργοδοτι-

κές οργανώσεις,

- εξορθολογισμό των συντάξεων,

- τροποποίηση καταστατικού και οργανισμού,

- συνετή και ενεργητικότερη διαχείριση των αποθεματικών,

- προώθηση και υλοποίηση του Ο.Π.Σ.

Επείσθημε, επίσης, τον τρόπο και τη μέθοδο αντικατάστασης του εκπροσώπου της Π.Ο.Ι.Ε. (Σόλων Ρηγόπουλου) στο Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., και καυτηρίασε την «προσέλιψη» των υπηρέσιών της Γ.Γ.Κ.Α. να προχωρήσουν στην αντικατάσταση χωρίς να υποβάλλουν ερώτημα στην Π.Ο.Ι.Ε., λέγοντας χαρακτηριστικά «...Δέκα μέρες Υπουργός ήσασταν, κ. Τσιπουρίδη, και δεν πιστεύουμε ότι είχατε γνώση επί της ουσίας για το Φ.Ε.Κ. που υπογράψατε...», και, προς έκπληξη όλων μας, ο Υπουργός συμφώνησε.

Έκπληξη, όμως, προκάλεσε σε όλους μας η στάση της Γεν. Δ/ντριας του Υπουργείου, η οποία, χωρίς να γνωρίζει τα ζητήματα του Ταμείου, υπεραμύνθηκε της αλλαγής του εκπροσώπου μας και μάλιστα με ιδιαίτερο ζήλο, ότι η μία Ομοσπονδία είναι μικρότερη της άλλης, κλπ.. Έμοιαζε να γνωρίζει πολύ καλά τα παρασκηνακά που διαμείφθηκαν για να καλύψει τις υπηρεσίες της, ενώ αναφέρθηκε επιδερμικά στο έλλειμμα του Ταμείου, συγκρίνοντας τις συντάξεις του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. με τις καλύτερες του Ι.Κ.Α.!!

Τίθεται, λοιπόν, το ερώτημα: Είναι μια τυπική υπερβολή της διοικητικής ιεραρχίας ή ψάχνουν για ετερόκλητους συμμάχους στα Δ.Σ., αριστερές των πά-



Του ΜΑΡΣΕΛΟΥ ΑΡΓΥΡΗ
Γενικού Γραμματέα Π.Ο.Ι.Ε.

ντων, γιατί τους βολεύει στα σχέδιά τους; Να σταθούν με ιδιαιτέρα εδώ, διότι αυτή είναι η αντίληψη που επικρατεί σε ένα τμήμα της γραφειοκρατίας του Υπουργείου και γι' αυτό απλώνουν τα Ταμεία προς τις συγχωνεύσεις, με σκοπό τη σαλαμοποίηση των αποθεματικών και την δήθεν «έμμεση στήρι-

ξη των χαμηλοσυνταξιούχων του Ι.Κ.Α. με συγκρίσεις», που όμως αν περάσουν, στην ουσία θα είναι μειώσεις των συντάξεων άλλων κλάδων επικουρικής ασφάλισης!!!!

Έχουν όλοι αυτοί οι κύριοι ότι δεν έχουμε κοινωνικό πάρο και ότι τα έσοδά μας είναι μόνον από τις εισφορές των εργαζομένων και των εργοδωτών!!! Ο Υπουργός δεν δεσμεύτηκε άμεσα, έδειξε, όμως, να αποδέχεται τις προτάσεις για συζήτηση και επείσθημε ότι το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. είναι ένα Ταμείο με θετικά στοιχεία και θα περιμένει τις προτάσεις του Δ.Σ.. Μετά από διαλογική συζήτηση, επελέγη ως νέος Πρόεδρος του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. ο κ. Παναγιώτης Δεμέστιχας. Του ευχόμαστε καλή επιτυχία στο έργο του και δηλώνουμε ότι θα τον στηρίξουμε και θα συνεργαστούμε μαζί του στην κατεύθυνση όμως για ένα εναίο, αυτόνομο και διαχρονικά βιώσιμο Ταμείο.

Καταλήγοντας, θέλω να επισημάνω ότι πολύ σωστά, χρονικά και θεματολογικά, η Π.Ο.Ι.Ε. έθεσε το θέμα του εσωτερικού διαλόγου για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.. Μόνο μας να πάρουμε τις ανάλογες αποφάσεις και να προβούμε στις απαραίτητες ρυθμίσεις, γιατί αν τα πράγματα μεί-

νουν ως έχουν, οι λύσεις θα είναι οδυνηρές τόσο για τους μελλοντικούς συνταξιούχους, όσο και για τους τωρινούς.

Μας λυπεί ιδιαίτερα το γεγονός ότι η Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε. «αφυρρίζεται κλέφτικα» και αντί να ασχολείται σοβαρά με το Ταμείο, βάζει σε προτεραιότητα άλλα θέματα που πολλές φορές δεν έχουν καμία σχέση με τον χώρο μας και αρκείται μόνο σε συνθήματα για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., του τύπου: «φέρετε τα κλεμμένα πίσω», «ερείς κυβερνάντε, πάρτε ερείς τις αποφάσεις», «συντάξεις στα 20 χρόνια, κλπ.». Η στάση αυτή προβληματίζει έντονα πολιτικά και κοινωνικά. Γιατί στην πολιτική και κοινωνική δραστηριότητα βαθμολογούμεστε με τα αποτελέσματα που παράγουμε και όχι με τις δήθεν προθέσεις αγνότητας.

Να είμαστε όλοι κοντά στους Συλλόγους μας και την Π.Ο.Ι.Ε., να κάνουμε πρώτα το δικό μας διάλογο για το δικό μας Ταμείο.

Έχουμε τη γνώση και την εμπειρία και καταθέτουμε τις δικές μας προτάσεις. Ο συν. Κονιδάκης απέδειξε επί 7 χρόνια Πρόεδρος στο Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και τώρα Αντιπρόεδρος, ότι ξέρει και μπορεί να στηρίξει τις αποφάσεις. Ας μην τον αφήσουμε μόνο του.

Μη λιποψυχούμε ότι όλα αυτά είναι ανειλημμένες αποφάσεις της Ε.Ε. ή του Μάστριχ, ή της Λισσαβόνας, ή της Κυβέρνησης, κλπ.. Τίποτα δεν είναι προαποφασισμένο ή δεδομένο.

Αν μας βρουν διασπασμένους ή φοβισμένους, μίζερους ή «λγούς», τότε ναι, τους βολεύει να προχωρήσουν και να μας πάρουν το Ταμείο, σαλαμοποιώντας τις «αλλαγές» και χωρίζοντας τους ασφαλισμένους.

ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ ΜΠΟΡΟΥΜΕ

Ο Μέσος Έλληνας του Ασφαλιστικού

Αποκρυπτογραφώντας τις θέσεις της Κυβέρνησης, βγαίνουν αβίαστα οι παρακάτω υποθέσεις:

- Εφαρμογή της ισχύουσας Νομοθεσίας!

Αυτή η απλή διατύπωση κρύβει ένα πολιτικό ακροβατικό. Η Ν.Δ. ως αντιπολίτευση κατήγγειλε το Ν. Ρέππα (3232/2002) στο σύνολό του και τώρα ζητά την εφαρμογή του, τουλάχιστον σε ό,τι αφορά στις ενοποιήσεις των Επικουρικών Ταμείων!!

Δηλαδή, στα απλά ελληνικά του Μέσου Έλληνα «κουτοί, στραβοί, στον Άγιο Παντελεήμονα».

Αντί να εξετάσουμε ποια Επικουρικά Ταμεία είναι βιώσιμα να τα στηρίξουμε και να εξυγιάνουμε τα προβληματικά, η Κυβέρνηση βλέπει σαν «μάννα εξ ουρανού» της συγχωνεύσεις - ενοποιήσεις.

Τι προσδοκά απ' αυτήν την εξέλιξη απλά, ταπεινά και σεμνά;

Τα Επικουρικά Ταμεία συμπληρωματικής σύνταξης θα μετατραπούν δια της τεθλασμένης «πολιτικής κουλουράς των αναθεωρητών ευρωπαϊστών» σε έμμεση καταβολή κύριας σύνταξης, που θα υπολείπεται σταδιακά των σημερινών συνταξιοδοτικών αποδοχών. Σίγουρα δεν συμφωνούμε με τις υπερβολές ή τις ανισότητες του συστήματος, αλλά οι ισοπεδωτικές αντιλήψεις δεν είναι πολιτική προς το μέλλον, αλλά βαθιά συντηρητική αντίληψη, ανεξαρτήτως του πολιτικού φορέα που εκπορεύεται. Κοιτάει προς τα πίσω, διαχειρίζεται την κρίση και τη μίζερια του συστήματος, χωρίς να δίνει προοπτικές

στην Οικονομία και εν γένει το κοινωνικο-οικονομικό σύστημα.

Όταν το 2006 προσπαθούμε να φτιάξουμε ασφαλιστικό σύστημα και μετράμε με τις παραμέτρους του '60, του '70 ή του '80, τότε μάλλον οι πολιτικοί μας θα πρέπει να κάτσουν στα θρανία. Εκτός και αν επηρεάζονται τόσο πολύ από τη διοικητική ιεραρχία και ξεχνούν τι επαγγέλονται ως αντιπολίτευση.

Η διοικητική ιεραρχία, όμως, είναι βαθιά συντηρητική, χωρίς χρώματα, και πάντοτε υπέρπει η «ισότητα της βαρύτητας προς τα κάτω». Αποκλεισμένη από την κοινωνική πραγματικότητα, απροσάρμοστη στις εξελίξεις και γηρασμένη επιστημονικά, έχει ως κύριο στόχο να εξυπηρετήσει τον εαυτό της, να συντηρήσει την ύπαρξή της. Κι αυτό μη νομίζει κανείς ότι συμβαίνει με τη μορφή κάποιας συνωμοσίας προς την κοινωνία. Τα πράγματα είναι πολύ απλά, είναι η αύρα της συγκόλλησης, σαν συντεχνία που τους ενώνει σε αυτήν την προσπάθεια. Θεσμολαγνεία για διαφάνεια και συγκεντρωτική γραφειοκρατία με τη μορφή του ειδικού, του παντογνώστη, του ακέραιου. Λες και δεν είναι παιδιά τις ίδιες κοινωνίας, λες κι αυτοί δεν συναλλάσσονται με τους υπόλοιπους πολίτες, λες κι αυτοί είναι λειτουργοί της ισότητας, της διαφάνειας και της εντιμότητας, λες και λειτουργούν εν κενώ, «θεόπεμπτοι» όπως εμφανίζονται, χωρίς πολιτικό μέσο στην πρόσληψη ή της κατάκτηση της καρέκλας, «ιδιοποιούνται» το κράτος, ταυτίζονται με το απρόσωπο παγερό χαμόγελο της ανιδιοτέλειας και

θεοποιείται κάθε πράξη τους (!!!!) πίσω από το αέναον «δημόσιο συμφέρον».

«Ταγοί» ή «ουραγκοτάγκοι» στριμώνονται σε κάθε αλλαγή κυβέρνησης ή και πολιτικών προϊσταμένων, να αποδείξουν την ανιδιοτελή στάση τους απέναντι στους πολίτες και το «δημόσιο συμφέρον».

Με το «δημόσιο συμφέρον» μπροστά και τη δύναμη της γραφειοκρατικής εξουσίας, ενσωματώνουν και ενθυλακώνουν στις τάξεις τους όλο το ανθρώπινο δυναμικό, όλους τους εργαζόμενους στο δημόσιο και ευρύτερο δημόσιο τομέα. Η δύναμη της συνήθειας στην καθημερινή εργασιακή σχέση, η δύναμη της αδράνειας, η κατανομή των ρόλων και ο «στρουθοκαμηλισμός» της επαγγελματικής αλληλεγγύης! ενσωματώνουν σε αυτήν τη λογική όλους κι ιδιαίτερα τους νεοπροσλαμβανόμενους, και με τις «λαβές» αρκετών ανεγκέφαλων που κάθε τόσο κατακεραυνώνουν συλλήβδην όλους τους δημόσιους υπαλλήλους, αχρηστεύουν κάθε δύναμη ανανέωσης και ελπίδας. Κάνουν, δε, τόση ζημιά σε αυτήν την προσπάθεια ανανέωσης και προόδου στον χώρο των εργαζομένων στο δημόσιο και ευρύτερο δημόσιο, αυτοί οι κήρυκες δήθεν της προόδου, όση και η διοικητική ιεραρχία στη διατήρηση των προνομίων.

- Αποτελεσματική αξιοποίηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας

Πίσω από αυτήν την κομψή και

ωραία διατύπωση κρύβεται η συγκεντρωτική και γραφειοκρατική κεντρική διαχείριση, καταργώντας την αυτοτέλεια των ασφαλιστικών οργανισμών.

Αντί να προχωρήσουμε σε νομοθετική ρύθμιση για προσλήψεις διαχειριστών, όπως γίνεται σε όλο τον σύγχρονο κόσμο, εμείς κάνουμε το αντίθετο. Λαμπρό παράδειγμα προς «μίμηση» η Κτηματική Εταιρεία του Δημοσίου (Κ.Ε.Δ.). Φτιάξαμε ένα κεντρικό γραφειοκρατικό οργανισμό για να αναπτύξουμε και να προωθήσουμε τη διαχείριση στη δημόσια ακίνητη περιουσία και βλέπουμε τα αποτελέσματα.

Ένας ογκώδης γραφειοκρατικός και δυσκίνητος οργανισμός, που στο χώρο της ακίνητης περιουσίας των Ασφαλιστικών Ταμείων έχει κάνει θαύματα! Δεν έχουμε παρά να ρωτάμε πού ανήκει κάθε εγκαταλελειμμένο κτίριο στο κέντρο της Αθήνας και τότε θα πάρουμε την απάντηση «στο δημόσιο».

Αρκεί να βγάλει η Κ.Ε.Δ. έναν ισολογισμό δραστηριοτήτων, δηλαδή στα απλά ελληνικά του Μέσου Έλληνα:

- έχω κάνει αυτά τα πράγματα (εκμισθώσεις, μισθώσεις, αγορές, διαχείριση, κλπ.)
- και έχω δρομολογήσει να κάνω αυτά (εκμισθώσεις, μισθώσεις, αγορές, διαχείριση, κλπ.)
- σε τόσο χρόνο
- και τότε θα γελάσουμε όλοι μαζί. Κι όμως, η γραφειοκρατική διοικητική ιεραρχία επιμένει στην κεντρική διαχείριση.

Στις κινητές αξίες, τα αποθεματικά, αφού τα θέλει η εκάστοτε Κυβέρνηση για να καλύπτει το δημόσιο χρέος, τη λεγόμενη «άσπρη τρύπα» του προϋπολογισμού, τώ-

ρα θέλει κεντρικά να μας φτιάξει την Κεντρική Υπηρεσία Διαχείρισης των Αποθεματικών. Δηλαδή, στα απλά ελληνικά του Μέσου Έλληνα, ένας συγκεντρωτικός γραφειοκρατικός οργανισμός διαχείρισης, που στην αρχή θα κινηθεί λίγο και στην πορεία θα βαλτώσει στα γρανάζια της αδράνειας, της συναλλαγής και της αντιπαραγωγικότητας.

«Συλλογική Διαχείριση!!!»

Να μας πουν σε ποιο πολιτισμένο και ανεπτυγμένο κράτος ισχύει κεντρική συλλογική διαχείριση των αποθεματικών των Ασφαλιστικών Ταμείων!

- Προώθηση της Ενιαίας Μηχανογράφησης των Ασφαλιστικών Ταμείων και έκδοση Κοινωνικής Κάρτας

Τί ωραία διατύπωση, σύγχρονη και ευρωπαϊκής προσέγγισης!! Για να ρωτήσουμε, όμως, δυο-τρία πράγματα σαν Μέσοι Έλληνες:

- Γιατί χρειαζόμαστε Ενιαίο Κέντρο Μηχανογράφησης;
- Δεν μας αρκεί ενιαίο πρόγραμμα και αυτόνομη διαχείριση;
- Ενιαίο κέντρο έχουμε το Κ.Η.Υ.Κ.Υ. και έχει καταπνήσει μουσειακού χαρακτήρα με τεράστιο κόστος για τα Ταμεία

Δηλαδή, θα εκσυγχρονίσουμε το Κ.Η.Υ.Κ.Υ. «Ανώνυμη μη κερδοσκοπική εταιρεία!!!» και ο νούν νο-είτω. Στα απλά ελληνικά του Μέσου Έλληνα «όσο ντόπινγκ και να κάνεις στα γερασμένα άλογα, θα χάνουν τις κούρες!»

Αρα, χρειάζεται ενιαίο πρόγραμμα εσόδων - δαπανών και αυτόνομη διαχείριση.

- Ενοποίηση Επικουρικών Ταμείων και περιορισμός του ποσοστού αναπλήρωσης

Κομπιά. Δηλαδή κύρια και επι-

κουρική ασφάλιση να μην ξεπερνούν το 100% των συντάξεων αποδοχών της πενταετίας ή της διετίας εν προκειμένω για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.. Μέχρι εκεί το συζητάμε και λέμε ότι δεν πρέπει να επιδοτούμε την έξοδο στη σύνταξη με ποσοστό > 100%. Αλλά σήμερα η αναπλήρωση έχει ήδη πέσει σε αρκετές περιπτώσεις στο 90% και συνεχίζει νομοθετικά ο κατήφορος. Εδώ θέλουμε εξηγήσεις, κύριοι της Κυβέρνησης.

Γι' αυτό οι εργαζόμενοι θέλουν τα Επικουρικά, σαν συμπληρωματική σύνταξη να αναπληρώνουν την κοινωνικότητα της κύριας και όχι να μας συρρικνώνετε όλους στα ποσοστά του 80% και του 70%. Έτσι καταργείτε την επικουρική ασφάλιση και, από την πίσω πόρτα, την ενσωματώνεται στην κύρια. Δεν το λέτε, αλλά αυτό κάνετε, σαλαμποιώντας τις μεταρρυθμίσεις και επαγωγικά βγαίνει το αποτέλεσμα.

- Στην επόμενη κυβερνητική θητεία οι αλλαγές που θα αποφασιστούν

Τί ωραία διατύπωση!! Δηλαδή, η επόμενη Κυβέρνηση θα υλοποιήσει τις αλλαγές που θα συμφωνήσουμε σήμερα, με την παρούσα Κυβέρνηση και το διάλογο; Δηλαδή θα πάμε σε εκλογές με τη δέσμευση ότι όποια Κυβέρνηση επιλέξει ο ελληνικός λαός, θα υλοποιήσει τις αποφάσεις που θα πάρουμε σήμερα!!

Παιδιά, ας σοβαρευτούμε, δε νομίζω ότι το εννοεί κανείς σοβαρά αυτό. Εκτός κι αν το βάζουμε για να μην συμφωνήσουμε ποτέ ή να μην κάνουμε τίποτα.

Αυτό το τελευταίο, απ' ό,τι μου είπε ένας αμπίρος μου από την κεντρική διεύθυνση των Βρυξελλών,

μόλις τ' άκουσαν, το βάλανε στα γέλια. Μάλιστα, μου είπε ότι εκεί στην Ελλάδα δεν παιζόμαστε με τίποτα. Του αντέτεινα ότι αυτά που θα βάλουμε στο εκλογικό σώμα θα είναι «τόσο ανώδυνα προεκλογικά, που μάλλον ο καθένας θα τα ερμηνεύσει όπως τον βολεύει». Ε, τότε, αίγουρα δεν παίζετε με τίποτα !!! Και ο νούν, νοείτω!!!

Ας κοιτάξουμε πρώτα να μαζέψουμε οργανωτικά και λειτουργικά το κάθε Ταμείο και να μην κοροϊδεύομαστε όλοι μαζί γιατί το παραμύθι με την έλλειψη προσωπικού έχει παραγίνει και το άσχημο σ' αυτήν την υπόθεση των Ασφαλιστικών Ταμείων είναι ότι βγαίνουν τα συνδικάτα και βροντοφωνάζουν μαζί με τη διοικητική ιεραρχία και ορισμένους Διοικητές, ότι υπάρχει έλλειψη οργανικών θέσεων!

Ωραία και κομψή διατύπωση!!! Για να ρωτήσουμε όμως, ρε παιδιά:

- η καθυστέρηση έκδοσης των συντάξεων > 5-6 μήνες, οφείλεται σε έλλειψη προσωπικού;
- το να πάει ένας φάκελος συνταξιούχου από το ένα τμήμα στο άλλο ή μέσα στην υπηρεσία του ίδιου φορέα είναι έλλειψη προσωπικού και χρειάζεται, μερικές εβδομάδες ή και μήνες;
- το να τελειώνει μια υπόθεση του πολίτη από ένα Ταμείο μέσα σε 2 μήνες το πολύ, είναι ζήτημα έλλειψης προσωπικού;
- δηλαδή η μεταφορά στοιχείων για τη διαδοχική ασφάλιση από Ταμείο σε Ταμείο που κοστίζει χρονικά > 1,5 χρόνο είναι θέμα έλλειψης προσωπικού;
- το να πάρει τη βεβαίωση χρόνου ασφάλισης από τα Ταμεία είναι θέμα έλλειψης προσωπικού;
- το να συντάξουν τα Ταμεία ισολογισμούς, είναι θέμα έλλειψης

προσωπικού;

- το να εκκαθαρίσουν τα Μητρώα τους και να γνωρίζουμε πόσους ασφαλισμένους και συνταξιούχους έχουμε, είναι θέμα έλλειψης προσωπικού; Και να μη δίνουν στοιχεία για γέλια, ότι οι ασφαλισμένοι στην χώρα μας είναι περισσότεροι από τους κατόικους συνολικά!!! (βλέπε Κοινωνικό Προϋπολογισμό 2005)
- δεν δίνει ο νόμος τη δυνατότητα σε ορισμένες δραστηριότητες να τις προωθήσουμε και με εξωτερικούς συνεργάτες ή εταιρείες; Γιατί σε ορισμένες περιπτώσεις φέρνεται την καταστροφή «μήπως χαθούν τα στοιχεία»;
- αυτά τα πήγαινε-έλα των πολιτών και η αλήστου μνήμης ταλαιπωρία είναι θέμα έλλειψης προσωπικού;
- το να εξηγήσεις στον ταλαίπωρο και δύστυχο πολίτη πέντε πράγματα να τα καταλάβει, είναι θέμα έλλειψης προσωπικού;
- το να απλουστεύεις τις διαδικασίες και τα περιττά δικαιολογητικά, είναι θέμα έλλειψης προσωπικού;
- το να εκδόσεις ενημερωτικό οδηγό και μια Χάρτα δικαιωμάτων και υποχρεώσεων για τον πολίτη, είναι θέμα έλλειψης προσωπικού;
- το να εκπαιδεύει το προσωπικό στις νέες τεχνολογίες και να λειτουργεί ανά Ταμείο Ο.Π.Σ., είναι θέμα έλλειψης προσωπικού;

Πιθανόν σε ορισμένα Ταμεία ή σε ορισμένες υπηρεσίες να υπάρχει κάποια έλλειψη προσωπικού. Αλλά, ρε συνάδελφοι, μην το γενικούμε τόσο και ότι αυτό είναι όλο το πρόβλημα, γιατί αν αλλάξουμε θέση θα λέτε τα ακριβώς α-

ντίθετα από ό,τι σήμερα.

Αποφασιστικά Διοικητικά Συμβούλια χρειάζονται, κατάρτιση πενταετούς επιχειρησιακού σχεδίου ανά φορέα, μείωση της γραφειοκρατίας και Ο.Π.Σ., που να υποστηρίζει όλες τις δραστηριότητες αμφίδρομης ενημέρωσης και εξυπηρέτησης και σε υπηρεσιακό επίπεδο να οριοθετηθεί η ευθύνη παραγωγής έργου ανά μονάδα με χρονικά όρια και αιτιολόγηση για την καθυστέρηση.

Για το ΙΚΑ και τα άλλα Ταμεία πρέπει να διαχωριστεί πλήρως η περιθάλψη διοικητικά και οικονομικά, και να συσταθεί ενιαίος φορέας πρωτοβάθμιας περίθαλψης για όλα τα Ασφαλιστικά Ταμεία.

Συμπερασματικά: Επιβάλλεται διάλογος για την Κοινωνική Ασφάλιση, ο οποίος δεν πρέπει να σταματήσει ποτέ. Γιατί η Κοινωνική Ασφάλιση συνδέεται άμεσα με:

- το σύστημα της Οικονομίας,
- το σύστημα της Εργασίας,
- το σύστημα της Παιδείας,
- το σύστημα της Υγείας.

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

Ας αφήσουμε λοιπόν τα επικοινωνιακά παιχνίδια και ας αποφασίσουμε να σοβαρευτούμε συνολικά και όχι αποσπασματικά.

ΔΙΑΛΟΓΟΣ - ΔΙΑΛΟΓΟΣ - ΔΙΑΛΟΓΟΣ και όσο η κοινωνία θα προοδεύει, και πάλι διάλογος. Αυτό σημαίνει Πρόοδος και Συντεταγμένη Πολιτεία.

Ο ΜΕΣΟΣ ΕΛΛΗΝΑΣ



Υ.Ι.Α.Δ.Μ. 19ο ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

ΚΥΠΡΟΣ 22 - 24 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2006

Ημερίδα: ΦΑΡΜΑΚΟ - Κοινωνικό αγαθό ή Καταναλωτικό Προϊόν;

Με την ευκαιρία διεξαγωγής του συνεδρίου της παγκόσμιας οργάνωσης ιατρικών επισκεπτών στην Κύπρο το Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου διοργανώνει Ημερίδα με θέμα «ΦΑΡΜΑΚΟ - ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΓΑΘΟ Ή ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ» και ποιες οι πιθανές επιπτώσεις που μπορεί να έχει τόσο στην Υγεία όσο και στην οικονομία μιας χώρας (ιδιαίτερα μιας μικρής κοινωνίας). Η Ημερίδα θα λάβει χώρα στις εγκαταστάσεις του Αθλητικού Κέντρου της Τράπεζας Κύπρου στις 22 Σεπτεμβρίου 2006 ημέρα Παρασκευή και ώρα 6μ.μ. Θα ακολουθήσει δείπνο για όλους τους παρευρισκόμενους στην πριόνα των εγκαταστάσεων του κέντρου.

Φιλοδοξούμε η Ημερίδα μας αυτή να είναι ένα από τα σημαντικότερα γεγονότα που έχουν οργανωθεί στο χώρο του φαρμάκου στην Κύπρο τα τελευταία χρόνια αλλά και η πρώτη συλλογική παρέμβαση του Σωματείου

μας στα δρώμενα γύρω από το φάρμακο.

Εξάλλου ανα το παγκόσμιο η Ιατρική ενημέρωση για τα φάρμακα στηρίζεται στο Θεσμό του Ιατρικού Επισκέπτη, έτσι η δική μας παρέμβαση είναι θα έλεγα επιβεβλημένη.

Επίσης οι προσκεκλημένοι είναι:

Ο Υπουργός Υγείας Κος Χαράλαμπος Χάρης.

Ο Υπουργός Εργασίας Κος Βασιλείου Αντώνης.

Ο Επίτροπος Υγείας της Ε.Ε. Κος Μάρκος Κυπριανού.

Ο Ευρωβουλευτής και μέλος της επιτροπής Υγείας της Ε.Ε. Κος Αδάμος Αδάμος.

Ο Πρόεδρος της Παγκόσμιας Οργάνωσης Ι.Ε. Κος Gallupi Gussepe.

Ο Πανεπιστημιακός και επίτιμος Πρόεδρος της παγκόσμιας ένωσης Ι.Ε. Κος Agelo De Rita.

Ο Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ι.Ε. Κος Γεράσιμος Κονιδά-

ρης.

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Υγείας της Βουλής, καθώς επίσης Βουλευτές, Εκπρόσωποι κομμάτων, Παράγοντες του Υπουργείου Υγείας και Φαρμακευτικών Υπηρεσιών, εκπρόσωποι επιστημονικών συλλόγων Υγείας, οι Πρόεδροι όλων των Χωρών μελών της Παγκόσμιας Οργάνωσης, εκπρόσωποι Φαρμακευτικών εταιρειών κ.ά.

Αναμένετε να παρακολουθήσουν τις εργασίες της Ημερίδας όλοι οι Ιατρικοί Επισκέπτες της Κύπρου καθώς και συνάδελφοι Ι.Ε. από το εξωτερικό.

Το Πρόγραμμα της Ημερίδας δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί, αλλά θεωρείται βέβαιο ότι Κύριοι εισηγητές του θέματος θα είναι ο Ευρωβουλευτής Κος Αδάμος Αδάμος και ο Πρόεδρος της Π.Ο.Ι.Ε. και Α' Αντιπρόεδρος της Υ.Ι.Α.Δ.Μ. Κος Κονιδάρης Γεράσιμος.

Μάριος Χριστοδούλου
Πρόεδρος ΣΙΕΚ

ΤΙΜΟΥΜΕ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ ΜΕ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΡΟΣ ΣΤΟΝ ΠΑΣΧΟΝΤΑ ΣΥΝΑΝΘΡΩΠΟ ΜΑΣ

ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ

Στις 24 Ιουνίου 2002 το Κυπριακό Κοινοβούλιο αποφάσισε την κατοχύρωση του επαγγέλματος του Ιατρικού Επισκέπτη με την ψήφιση του Περί Ιατρικών Επισκεπτών Νόμου.

Το Δ.Σ. του Σωματείου Ιατρικών Επισκεπτών Κύπρου εκτιμώντας αυτό ως το μέγιστο επίτευγμα του Σωματείου μας από ιδρύσεώς του και ταυτόχρονα ως την μέγιστη προσφορά προς τους Ιατρικούς Επισκέπτες της Κύπρου, ομόφωνα αποφάσισε όπως κηρύ-

ξει την 24ην Ιουνίου ως Ημέρα Ιατρικού Επισκέπτη.

Στα πλαίσια εορτασμού της Ημέρας του Ιατρικού Επισκέπτη αλλά και προσφοράς του Σωματείου μας προς τον πάσχοντα συνάνθρωπό μας, διοργανώσαμε στις 21 Ιουνίου 2006 εκδήλωση Αιμοδοσίας, τιμώντας έτσι με τον καλύτερο τρόπο τον Ιατρικό επισκέπτη της Κύπρου.

Πράξεις σαν και αυτές βοηθούν ακόμη περισσότερο στην καταξίωση του Ιατρικού Επισκέπτη τόσο στο επαγγελματικό του περιβάλλον όσο και

στην κοινωνία γενικότερα.

Επίσης το Δ.Σ. του Σωματείου αποφάσισε την δημιουργία «Τράπεζας Αίματος Ιατρικών Επισκεπτών». Ο κάθε αιμοδότης Ιατρικός Επισκέπτης που επισκέπτεται οποιαδήποτε τράπεζα αίματος της πατρίδας μας απλά το μόνο που έχει να κάνει είναι δηλώσει να πιστωθεί στην Τράπεζα Αίματος Ιατρικών Επισκεπτών.

Με αυτό το τρόπο ο κάθε συνάδελφος ή ακόμα και συ-



γενικό ή φιλικό του πρόσωπο θα έχει άμεση ανταπόκριση από την Τράπεζα Αίματος όταν και εφόσον χρειαστεί.

Η αιμοδοσία ήταν εις μνήμη της Σούλλας Βασιλείδου, φίλης του Σωματείου μας που έφυγε πρόσφατα τόσο πρόωρα από κοντά μας.

Μάριος Χριστοδούλου
Πρόεδρος ΣΙΕΚ

**Στην κοινωνία δεν υπάρχουν αδιέξοδα!
Εκεί που οι εταιρείες «σιωπούν»,
οι θεσμοί δίνουν τη λύση!**

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ Προχωράμε! Θα 'ρθετε;

Η μόνη θεσμικά και νομικά κατοχυρωμένη διαδικασία για την άσκηση του επαγγέλματος του Ιατρικού Επισκέπτη.

Από το Σεπτέμβριο θα αρχίσει η έκδοση της Ε.Τ. από την Π.Ο.Ι.Ε. μέσω των εξουσιοδοτημένων για την πιστοποίηση Συλλόγων.

Για τις διαδικασίες έκδοσης και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, να απευθύνεστε στους κατά τόπους Συλλόγους, ανάλογα με την έδρα της εργασίας (Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Καβάλα, Αλεξανδρούπολη, Λάρισα, Ιωάννινα, Αγρίνιο, Πάτρα, Καλαμάτα, Τρίπολη, Ηράκλειο, Χανιά, Κοζάνη).

Έχουμε ανεβάσει ψηλά τον πήχη για τον Ιατρικό Επισκέπτη. Μην περνάς από κάτω.

Τα κεκτημένα για να είναι βιώσιμα χρειάζονται συλλογική δράση.

Εσύ διαχειρίζεσαι τη δουλειά σου και ο Σύλλογος το Επάγγελμα.

Δεν υπάρχει δουλειά χωρίς επάγγελμα.

Το ατομικό χάνεται μέσα στις συμπληγάδες του ανταγωνισμού και της ανεργίας.

Κατοχύρωσε το επάγγελμά σου και την αξιοπρεπή παρουσία σου
στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Δώσε τη δύναμη στο Σύλλογό σου να σε στηρίζει θεσμικά και κοινωνικά

Πληροφορίες:

Τηλ.: 210-52.24.070, 210-52.35.331 Fax: 210-52.35.331

e-mail: poie@otenet.gr

Χαλκοκονδύλη 56, 10432 Αθήνα (Μέγαρο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., 2ος όροφος)