

Ιατρικός Επισκέπτης

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ Π.Ο.Ι.Ε. - Φ.Σ.Ε.Κ. • ΤΕΥΧΟΣ 29 • ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2009

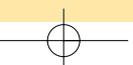
ΧΑΛΚΟΚΟΝΔΥΛΗ 56 - 104 32 ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ.: 210 5224070 - ΦΑΞ: 210 5235331 - E-MAIL: poie@otenet.gr - WEB SITE: www.poie.gr



ΕΡΕΥΝΑ:

Το 73,5% των γιατρών

μαθαίνει τα φάρμακα από τους Ιατρικούς Επισκέπτες



3 EDITORIAL - ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

4 ΕΚΛΟΓΕΣ ΣΙΕΕ - ΦΣΕΚ:
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ - ΜΗΝΥΜΑ ΠΡΟΣ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

5 ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΗΣ ΠΟΙΕ-ΦΣΕΚ ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ ΚΟΝΙΔΑΡΗ

6 ΝΕΑ Δ.Σ. ΣΥΛΛΟΓΩΝ - ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ

7 IMS ΕΛΛΑΣ

8 ΤΟ ΘΕΜΕΛΙΩΜΕΝΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΣΥΝΙΣΤΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ...

9 ΠΡΩΤΗ ΝΟΜΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΜΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΕΛΟΥΣ

10 ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΣ:
I. ΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗ - II. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΣΧΥΣ - III. ΘΕΣΜΙΚΗ ΘΩΡΑΚΙΣΗ

12 ΕΡΕΥΝΑ: ΤΟ 73,5% ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΑΘΑΙΝΕΙ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ

19 ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΗΣ ΡΗΑΡΜΑΤΗΝ ΒΑΣΙΛΕΙΟ ΚΑΤΣΟ

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



ΤΕΥΧΟΣ 29
ΑΠΡΙΛΙΟΣ - ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2009
Τριμηνιαία Έκδοση για την
Ιατρο-Φαρμακευτική Ενημέρωση

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ
ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ - ΚΛΑΔΩΝ
(Π.Ο.Ι.Ε. - Φ.Σ.Ε.Κ.)
Χαλκοκονδύλη 56 - 104 32 Αθήνα
Τηλ.: 210 5224070
Φαξ: 210 5235331
E-mail: poie@otenet.gr
Web Site: www.poie.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με τον Νόμο:
Γεράσιμος Κονιδάρης
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

ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Το τελευταίο χρονικό διάστημα και μεσούσης της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης, βλέπουμε να γίνονται και στον κλάδο του Φαρμάκου ομαδικές απολύσεις, καταστρατηγώντας την κείμενη νομοθεσία με διάφορες μεθόδους, εξαγοράζοντας συνειδήσεις.

Η στάση αυτήν των πολυεθνικών του Φαρμάκου είναι αντίθετη με κάθε έννοια κοινωνικής αποστολής, που επαγγέλλονται και που με τόσο έντονο τρόπο προβάλλουν, ότι τους ενδιαφέρει η υγεία των πολιτών και η προσβασιμότητα στα φάρμακα.

Τελικά, όμως, το μόνο που φαίνεται να τους απασχολεί είναι η διατήρηση των υψηλών κερδών με οποιοδήποτε κοινωνικό κόστος. Οι πολυεθνικές του Φαρμάκου ελέγχουν το 90% της αγοράς στην Ελλάδα, ενώ δεν προσφέρουν παρά το 50-55% των θέσεων εργασίας στον κλάδο. Από την άλλη, βλέπουμε να κατασπαταλώνται τεράστια ποσά σε αμφίβολης επιστημονικής εγκυρότη-

τας πρωτόκολλα κλινικών μελετών, με σκοπό τον πλήρη έλεγχο της αγοράς.

Στην Ελλάδα, όπως και στις άλλες χώρες, καταγράφονται υπερκέρδη, που, αντί να στηρίζουν την κοινωνικότητα του χώρου της Υγείας, φτάσαμε στην άλλη άκρη της βαθμιαίας συρρίκνωσης των θέσεων εργασίας.

Ζητάμε από τα Υπουργεία Απασχόλησης, Υγείας και Ανάπτυξης να πάρουν άμεσα θέση απέναντι σε αυτό το φαινόμενο της συρρίκνωσης των θέσεων εργασίας και να σταματήσουν τις δημόσιες σχέσεις και τους «εναγκαλισμούς» περί προόδου, ανάπτυξης και δεοντολογίας.

Καλούμε τις εταιρείες να διατηρήσουν ή και να διευρύνουν τις θέσεις εργασίας, μειώνοντας τα υπερβολικά έξοδα προώθησης, τα οποία είναι από τα μεγαλύτερα στην Ε.Ε..

Καταγγέλλουμε ότι με την πολιτική στοχο-

ποίησης (targeting) των συνταγογράφων ιατρών, που εφαρμόζουν οι πολυεθνικές, εκτός από τη συρρίκνωση των θέσεων εργασίας, αρκετοί υγειονομικοί επιστήμονες μένουν χωρίς ιατροφαρμακευτική ενημέρωση με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την πρόσβαση των ασθενών σε νέες θεραπείες και για την προαγωγή της δημόσιας υγείας.

Οι υπεραξίες που προκύπτουν από την ανελαστική ζήτηση της αγοράς του Φαρμάκου πρέπει να επιστρέφουν κυρίως στην έρευνα, την ανάπτυξη νέων και ασφαλέστερων φαρμάκων αλλά και στην κοινωνία. Η συνεχής αύξηση του τζίρου τους, ακόμη και σε περίοδο οικονομικής κρίσης, ΔΕΝ δικαιολογεί μείωση των θέσεων εργασίας. Κάθε άλλη πρακτική προβολής και δημοσίων σχέσεων, εταιρικής ευθύνης, σεβασμού στο περιβάλλον,

κλπ., δεν είναι τίποτε άλλο παρά άλλοθι για να ελέγχουν το σύστημα, να αυξάνουν τα κέρδη τους και να προβαίνουν σε τέτοιες ενέργειες.

Αλήθεια, ρωτάμε: Αγοράζεται η συνείδηση ενός ανέργου και ποιος θα πληρώσει το τίμημα αυτών των επιλογών, κεντρικών ή περιφερειακών, των πολυεθνικών εταιρειών;

Η Κυβέρνηση και τα κόμματα οφείλουν ΑΜΕΣΑ να πάρουν θέση σε αυτό το σύστημα των συγκεκαλυμμένων ομαδικών απολύσεων.

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΥΠΟΥ
& ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ



ΕΚΛΟΓΕΣ ΣΙΕΕ-ΦΣΕΚ

Αποτέλεσμα - μήνυμα προς όλες τις κατευθύνσεις

Το 83% των Ιατρικών Επισκεπτών επιδοκίμασε με την ψήφο του την πολιτική της Ομοσπονδίας για το επάγγελμα, τον κλάδο Φαρμάκου γενικότερα και τα ασφαλιστικά μας ζητήματα.

Ολοκληρώθηκαν με πολύ μεγάλη επιτυχία οι εκλογές στην Αθήνα, του μεγαλύτερου Συλλόγου της χώρας. Ψήφισαν 13% περισσότεροι συνάδελφοι, παρά την αρνητική συγκυρία και το γενικότερο κλίμα της αποστασιοποίησης και της αποχής, που καλλιεργείται.

Το **Ενιαίο Ψηφοδέλτιο - Δημοκρατική Συνεργασία** συγκέντρωσε το καταλυτικό ποσοστό του 73% με 8 έδρες στο Δ.Σ. του Συλλόγου και 83% με 38 αντιπροσώπους για την Ομοσπονδία. 27% και τρεις έδρες στο Δ.Σ. και 17% και 8 αντιπροσώπους για την Ομοσπονδία έλαβε η Προοδευτική Κίνηση.

Οι συνάδελφοι μίλησαν και το είπαν με ξεκάθαρο τρόπο: «Επιδοκιμάζουμε την ιστορική διαδρομή και τη συνεχή δράση 24 χρόνων για τον Ι.Ε., τον κλάδο Φαρμάκου και το Ταμείο μας, στηρίζοντας το Ενιαίο Ψηφοδέλτιο της Δημοκρατικής Συνεργασίας και με ιδιαίτερη τιμή στο πρόσωπο του Προέδρου μας για τη διαχρονική του συμβολή στον κλάδο ολόκληρο και τους αγώνες του για το Ταμείο μας.».

Ο συνάδελφος Πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γ. Κονιδάρης έλαβε για την Ομοσπονδία το 76% των σταυρών προτίμησης, ξεπερνώντας κάθε προηγούμενο και παρά τη 17ετή συνεχή παρουσία του στην προεδρία της Π.Ο.Ι.Ε.-Φ.Σ.Ε.Κ.. Ο **απερχόμενος Πρόεδρος του Συλλόγου Σ. Νουχάκης** επιδοκίμασθηκε ως πλειοψηφών σύμβουλος με το πολύ υψηλό ποσοστό του 61% στους σταυρούς προτίμησης.

Η δημοκρατία και η ελεύθερη έκφραση των συναδέλφων μας, μας δίνει το κουράγιο να συνεχίσουμε προκρίνοντας:

1. Συνεργασία με όλους και υλοποίηση των δεσμεύσεών μας για το ε-

πάγγελμα του Ι.Ε. και τον κλάδο του Φαρμάκου.

2. Σύγχρονο τρόπο δράσης στα συνδικάτα με κοινωνική και εθελοντική κινητοποίηση των μελών μας.
3. Όραμα για αξιακές επαγγελματικές διεκδικήσεις και για μια κοινωνία απελευθερωμένη από τα βαριά και μίζερα αντανακλαστικά όσων παρελθοντολογούν.
4. Αυτόνομο οικονομικά Επικουρικό Ταμείο στο Φάρμακο και στους δύο κλάδους, με εκσυγχρονισμό στις υπηρεσίες και εξορθολογισμό των παροχών, ώστε να μπορούν να πάρουν αξιοπρεπή σύνταξη και οι νέοι συνάδελφοι.

Αναλυτικά τα αποτελέσματα με βάση τη σειρά εκλογής, έχουν ως εξής:

✓ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ & ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ - ΚΛΑΔΩΝ

I. ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
A. ΕΝΙΑΙΟ ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟ Ι.Ε. - ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ (Έδρες 8)

1. Νουχάκης Σταύρος
2. Κονιδάρης Γεράσιμος
3. Ιορδάνου Ανδρέας
4. Κωστούρος Κωνσταντίνος
5. Τσουτσουμπρή Γεωργία
6. Βυτινίδου Μαρία
7. Στρατάκος Ηλίας
8. Κουκάκης Σπυρίδων

B. ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε. (Έδρες 3)

1. Κατραμαδάκης Αντώνιος
2. Τσιαντήρ Λεμονιά

3. Τσιαπής Δημήτριος

II. ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΕΛΕΓΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
A. ΕΝΙΑΙΟ ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟ Ι.Ε. - ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ (Έδρες 3)

1. Μαλισιόβας Αριστείδης
2. Κυριλλίδης Λάζαρος
3. Σταυρίδης Ευάγγελος

B. ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε. (Έδρες 0)

III. ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ

A. ΕΝΙΑΙΟ ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟ Ι.Ε. - ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ (Έδρες 3)

1. Παλούμπης Κωνσταντίνος
2. Κακλαμανάκης Χρήστος
3. Βουτζουράκης Μάρκος

B. ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε. (Έδρες 0)

✓ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ & ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ - ΚΛΑΔΩΝ

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΤΗΣ ΠΟΙΕ-ΦΣΕΚ

A. ΕΝΙΑΙΟ ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟ Ι.Ε. - ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ (Έδρες 38)

1. Κονιδάρης Γεράσιμος
2. Νουχάκης Σταύρος
3. Κωστούρος Κωνσταντίνος
4. Κουκάκης Σπυρίδων
5. Ιορδάνου Ανδρέας
6. Αγορίτσας Μιχαήλ
7. Τσερεμέγκλης Γεώργιος
8. Φίλος Φίλιππος
9. Ζαχαριουδάκης Εμμανουήλ

ΔΗΛΩΣΗ

Του Προέδρου της ΠΟΙΕ-ΦΣΕΚ & επικεφαλής του Ενιαίου Ψηφοδελτίου - Δημοκρατικής Συνεργασίας Γεράσιμου Κονιδάρη

Είναι ιδιαίτερη τιμή και χαρά για μένα η συνεχής και αδιάλειπτη στήριξη των συναδέλφων στο πρόσωπό μου. Τους ευχαριστώ όλους από τα βάθη της καρδιάς μου, διότι μου δίνουν το δικαίωμα και το κουράγιο εδώ και 17 συνεχή χρόνια να υπηρετώ τον κλάδο από τη θέση του Προέδρου της Ομοσπονδίας.

Δεν υπάρχει για μένα μεγαλύτερη ηθική ικανοποίηση από την επιβράβευση δια της ψήφου για τόσα χρόνια και με ποσοστά, που, αντί να μειώνονται από τη φθορά του χρόνου και την ένταση των προβλημάτων, αυξάνονται και ιδιαίτερα στο εσωτερικό της παράταξης να φθάνουν σε καθολική αποδοχή.

Η ευθύνη που επωμίζομαι σε αυτήν την χρονική συγκυρία με διεθνή οικονομική κρίση, μεταβαλλόμενο εργασιακό περιβάλλον, συρρίκνωση ασφαλιστικών και εργασιακών δικαιωμάτων, είναι πολύ μεγάλη και ελπίζω να ανταποκριθώ. Έχουμε μπροστά μας αρκετές προκλήσεις και για αυτό απαιτείται ενότητα στη βάση και συναντίληψη στην κορυφή των οργάνων.

Οι βασικές αρχές του κλάδου μας θα πρέπει να παραμείνουν αναλλοίωτες:

✓ Διατήρηση και διαφύλαξη των αρχών του επαγ-

γέλματος του Ιατρικού Επισκέπτη,

- ✓ Ισχυρή δεοντολογία,
- ✓ Υψηλή επαγγελματική ευθύνη,
- ✓ Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση με στόχο την προαγωγή της Υγείας,
- ✓ Δια βίου εκπαίδευση,
- ✓ Διάρκους συνεργασία με όλους τους εμπλεκόμενους στον φαρμακευτικό και υγειονομικό χώρο, με πρωτεύοντα στόχο και σκοπό την προαγωγή της υγείας των πολιτών.

Με το βλέμμα στραμμένο στο μέλλον, σας καλώ όλους να παλαίψουμε για:

- ✓ Αξιοπρεπή Σ.Σ.Ε. και την καθολική εφαρμογή της,
- ✓ Διατήρηση και διεύρυνση των θέσεων εργασίας,
- ✓ Ανάπτυξη της έρευνας και ασφαλέστερη φαρμακοθεραπεία,
- ✓ Ανατροπή των αντι-ασφαλιστικών διατάξεων,
- ✓ Εκσυγχρονισμό του ΤΕΑΥΦΕ και των άλλων εμπλεκόμενων Ταμείων στον χώρο του Φαρμάκου και τον εξορθολογισμό των παροχών, ώστε να απολαύσουν αξιοπρεπή σύνταξη και οι νεότεροι συνάδελφοι.

10. Στρατάκος Ηλίας
11. Βυτινίδου Μαρία
12. Μαλισιόβας Αριστείδης
13. Κυριλλίδης Λάζαρος
14. Τσουτσουμπρή Γεωργία
15. Ανδριόλας Ιωάννης
16. Ρούτσος Χρήστος
17. Στάικος Χρήστος
18. Γέωργας Αναστάσιος
19. Ζηκάκος Πολυμέρης
20. Μπόττη Άννα
21. Πλούμης Δημήτριος
22. Παντούλιας Δημήτριος
23. Νεγρεπόντης Ελευθέριος
24. Παλούμπης Κωνσταντίνος
25. Τσιγαρίδας Σπυρίδων
26. Λεουτσάκος Λάμπρος
27. Στασινού Γεωργία
28. Χουλιάρης Γεώργιος

29. Ρουτζούνη Σταυρούλα (Βίνυ)
30. Χήτου Ευαγγελία
31. Σταυρίδης Ευάγγελος
32. Φούτσης Βασίλειος
33. Καλογερόπουλος Στυλιανός
34. Κακλαμανάκης Χρήστος
35. Κρασιώτης Σωτήριος
36. Σταματάκης Αντώνιος
37. Φιλίππου Δήμητρα
38. Εμμανουήλ Νικόλαος

Β. ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε. (Έδρες 8)

1. Κατραμαδάκης Αντώνιος
2. Τσιαντή Λεμονιά
3. Τσιαπής Δημήτριος
4. Κρεατσάς Γεώργιος
5. Μάτζαρης Μιχαήλ
6. Καραγιάννης Βασίλειος

7. Πέζου Παντελίτσα
8. Αναγνωστόπουλος Νικόλαος

✓ ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΑΣ

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΤΟΥ ΕΚΑ

Α. ΕΝΙΑΙΟ ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟ Ι.Ε. - ΔΗ- ΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ (Έδρες 5)

1. Κονιδάρης Γεράσιμος
2. Νουχάκης Σταύρος
3. Κωστούρος Κωνσταντίνος
4. Ιορδάνου Ανδρέας
5. Ζαχαριουδάκης Εμμανουήλ

Β. ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε. (Έδρες 1)

1. Κατραμαδάκης Αντώνιος

Νέα Δ.Σ. των Συλλόγων - μελών της Ομοσπονδίας

Μετά από εκλογές που διεξήχθησαν το τελευταίο χρονικό διάστημα, σας παρουσιάζουμε τα νέα Διοικητικά Συμβούλια που προέκυψαν μετά τη συγκρότησή τους σε σώμα. Η περίοδος που διανύουμε, μεσούσης της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης, των διαρθρωτικών προβλημάτων της ελληνικής οικονομίας και της ελληνικής κοινωνίας, επιβάλλει συσπείρωση του κλάδου και ετοιμότητα των οργάνων.

Η επίθεση που δέχονται οι εργαζόμενοι και τα συνδικάτα τους θα ενταθεί και θα πρέπει όλοι μαζί να συστρατευθούμε στον αγώνα μας για την κατοχύρωση των ασφαλιστικών και των εργασιακών μας δικαιωμάτων.

Τα διαρθρωτικά προβλήματα στη δομή και το σύστημα της χώρας μας και κύρια στην οικονομία, σε συνδυασμό με την παγκόσμια οικονομική κρίση, δημιουργούν ένα εκρηκτικό μείγμα κοινωνικής ανασφάλειας με πολιτική απαξίωση των θεσμών, διόγκωση της ανεργίας, απορρύθμιση των εργασιακών σχέσεων, αποσταθεροποίηση του κοινωνικού συστήματος, μείωση του εισοδήματος με ταυτόχρονη αύξηση των φορολογικών βαρών και ακρίβεια, με αποτέλεσμα τόσο στην κεντρική πολιτική της Κυβέρνησης, όσο και στη διοικητική δομή του κράτους να παρατηρείται παντελής έλλειψη σχεδιασμού εξόδου από την κρίση και οι πολίτες απαθείς να παρακολουθούν τα γεγονότα.

Μέσα σε αυτήν τη δύσκολη συγκυρία καλούμε τα εκλεγμένα μέλη και στελέχη μας να μην εφησυχάζουν, να αφουγκράζονται τους εργαζόμενους και να είναι κοντά στα προβλήματά τους και από κοινού με τη Διοίκηση της Ομοσπονδίας να δώσουμε τον αγώνα για την προάσπιση των εργασιακών και ασφαλιστικών μας δικαιωμάτων, χωρίς συντεχνιακές αντιλήψεις, αλλά με όραμα για μια κοινωνία δίκαιη, ανθρώπινη και με σεβασμό στον πολίτη και τους θεσμούς.

Ευχόμαστε καλή επιτυχία σε όλους στο δύσκολο έργο που αναλαμβάνουν και να ανταποκριθούν στα νέα τους καθήκοντα.

Γεράσιμος Κονιδάρης
Πρόεδρος Διοίκησης

Σύλλογος Ιατρικών Επισκεπτών Ελλάδας - Φαρμακευτικών & Συναφών Επαγγελματιών - Κλάδων

Πρόεδρος:	Ιορδάνου Ανδρέας
Α΄ Αντιπρόεδρος:	Στρατάκος Ηλίας
Β΄ Αντιπρόεδρος:	Τσιαντή Λεμονιά
Γεν. Γραμματέας:	Τσουτσουμπρή Γεωργία
Αναπλ. Γεν. Γραμματέας:	Τσιαπής Δημήτρης
Γραμματέας Οργανωτικού:	Βυτινίδου Μαρία
Ταμίας:	Κουκάκης Σπύρος
Σύμβουλοι:	Κονιδάρης Γεράσιμος
	Κωστούρος
	Κωνσταντίνος
	Νουχάκης Σταύρος
	Κατραμαδάκης Αντώνης

Σύλλογος Ιατρικών Επισκεπτών Βορείου Ελλάδος

Πρόεδρος:	Πασχαλίδης Κοσμάς
Γραμματέας:	Λαζαρίδης Τάσος
Ταμίας:	Στεργιάδης Απόστολος
Αντιπρόεδρος:	Τρυφωνίδης Τηλέμαχος
Αναπλ. Γραμματέας:	Μπαχτσεβάνης Τάσος
Μέλη:	Δημάτης Γιάννης
	Καφετζής Παναγιώτης
	Παλάντζας Ηλίας
	Αγγελίδης Κωνσταντίνος

Σύλλογος Ιατρικών Επισκεπτών Θεσσαλίας

Πρόεδρος:	Πέρπερας Κωνσταντίνος
Αντιπρόεδρος:	Κόκκαλης Κωνσταντίνος
Γεν. Γραμματέας:	Μέκρας Βασιλική
Ταμίας:	Μπούτζιος Λάμπρος
Μέλη:	Σοφολόγης Στέφανος Μπέης Δημήτριος Θεοφίλου Νικόλαος

Σύλλογος Ιατρικών Επισκεπτών Θράκης

Πρόεδρος:	Μπασιαδάκης Γεώργιος
Αντιπρόεδρος:	Ασιώτης Ευστάθιος
Γεν. Γραμματέας:	Αμπράσης Χρήστος
Ταμίας:	Χατζηβλασίου Θεόδωρος
Μέλη:	Αποστολίνης Γεώργιος Δεμάγκος Ιωάννης Ντομπρούδης Γεώργιος

Σύλλογος Ιατρικών Επισκεπτών Ν. Αιτωλοακαρνανίας

Πρόεδρος:	Μερίτσης Κωνσταντίνος
Γραμματέας:	Γαλάτουλας Δημήτριος
Ταμίας:	Μπεκούλης Δημήτριος
Αντιπρόεδρος:	Δερβίσης Γεώργιος
Μέλος:	Φάτσαλης Νικόλαος

Νέο μέλος στη δύναμη της Ομοσπονδίας

Ο νέος Σύλλογος με την επωνυμία «**ΣΥΜΜΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**» αποτελεί πλέον το νέο μέλος της Ομοσπονδίας μας. Ο Σύλλογος πραγματοποίησε εκλογές στις 14/03/2009 και η σύνθεση του Δ.Σ. είναι η εξής:

Πρόεδρος:	Μανιώτης Κώστας
Αντιπρόεδρος:	Γκλαντζούνης Νίκος
Γεν. Γραμματέας:	Πλατανιάς Γιάννης
Ταμίας:	Μπελτεγρής Θωμάς
Μέλος:	Αγγελόπουλος Αντρέας

Επιστολή ims Ελλάς

Προς τον Πρόεδρο της ΠΟΙΕ-ΦΣΕΚ
κ. Γ. Κονιδάρη

Λυκόβρυση, 14 Απριλίου 2009

Αγαπητέ Πρόεδρε,

Στα πλαίσια της συνέχισης της συνεργασίας της Ομοσπονδίας σας με την IMS, θα ήθελα να σας κρατώ ενήμερο για τις δραστηριότητές μας.

Η IMS ως γνωστό εκπονεί στατιστικές μελέτες για τον ιατροφαρμακευτικό χώρο που έχουν ως στόχο την ενημέρωση των φαρμακευτικών εταιρειών για την κατάσταση της αγοράς, την ανάπτυξή της, τις προοπτικές της, τις τάσεις της, κλπ.. Με βάση λοιπόν αυτές τις μελέτες και αυτά τα στοιχεία οι εταιρείες μπορούν να θεραπεύουν προβλήματα, να προβλέπουν και να προγραμματίζουν καλύτερα το μέλλον τους και τις ενέργειές τους.

Η IMS δεν έχει ως στόχο την κρίση ανθρώπων, υπαλλήλων ή στελεχών. Πολύ δε περισσότερο η δραστηριότητά της δεν κατατείνει σε απώλεια θέσεων εργασίας ή δυσμενέστερες εργασιακές σχέσεις. Αντίθετα, πιστεύουμε ότι παρέχοντας στοιχεία στις εταιρείες, βοηθούμε στον καλύτερο προγραμματισμό και την ανάπτυξή τους, γεγονός που αποδίδει περισσότερες θέσεις εργασίας και καλύτερες εργασιακές συνθήκες. Αυτές βεβαίως είναι οι συνέπειες και τα αποτελέσματα μιας σωστής οργάνωσης. Άλλωστε, οι εταιρείες στην πλειονότητά τους έχουν ηγέτες και άριστους διευθυντές οι οποίοι μπορούν να συνδυάσουν τους αριθμούς με συμπεριφορές και αποδόσεις.

Οι στατιστικές μελέτες σε όλους τους τομείς ακολουθούν συγκεκριμένους κανόνες, που, αν για διάφορους λόγους διαταράσσονται, δημιουργούν προβλήματα στα αποτελέσματα.

Τα τελευταία χρόνια εισήλθαμε και στον χώρο των υπηρεσιών με εκπαιδεύσεις για φαρμακοποιούς και εργαζομένους στις φαρμακευτικές εταιρείες και ετοιμάζουμε ανάλογες υπηρεσίες για το νοσηλευτικό προσωπικό και ίσως για γιατρούς. Επίσης, κάνουμε έρευνες αγοράς και διάφορα συμβουλευτικά προγράμματα.

Θα ήθελα να σας ευχαριστήσω θερμά για άλλη μία φορά για την πρόσκληση και την πρωτοβουλία σας για τις μεταξύ μας συζητήσεις, θεωρώντας ότι προσέφεραν εποικοδομητικά αποτελέσματα και στους δυο μας. Ελπίζω ότι η συνεργασία μας θα επαναληφθεί το ίδιο αποτελεσματικά σύντομα.

Με εκτίμηση,

Θάλεια Κουκίδου
Γενική Διευθύντρια

Γιώργος Γιαννούλης
Διευθυντής Προσωπικού

Το θεμελιωμένο δικαίωμα στη σύνταξη συνιστά περιουσιακό δικαίωμα...

ΟΛΟΜΕΛΕΙΑ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ 44/2008 ΠΕΡΙΛΗΨΗ
ΣΥΝΗΓΟΡΟΙ ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΤΘΑΙΟΥ, ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ - ΠΑΡΕΔΡΟΣ ΝΣΚ

Με τη διάταξη του άρθρου 1 παρ. 1Β του Π.Δ. 166/2000 προβλεπόταν συνταξιοδότηση μετά από απόλυση και συμπλήρωση εικοσαετούς υπηρεσίας.

Με τη διάταξη του αρθρ. 2 παρ. 6 Ν. 3232/04 θεσπίστηκε η αναστολή της σύνταξης των συνταξιοδοτούμενων μέχρι τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας.

Με την υπ.αρ. 87/2007 απόφαση Β Τμήματος Ελεγκτικού Συνεδρίου κρίθηκε ότι οι διατάξεις του Ν. 3232/04 αρθρ. 2 παρ. 6 με τις οποίες θεσπίστηκε ότι αναστέλλεται η καταβολή σύνταξης του απολυμένου μέχρι να συμπληρώσει τα 65 έτη δεν είναι δυνατόν να εφαρμοστούν σε βάρος όσων είχαν θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα πριν την ψήφιση του νόμου, έστω και αν η αίτηση για συνταξιοδότηση κατατέθηκε μετά την ισχύ του νόμου, **καθώς το θεμελιωμένο δικαίωμα σε σύνταξη συνιστά περιουσιακό δικαίωμα και τυχόν αντίθετη ερμηνεία θα οδηγούσε σε παραβίαση του δικαιώματος στην περιουσία που κατοχυρώνεται στο άρθρο 1 του Πρώτου Πρόσθετου Πρωτοκόλλου της Ε.Σ.Δ.Α.¹ Με την ίδια απόφαση απορρίφθηκαν τα λοιπά αιτήματα του ιδιώτη.**

Με την παραπάνω απόφαση η Ολομέλεια του Ελεγκτικού Συνεδρίου επικύρωσε την παραπάνω κρίση του Τμήματος.

Επίσης συνεκδικάζοντας τις αντίθετες αναιρέσεις η Ολομέλεια έκρινε ότι η διάταξη του άρθρου 56 Π.Δ. 166/2000 κατά το μέρος που θεσπίζει διαφορετικά όρια ηλικίας συνταξιοδότησης αντρών και γυναικών δεν είναι αντίθετη στο κοινοτικό δίκαιο καθώς το ελληνικό σύστημα συνταξιοδότησης των δημοσίων υπαλλήλων δεν είναι επαγγελμα-

τικό σύστημα που εμπίπτει στο άρθρο 141 της Συνθήκης Ε.Ο.Κ. αλλά εκ του νόμου σύστημα που εμπίπτει στην Οδηγία 79/7 Ε.Ο.Κ. Η Ολομέλεια κατέληξε στην κρίση αυτή στηριζόμενη κυρίως στο γεγονός ότι από το σύστημα αυτό καλύπτονται συνταξιοδοτικά και διαστήματα που δεν παρέχεται εργασία (όπως περιπτώσεις πλασματικής ασφάλισης) και ότι από το σύστημα αυτό καλύπτονται «διαφορετικές κατηγορίες».

Όμως η ίδια διάταξη είναι αντίθετη στη συνταγματική αρχή της ισότητας των φύλων αφού με αυτή παρέχεται δικαίωμα στις γυναίκες να αποχωρήσουν με μικρότερο όριο ηλικίας και η διάκριση αυτή δεν είναι συνταγματικά επιτρεπτή και δικαιολογημένη. Επομένως και οι άντρες δημόσιοι υπάλληλοι δικαιούνται να συνταξιοδοτηθούν με τα όρια ηλικίας που ισχύουν για τις γυναίκες.

Επίσης η παραπάνω απόφαση απέρριψε τον ισχυρισμό του αιτούντος ότι η μη προσμέτρηση του χρόνου που αυτός διατελούσε σε αργία λόγω του ότι αυτός τελικά απολύθηκε για το λόγο που τέθηκε σε αργία (ποινική καταδίκη) παρόλο που κατά το διάστημα αυτό λάμβανε αποδοχές και κατέβαλλε κανονικά εισφορές με το επιχείρημα ότι ο χρόνος αυτός δεν είναι χρόνος υπηρεσίας και επιπλέον η σχετική ρύθμιση δεν αντίκειται στην αρχή της αναλογικότητας αφού η στέρηση του δικαιώματος να προσμετρηθεί ο παραπάνω χρόνος ως συντάξιμος συνιστά ανα-



Ανδρέας Ματθαίου

γκαία για την επίτευξη του επιδιωκόμενου σκοπού κύρωση.

Σχετικά με το τελευταίο ζήτημα πρέπει να επισημάνουμε ότι το Ε.Δ.Δ.Α.² έχει θεωρήσει ότι η επιβολή αρνητικών συνταξιοδοτικών κυρώσεων κατά υπαλλήλων που έχουν εμπλα-

κεί σε ποινικά αδικήματα είναι αντίθετη με την ΕΣΔΑ. Ειδικότερα με την απόφαση **Azinas κατά Κύπρου** του ΕΔΔΑ της 20-6-02 (Ε.Δ.Κ.Α. 2002, σελ.896 επ.), κρίθηκε ως αντίθετη προς το άρθρο 1 του Πρώτου Προσθέτου Πρωτοκόλλου της ΕΣΔΑ η απώλεια του συνταξιοδοτικού δικαιώματος δημοσίου υπαλλήλου της Κυπριακής Δημοκρατίας συνεπεία ποινικής του καταδίκης. Συγκεκριμένα, με την απόφαση αυτή το Δικαστήριο έκρινε ότι η απώλεια του συνταξιοδοτικού δικαιώματος του προσφεύγοντος συνιστά παραβίαση του δικαιώματός του στην ιδιοκτησία και ότι ενώ η απόλυσή του από τη δημόσια υπηρεσία μπορεί να θεωρηθεί ότι στοχεύει στην προστασία του κοινού και στη διασφάλιση της εμπιστοσύνης του στο κύρος της δημόσιας διοίκησης, η απώλεια του συνταξιοδοτικού του δικαιώματος δε μπορεί να θεωρηθεί ότι εξυπηρετεί κανένα αντίστοιχο σκοπό. Βέβαια στην συγκεκριμένη περίπτωση ο αιτών δεν υφίστατο πλήρη απώλεια αλλά περιορισμό του συνταξιοδοτικού του δικαιώματος αν και σε άλλες περιπτώσεις η ίδια ρύθμιση μπορεί να οδηγήσει σε πλήρη απώλεια του δικαιώματος (όταν ο χρόνος υπηρεσίας μη συνημιολογούμενης της αργίας

δεν επαρκεί για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος).

Ιδιαίτερα σημαντική πάντως είναι η τοποθέτηση του Ε.Σ. ότι θεμελιωμένα ασφαλιστικά δικαιώματα δεν μπορούν να χιγούν από μεταγενέστερες της θεμελίωσης νομοθετικές ρυθμίσεις άσχετα από το χρόνο που ασκείται το δικαίωμα δηλαδή υποβάλλεται αίτηση για συνταξιοδότηση.

Εν όψει μάλιστα της φημολογίας για αύξηση των ορίων ηλικίας των γυναικών που ασφαλίστηκαν πριν την 1-1-1983 με επίκληση της καταδικαστικής για τη χώρα μας απόφασης του Δ.Ε.Κ. για το ζήτημα της διαφορετικής συνταξιοδοτικής μεταχείρισης ανδρών και γυναικών δημοσίων υπαλλήλων η παραπάνω νομολογία του Ελεγκτικού Συνεδρίου συνιστά σημαντικό φραγμό για την ενδεχόμενη περικοπή των συνταξιοδοτικών δικαιωμάτων τουλάχιστον όσων γυναικών δημοσίων υπαλλήλων έχουν θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα.

Η εξέλιξη αυτή είναι σημαντική και για τη βιωσιμότητα του συνταξιοδοτικού συστήματος καθώς πολλές γυναίκες δημόσιοι υπάλληλοι σκέφτονται τη λύση της συνταξιοδότησης από το φόβο ότι τα σχετικά δικαιώματα τους μπορούν να ανατραπούν από μελλοντικές νομοθετικές ρυθμίσεις. Το κύμα φυγής γυναικών από το δημόσιο όμως δημιουργεί προβλήματα στη χρηματοδότηση των παροχών (κύριας, επικουρικής και εφάπαξ) και επομένως η ανασφάλεια συνιστά κίνδυνο για τη βιωσιμότητα του συστήματος. Σε αυτή την κατεύθυνση εκτός από την νομική της ορθότητα η σχετική νομολογία του ΕΣ συνιστά μια καθησυχαστική για τους ασφαλισμένους και σταθεροποιητική για το σύστημα εξέλιξη.

¹ Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου

² Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Δικαιωμάτων του Ανθρώπου

ΠΡΩΤΗ ΝΟΜΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΜΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΕΛΥΦΕ

Παρουσιάζουμε την προσφυγή της Ομοσπονδίας μας και των φυσικών μελών προς το Συμβούλιο της Επικρατείας, για ακύρωση του αντι-ασφαλιστικού νόμου 3655/2008, που διαλύει το Ταμείο μας. Η εκδίκαση της υπόθεσης έχει οριστεί για τις 19/11/2009 (Γ Τμήμα Σ.τ.Ε.).

ΠΡΟΣ ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ ΑΙΤΗΣΗ ΑΚΥΡΩΣΗΣ

1. Του **ΜΑΡΣΕΛΟΥ ΑΡΓΥΡΙΟΥ** του Νικολάου, μέλους του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. έως 30/09/2008 ως εκπρόσωπος των ασφαλισμένων, κατοίκου Αθηνών,
2. Του **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗ** του Σταύρου, Ασφαλισμένου στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Οικονομολόγου, Μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου της Ομοσπονδίας Εργαζομένων Φαρμακευτικών & Συναφών Επαγγελματιών Ελλάδος (Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε.), κατοίκου Νέου Κόσμου Αθηνών,
3. Του **ΝΟΥΧΑΚΗ ΣΤΑΥΡΟΥ** του Ιωάννου, Ασφαλισμένου στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Προέδρου του Συλλόγου Ιατρικών Επισκεπτών Αττικής (Σ.Ι.Ε.Ε.-Φ.Σ.Ε.Κ.), κατοίκου Κορωπίου Αττικής,
4. Του **ΠΑΣΧΑΛΙΔΗ ΚΟΣΜΑ** του Εμμανουήλ, Ασφαλισμένου στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Προέδρου του Συλλόγου Ιατρικών Επισκεπτών Βορείου Ελλάδος (Σ.Ι.Ε.Β.Ε.), κατοίκου Θεσ/κης,
5. Του **ΚΑΚΑΡΙΑΡΗ ΓΕΩΡΓΙΟΥ** του Αθανάσιου, Ασφαλισμένου στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Μέλους της Διοίκησης του Ε.Κ.Α., κατοίκου Άνω Ιλισίων Ζωγράφου Αττικής,
6. Της **ΔΗΜΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ** του Χρήστου, Ασφαλισμένης στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Προέδρου του Σωματείου Φαρμακοϋπαλλήλων Τρικάλων-Καρδίτσας, κατοίκου Τρικάλων,
7. Του **ΚΑΤΡΑΜΑΔΑΚΗ ΑΝΤΩΝΙΟΥ** του Δημητρίου, Ασφαλισμένου στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Αντιπροέδρου της Π.Ο.Ι.Ε.-Φ.Σ.Ε.Κ, κατοίκου Αμαρουσίου Αττικής,
8. Της **ΝΤΟΒΑ ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗΣ** του Γεωργίου, Ασφαλισμένης στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., πτυχιούχος βοηθός φαρμακείου, Προέδρου του Σωματείου Φαρμακοϋπαλλήλων Βόλου και περιοχής, κατοίκου Καλλιθέας Βόλου,
9. Της **ΧΑΤΖΗΝΙΚΟΛΑΟΥ ΘΩΜΑΗ** του Παναγιώτη, Ασφαλισμένου στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., πτυχιούχου βοηθού φαρμακείου, Προέδρου του Σωματείου Φαρμακοϋπαλλήλων Θεσσαλονίκης, κατοίκου Μενεμένης Θεσ/κης,
10. Της **ΡΟΥΣΣΟΥ ΙΟΥΛΙΑΣ** του Σωτηρίου, Συνταξιούχου Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Προέδρου Ένωσης Συνταξιούχων Υπάλληλων Φαρμακευτικών Εργασιών Ελλάδος, Μέλους του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. έως 30/09/2008 ως εκπρόσωπος των συνταξιούχων, κατοίκου Αθηνών,
11. Του **ΡΟΚΚΑ ΑΝΤΩΝΙΟΥ** του Γεωργίου, Συνταξιούχου του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Οικονομολόγου, πρώην μέλος του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., κατοίκου Νέας Σμύρνης Αττικής,
12. Του **ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΛΩΝΟΣ** του Χρήστου, Συνταξιούχου του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Οικονομολόγος, πρώην Αντιπροέδρου του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., κατοίκου Καλυβίων-Λαγωνησίου Αττικής,
13. Του **ΣΤΡΑΤΟΠΟΥΛΟΥ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑ** του Δημητρίου, Συνταξιούχου Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., κατοίκου Νέας Σμύρνης Αττικής, και
14. Της **ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ & ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ-ΚΛΑΔΩΝ** (Π.Ο.Ι.Ε.-Φ.Σ.Ε.Κ.), η οποία εδρεύει στην Αθήνα, επί της οδού Χαλκοκονδύλη αρ. 56, και εκπροσωπείται νόμιμα.

ΚΑΤΑ

Της Υπουργού Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, που εδρεύει στην Αθήνα κι εκπροσωπείται νόμιμα.

Της υπ' αρ. Φ.30315/23815/1874/29.9.2008 (**ΦΕΚ 400/29.9.2008**) απόφασης της Υπουργού Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, με την οποία διορίζεται το Δ.Σ. του Ταμείου Προνοίας Ιδιωτικού Τομέα (ΤΑΠΙΤ) και το Δ.Σ. του Ταμείου Επικουρικής Ασφάλισης Ιδιωτικού Τομέα (ΤΕΑΙΤ), και κάθε άλλης συναφούς πράξης ή παράλειψης της διοίκησης.

Βασικοί λόγοι ακύρωσης

1. Παραβιάζει βασικά άρθρα του Συντάγματος και σε συνδυασμό με
 - 1.1. την αρχή της αναλογικότητας,
 - 1.2. την αρχή της βιωσιμότητας του Ασφαλιστικού Συστήματος, και
 - 1.3. την αρχή διάκρισης των εξουσιών
2. Αντίκειται σε κανόνες διεθνούς δικαίου υπερνομοθετικής ισχύος, όπως:
 - 2.1. η Ευρωπαϊκή Σύμβαση Δικαιωμάτων του Ανθρώπου,
 - 2.2. η Διεθνής Σύμβαση Εργασίας για τα ελάχιστα όρια Κοινωνικής Ασφάλειας,
 - 2.3. ο Ευρωπαϊκός Κώδικας Κοινωνικής Ασφάλειας

Ο αγώνας θα συνεχιστεί σε όλα τα επίπεδα - κοινωνικό, πολιτικό, συνδικαλιστικό - και ο καθένας θα αναλάβει τις ευθύνες που του αναλογούν.

Για να μάθουν οι 8.000 Ιατρικοί Επισκέπτες Πώς τους στήριξαν από το 1984 οι Σύλλογοι και η Ομοσπονδία

I. ΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΤΟΥ Ι.Ε.



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1985	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 37
-----------------------------	----------------	----------------------

Υπουργική απόφαση υπ' αρ. Α6/10983/84
Ιατρική Ενημέρωση για τα φάρμακα από φαρμακευτικές

«Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας
Έχοντας υπόψη ... αποφασίζουμε:
Καθορίζουμε τα ακόλουθα για την ιατρική ενημέρωση για φάρμακα
από φαρμακευτικές εταιρείες:

Άρθρο 1

1. **Ιατρική Ενημέρωση (ΙΕ)** υπό την έννοια των διατάξεων, που ακολουθούν, είναι η ασκούμενη από φαρμακευτικές επιχειρήσεις παροχή επιστημονικών πληροφοριών στους υγειονομικούς επιστήμονες (γιατρούς, οδοντίατρους, κτηνιάτρους και φαρμακοποιούς), για τα φάρμακα, που κυκλοφορούν υπό την ευθύνη τους, με σκοπό τη σωστή τους χρησιμοποίηση, όπως έχει γίνει αποδεκτή από τον ΕΟΦ για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.
2. Η ιατρική ενημέρωση μπορεί να διενεργείται προφορικά, γραπτά με οπτικοακουστικά ή άλλα παρόμοια μέσα.
3. Η ιατρική ενημέρωση κατά την έννοια της παρ. 1 του άρθρου αυτού υπόκειται στον έλεγχο του ΕΟΦ.

Άρθρο 4

Ιατρικοί Επισκέπτες

1. Η προφορική ιατρική ενημέρωση ασκείται από πρόσωπα, που διαθέτουν τις απαιτούμενες για το έργο αυτό γενικές και ειδικές γνώσεις, ώστε να μπορούν να μεταφέρουν συγκεκριμένες, υπεύθυνες και ακριβείς πληροφορίες για τα φάρμακα. Στην προφορική ιατρική ενημέρωση μπορούν να εργάζονται ως ιατρικοί επισκέπτες:
I. Άτομα που εργάζονται ως ιατρικοί επισκέπτες κατά τη δημοσίευση αυτής της Υπουργικής απόφασης ή φέρονται στις ειδικές καταστάσεις του ΕΟΦ. Για οποιαδήποτε περίπτωση εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 28 του Ν. 1316/83.
II. Υγειονομικοί επιστήμονες.
III. Επιστήμονες άλλων κλάδων με εξειδίκευση στην πειραματική ή κλινική φαρμακολογία.
2. Οι σχέσεις των ιατρικών επισκεπτών προς τους υγειονομικούς της χώρας απαγορεύεται να έχουν τον χαρακτήρα οποιασδήποτε συναλλαγής. Τη σχετική ευθύνη φέρουν οι συναλλασσόμενοι από κοινού, καθώς και οι εργοδότες επιχειρήσεις.
3. Κατά την εργασιακή σχέση των ιατρικών επισκεπτών, το κύριο εισόδημα πρέπει να αποτελεί ο μισθός, που προέρχεται από πλήρη εξαρτημένη εργασία και όχι ενδεχόμενες παροχές για προσφορά υπηρεσιών ή που εξαρτώνται από τις πωλήσεις φαρμάκων στην χώ-

ρα ή στην περιοχή της ευθύνης τους.

4. Κατά την παρουσίαση των φαρμάκων από τους ιατρικούς επισκέπτες, πρέπει να είναι πάντα διαθέσιμο προς επίδοξη το εγκεκριμένο κείμενο οδηγιών χρήσεως του φαρμάκου.
5. Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις οφείλουν να ρυθμίζουν τη συχνότητα των επισκέψεων κατά τρόπο, που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της ουσιαστικής ενημέρωσης.
6. Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους οι ιατρικοί επισκέπτες υποχρεούνται να τηρούν τις αρχές του άρθρου 2* αυτής της Υπουργικής απόφασης....

Αθήνα, 15/01/1985
Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΦΛΩΡΟΣ»

* Το άρθρο 2 της υπουργικής απόφασης περιγράφει τις γενικές αρχές για την Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση, τα έντυπα και το περιεχόμενό τους, καθώς και τις υποχρεώσεις των φαρμακευτικών επιχειρήσεων για τα συνέδρια και λοιπές εκδηλώσεις.

II. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΣΧΥΣ

ΕΝΙΑΙΑ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Βασικά θεσμικά άρθρα

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, διαιτητικών 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, οδοντίατρους, 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 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.-Φ.Σ.Ε.Κ., θα συνυπογράφεται από τον εκάστοτε εργοδότη

Συνάδελφε, η Ομοσπονδία και οι Σύλλογοι έχουν εξασφαλίσει τη ΝΟΜΙΚΗ για την εργασία σου. Σε σένα ανήκει η συμμετοχή σου στα κοινά μέσα από την καθημερινή δραστηριότητα. Η ευθύνη

γιατί μπορούν και δουλεύουν σήμερα!!!

τους και πώς τους στηρίζουν μέχρι και σήμερα οι εταιρείες!!!

και θα ανανεώνεται κάθε δύο (2) χρόνια.

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

3. Σε περίπτωση, που αποχωρήσει ο εργαζόμενος, για οποιοδήποτε λόγο, από την εταιρεία, που εργάζεται, υποχρεούται να παραδώσει την ταυτότητα στην εταιρεία του.

Σ.Σ.: Το άρθρο 13 που αφορά στην Επαγγελματική Ταυτότητα ισχύει από το 1993.

ΙΙΙ. ΘΕΣΜΙΚΗ ΘΩΡΑΚΙΣΗ για απρόσκοπτη άσκηση της εργασίας

Το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας με την από 06/02/2004 απόφασή του, αναγνωρίζει το ρόλο των Ιατρικών Επισκεπτών στην προαγωγή της Δημόσιας Υγείας, ενώ παράλληλα κατοχυρώνει το εργασιακό δικαίωμα των Ι.Ε. στα δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα χωρίς περιορισμούς και μόνο με την χρήση της Επαγγελματικής Ταυτότητας, όπως προβλέπεται στη Συλλογική Σύμβαση Εργασίας. Αρκεί, βέβαια, να το θέλουν όλοι οι Ι.Ε., να το επιδιώξουν και να το εφαρμόσουν οι φαρμακευτικές εταιρείες.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ, 06-02-2004
Αρ. πρωτ. οικ. 1595

Προς: Όλα τα Πε.Σ.Υ.Π. και τα
Νοσοκομεία της Χώρας

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ: Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση που ασκείται μέσω των Ιατρικών Επισκεπτών στα Νοσοκομεία και τις Υγειονομικές Μονάδες της χώρας.

Έχοντας υπ' όψιν:

1. τον Ν. 1316/83,
2. την υπ' αρ. Α6/10983/84 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ 37/Β/24-01-1985) για την Ιατρική Ενημέρωση για τα φάρμακα από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις,
3. την υπ' αρ. Υ6α/773/93 (ΦΕΚ Β536/20-07-1993) κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σχετικά με την «Εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα

της κατάταξης ως προς τον τρόπο διάθεσης των φαρμακευτικών προϊόντων που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση, της επισημάνσης και του φύλλου οδηγιών αυτών καθώς και της διαφήμισής τους»,

4. τις διατάξεις του άρθρου 49 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ Α 165/21-08-1997),
5. την υπ' αρ. Υ6α/28403/01 (ΦΕΚ 684/Β/31-05-2002) κοινή απόφαση των Υφυπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Πρόνοιας,
6. την υπ' αρ. Υ6α/οικ.121863 (ΦΕΚ 1569/Β/16-12-2002) τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αρ. Υ6α/28403/01 κοινής απόφασης των Υφυπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Πρόνοιας,
7. και τη Συλλογική Σύμβαση Εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών (άρθρα 1, 2 και 13), ορίζουμε τα παρακάτω για την προστασία της δημόσιας υγείας και την εύρυθμη λειτουργία των υγειονομικών μονάδων:

1. Οι Ιατρικοί Επισκέπτες κατά την άσκηση της εργασίας τους οφείλουν να τηρούν απαρτέγκλιτα τις υποχρεώσεις, που απορρέουν από τους παραπάνω νόμους και Υπουργικές αποφάσεις, την παρούσα εγκύκλιο και τους κανονισμούς των Νοσοκομείων.
2. α) Η Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση θα ασκείται αποκλειστικά και μόνο στα γραφεία των ιατρών των κλινικών και σε ωράριο, που θα καθοριστεί από κάθε κλινική και το οποίο θα γνωστοποιηθεί στη Διοίκηση του Νοσοκομείου.
β) Η είσοδος των Ιατρικών Επισκεπτών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα επιτρέπεται σε καθημερινή βάση μόνο με την Επαγγελματική τους Ταυτότητα, όπως ορίζεται στη Συλλογική Σύμβαση Εργασίας.
γ) Η παραμονή και παρουσία των Ιατρικών Επισκεπτών θα πρέπει να είναι διακριτική και να μην παρεμποδίζει το έργο των ιατρών και τη λειτουργία του Νοσοκομείου.
δ) Οι φαρμακευτικές εταιρείες οφείλουν να ρυθμίζουν τη συχνότητα των επισκέψεων κατά τρόπο, που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της ουσιαστικής ενημέρωσης (Υπ. Απόφ. Α6/10983/84, άρθρο 4, παρ. 5).

Οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων παρακαλούνται για την πιστή εφαρμογή της παρούσης.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
Ε. ΝΑΣΙΩΚΑΣ

Εσωτ. Διανομή

Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας

Δ/ση Φαρμάκων & Φαρμακείων

Κοινοποίηση

1. Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
2. Γενική Συνομοσπονδία Εργατών Ελλάδας
3. Πανελλήνια Ομοσπονδία Ιατρικών Επισκεπτών
4. Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας
5. Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας

ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗ, την ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΣΧΥ και τη ΘΕΣΜΙΚΗ ΘΩΡΑΚΙΣΗ και η κοινωνική καταξίωση της δουλειάς σου, αυτή δυστυχώς ΔΕΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΕΤΑΙ.

Το 73,5% των γιατρών μαθαίνει τα φάρμακα από τους Ιατρικούς Επισκέπτες

Η συμβολή του Ιατρικού Επισκέπτη στη φαρμακευτική ενημέρωση των υγειονομικών, έχει την καθολική αποδοχή του ιατρικού σώματος με ποσοστό 73,5%. Αυτό δείχνει έρευνα που διεξήχθη σε γιατρούς όλων των ηλικιών και διαφορετικών ειδικοτήτων στη βόρεια Ελλάδα.

Όσες προσπάθειες κι αν καταβάλλονται από διάφορους κύκλους, επιχειρηματικούς, επιστημονικούς, με ή χωρίς ονοματεπώνυμο, προκειμένου να περάσουν την ενημέρωση μόνο μέσα από την πολιτική στοχοποίησης των συνταγογράφων γιατρών (targeting) ή των leader γιατρών, θα πέφτει στο κενό.

Ο Ι.Ε. με τα θεσμικά του όργανα παραμένει ο απαραίτητος συνδετικός κρίκος μεταξύ της έρευνας και της κλινικής ιατρικής πράξης, με σκοπό την ασφαλέστερη φαρμακοθεραπεία, την ισότιμη πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα και την προαγωγή της υγείας των πολιτών. Πολιτικές συρρίκνωσης του κλάδου, απαξίωσης της επιστημονικής γνώσης και δεοντολογίας και μετατροπής του Ι.Ε. σε κλασικό πωλητή ανταλλακτικών υγείας, δεν θα περάσουν, τουλάχιστον στην χώρα μας.

Είμαστε υπερήφανοι για τη δουλειά που κάνουμε, συμβάλλουμε στην προαγωγή της δημόσιας υγείας και δεν θα αποδεχτούμε, τουλάχιστον σε θεσμικό επίπεδο, την εξαργύρωση της ακριβούς, πλήρους, τεκμηριωμένης και αντικειμενικής ιατρικής ενημέρωσης. Δεν υπάρχουν αδιέξοδα ούτε στην οικονομία, ούτε στην κοινωνία. Η επιχειρηματικότητα, αν δεν συναντά την κοινωνία, καταντά κερδοσκοπία.

Τα αποτελέσματα της ερευνητικής εργασίας στο χώρο υγείας, με θέμα η επιρροή του φαρμακευτικού έντυπου στους ιατρούς κατά την ενημέρωσή τους από ιατρικούς επισκέπτες, καθώς και από πού ενημερώνονται οι γιατροί για τα νέα φάρμακα, παρουσίασε ο κ. Βάιος Βασιλάκης, στο ερευνητικό-επιχειρηματικό συνέδριο Money show, που διοργανώθηκε κάθε χρόνο στην Θεσσαλονίκη. Η ερευνητική εργασία έγινε στο πλαίσιο του μεταπτυχιακού προγράμματος MBA του Nottingham Trent University.

Α. ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της έρευνας ήταν να ερευνηθεί πως σχεδιάζεται ένα φαρμακευτικό έντυπο, τι περιλαμβάνει και σε ποιο βαθμό μπορούν τα χρώματα, οι φωτογραφίες, το όνομα του φαρμάκου και τα λογότυπα, που παρουσιάζουν το ανταγωνιστικό πλεονέκτημα του φαρμάκου, να επηρεά-

σουν και να πείσουν τον ιατρό να συνταγογραφήσει ένα συγκεκριμένο φάρμακο και να το ανακαλεί στην μνήμη του σε ανάλογο περιστατικό, καθώς και από πού ενημερώνεται για τα καινούρια φαρμακευτικά σκευάσματα.

Β. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Η ανάλυση των αποτελεσμάτων από την έρευνα που κάναμε για το φαρμακευτικό έντυπο και τα φαρμακευτικά σκευάσματα και κατά πόσο επηρεάζονται από το φαρμακευτικό έντυπο οι ιατροί της Βόρειας Ελλάδας και κυρίως της Θεσσαλονίκης. Ειδικότερα θα ενημερωθεί ο αναγνώστης για τα δημογραφικά στοιχεία των ιατρών που πήραν μέρος στην έρευνα. Σε τι βαθμό κεντρίζουν την προσοχή των ιατρών τα χρώματα, οι εικόνες, τα αποτελέσματα με-



Του ΒΑΪΟΥ ΒΑΣΙΛΑΚΗ
Κατόχου μεταπτυχιακών τίτλων στη Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας και Marketing

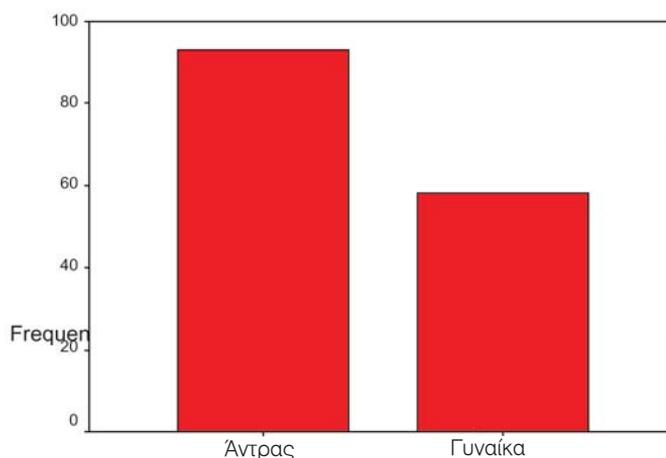
λετών και η πρώτη σελίδα του φαρμακευτικού έντυπου. Επίσης θα ενημερωθεί ο αναγνώστης από πού ενημερώνετε ο ιατρός για ένα νέο φαρμακευτικό σκεύασμα, πόσες συλλαβές προτιμά να έχει το όνομα του σκευάσματος και εάν πρέπει η ονομασία του να σχετίζεται με την δραστική ουσία του. Επιπλέον θα παρουσιαστεί σε ποιο βαθμό ο ιατρός επηρεάζεται από ένα φαρμακευτικό έντυπο, ώστε να ανακαλεί στην μνήμη και να συνταγογραφεί το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμα. Τέλος, θα παρουσιαστούν κάποια συμπεράσματα επί του θέματος.

Στην έρευνα μας πήραν μέρος 151 ιατροί διάφορων ειδικοτήτων, κυρίως δερματολόγοι και γυναικολόγοι, οι οποίοι είναι κάτοικοι της βόρειας Ελλάδας και κυρίως της Θεσσαλονίκης.

Β.1. Δημογραφικά στοιχεία

Στην διεξαγωγή της έρευνας που πήραν μέρος 151 καταναλωτές, απάντησαν στο ερωτηματολόγιο περισσότεροι άντρες και λιγότερες γυναίκες. Συγκεκριμένα έλαβαν μέρος οι άνδρες (61,6%) και οι γυναίκες (38,4%), όπως παρουσιάζονται και παρακάτω.

Φύλο



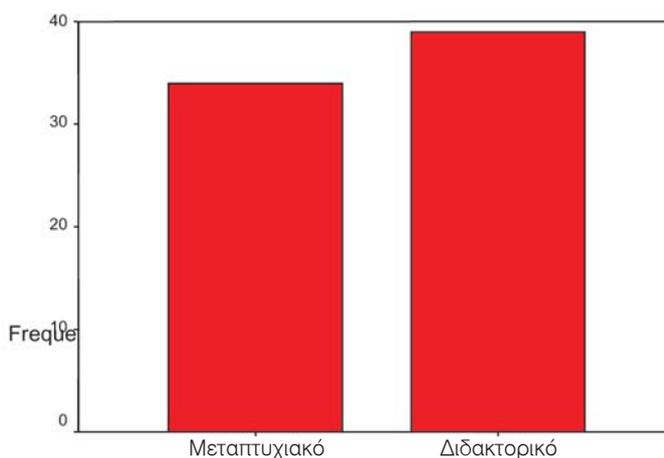
Ηλικία

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 26-35	13	8,6	8,6	8,6
36-45	58	38,4	38,4	47,0
46-55	47	31,1	31,1	78,1
46-65	32	21,2	21,2	99,3
65+	1	,7	,7	100,0
Total	151	100,0	100,0	

Οι ιατροί που έλαβαν μέρος στην έρευνα ήταν από όλες τις ηλικίες και συγκεκριμένα από 26-35 χρονών ήταν 8,6% των ιατρών, 36-45 χρονών ήταν 38,4%, από 46-55 χρονών ήταν 31,1% και οι άλλες ηλικίες κατείχαν το υπόλοιπο, όπως παρουσιάζεται στον πίνακα.

Μεταπτυχιακές Σπουδές

Ένα πολύ μεγάλο ποσοστό των ιατρών που πήραν μέρος στην έρευνα είχαν μεταπτυχιακές σπουδές μέχρι και διδακτορικό, όπως παρουσιάζεται στο πίνακα.

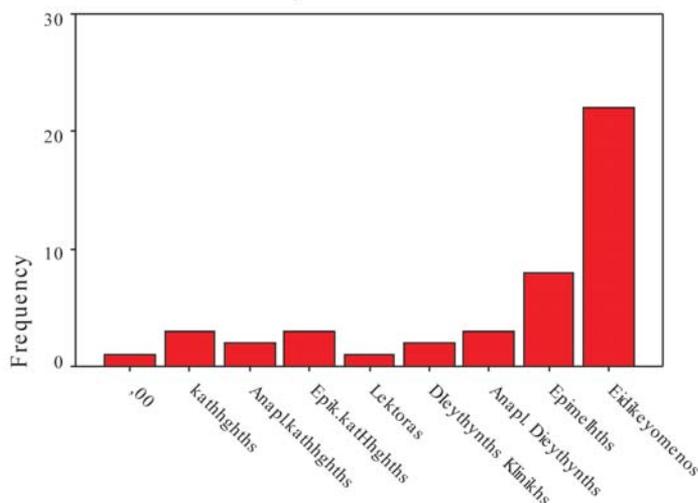


Επαγγελματικός χώρος

Οι περισσότεροι συμμετέχοντες στην έρευνα είχαν ως επαγγελματικό χώρο το ιδιωτικό ιατρείο κατά 72,2% και το νοσοκομείο το 27,8% όπως φαίνεται στο πίνακα.

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ιδιωτικό ιατρείο	109	72,2	72,2	72,2
Νοσοκομείο	42	27,8	27,8	100,0
Total	151	100,0	100,0	

Βαθμίδα ιατρού



Οι νοσοκομειακοί ιατροί που πήραν μέρος στην έρευνα προέρχονται από διάφορες βαθμίδες. Το μεγαλύτερο ποσοστό είναι ειδικευόμενοι και επιμελητές και αυτό είναι λογικό διότι είναι η βαθμίδα που έχουν τα περισσότερα άτομα στο νοσοκομείο.

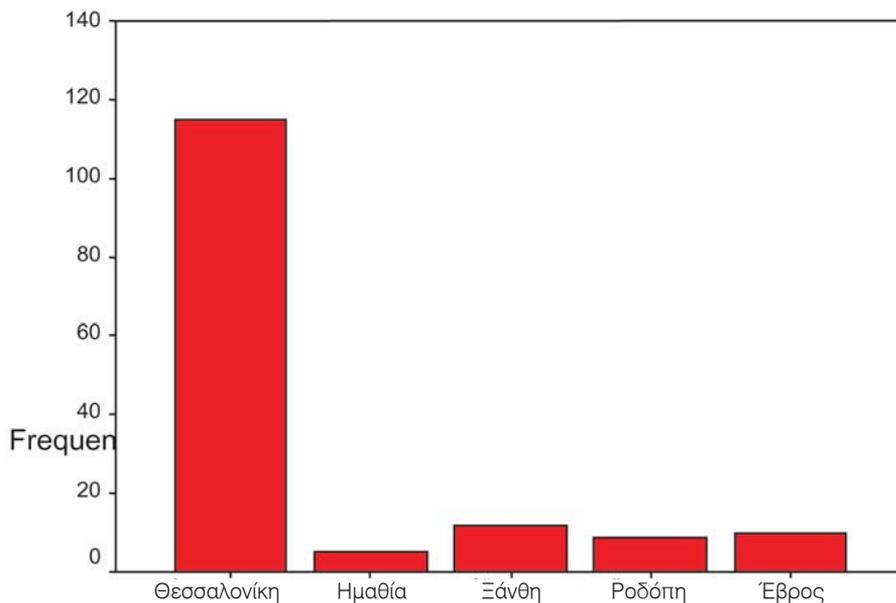
Ειδικότητα

Στην έρευνα πήραν μέρος ιατροί με διάφορες ειδικότητες. Βέβαια από ότι φαίνεται στο παρακάτω πίνακα το μεγαλύτερο ποσοστό ήταν ιατροί με ειδικότητα στην γυναικολογία και στην δερματολογία

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Παθολόγος	19	12,6	12,6	12,6
	Γυναικολόγος	60	39,7	39,7	52,3
	Δερματολόγος	47	31,1	31,1	83,4
	Νευρολόγος	3	2,0	2,0	85,4
	Ψυχίατρος	8	5,3	5,3	90,7
	Πνευμονολόγος	1	,7	,7	91,4
	Ουρολόγος	8	5,3	5,3	96,7
	Καρδιολόγος	5	3,3	3,3	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Τόπος Διαμονής

Τέλος, το μεγαλύτερο ποσοστό των ιατρών που συμμετείχαν στην έρευνα διαμένουν και ασκούν την ιατρική στην Θεσσαλονίκη.



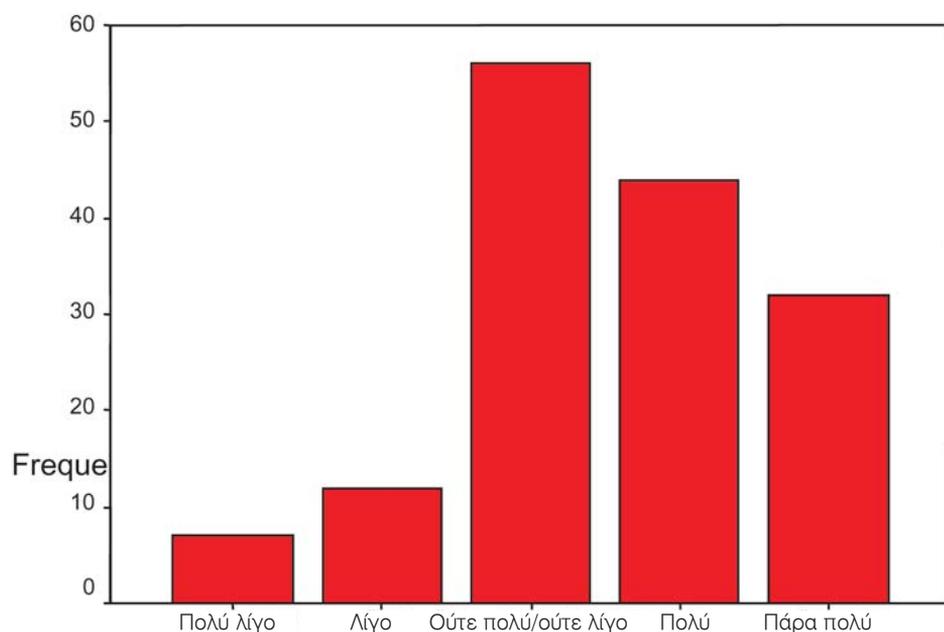
Πότε θυμάστε το όνομα φαρμάκου

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	δισύλλαβο	72	47,7	47,7	47,7
	τρισύλλαβο	71	47,0	47,0	94,7
	Περισσότερες συλλαβές	8	5,3	5,3	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Β.2. Ποια ονόματα φαρμακευτικών σκευασμάτων θυμούνται πιο εύκολα και από πού ενημερώνονται για τα νέα σκευάσματα.

Σύμφωνα με την έρευνα μας οι περισσότεροι ιατροί θυμούνται εξίσου εύκολα τα φαρμακευτικά σκευάσματα που τα ονόματά τους είναι δισύλλαβα και τρισύλλαβα παρά τα ονόματα που έχουν λιγότερες ή περισσότερες συλλαβές.

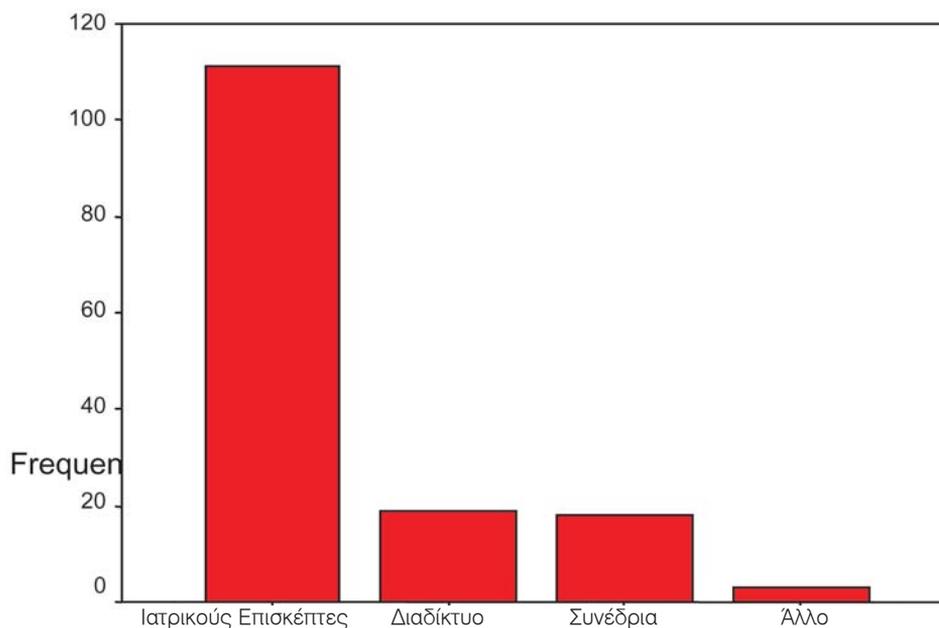
Σχέση ονόματος φαρμάκου με δραστική



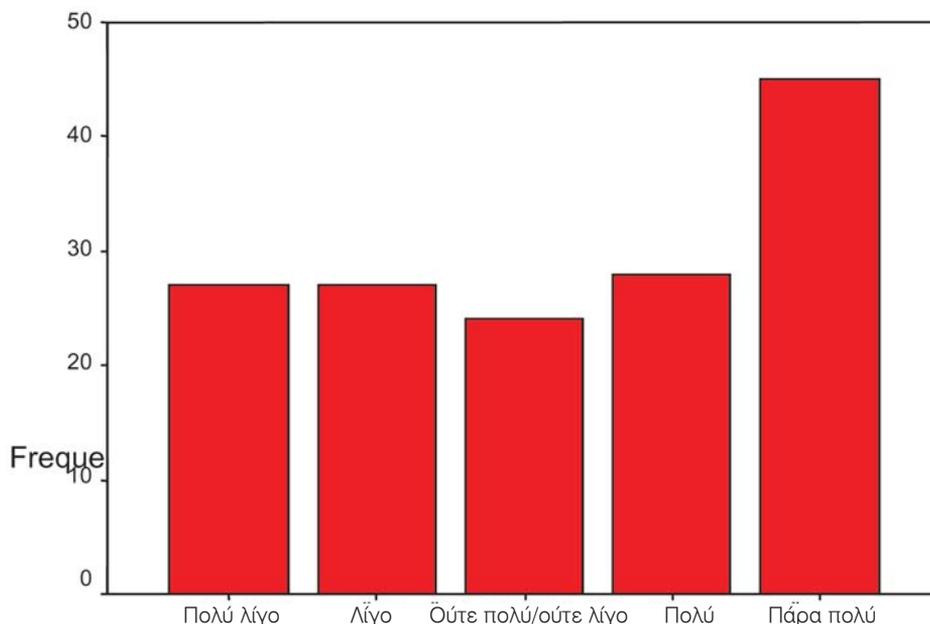
Μεγάλο είναι το ποσοστό των ιατρών που θυμάται καλύτερα το φαρμακευτικό σκεύασμα, όταν το όνομα του σχετίζεται με την ονομασία της δραστικής ουσίας, Όπως παρουσιάζεται στο πίνακα.

Οι ιατροί που συμμετείχαν στην έρευνα υποστηρίζουν σε μεγάλο ποσοστό, ότι ενημερώνονται για τα νέα φαρμακευτικά σκευάσματα κυρίως από τους ιατρικούς επισκέπτες αλλά και από αλλού όπως παρουσιάζεται στο παρακάτω πίνακα.

Από πού μαθαίνουν για φάρμακα



Πίνακας 1
Κεντρίζουν την προσοχή τα χρώματα φ.ε.



B.3. Σε τι βαθμό κεντρίζουν την προσοχή των ιατρών τα χρώματα του φαρμακευτικού εντύπου.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας οι περισσότεροι ιατροί επηρεάζονται ούτε πολύ/ούτε λίγο έως πολύ και πάρα πολύ από τα χρώματα του φαρμακευτικού εντύπου (πίνακας 1), ενώ δεν τους κεντρίζει την προσοχή ένα φαρμακευτικό έντυπο λευκού χρώματος μόνο με αποτελέσματα μελετών (πίνακας 2).

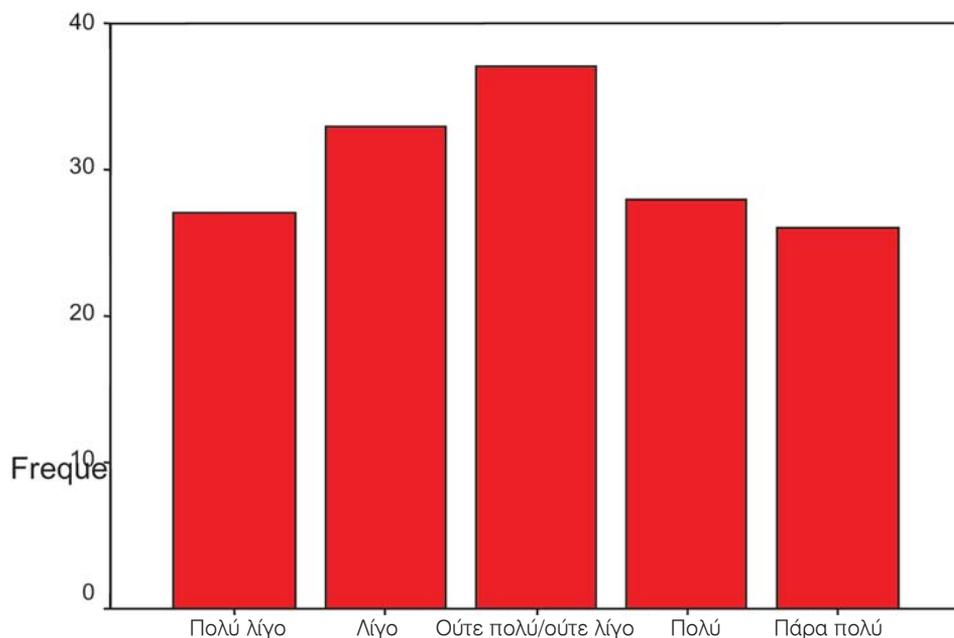
Κεντρίζει ένα λευκό έντυπο με μελέτες

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Πολύ λίγο	51	33,8	33,8	33,8
Λίγο	42	27,8	27,8	61,6
Ούτε πολύ/ούτε λίγο	34	22,5	22,5	84,1
Πολύ	9	6,0	6,0	90,1
Πάρα πολύ	15	9,9	9,9	100,0
Total	151	100,0	100,0	

Οι εικόνες προκαλούν την προσοχή

B.4. Σε τι βαθμό κεντρίζουν την προσοχή του ιατρού οι εικόνες που προβάλλουν το πλεονέκτημα του σκευάσματος.

Οι εικόνες που σχετίζονται με το πλεονέκτημα του φαρμακευτικού σκευάσματος έναντι ενός ανταγωνιστικού κεντρίζουν την προσοχή των ιατρών πολύ λίγο έως ούτε πολύ/ούτε λίγο.

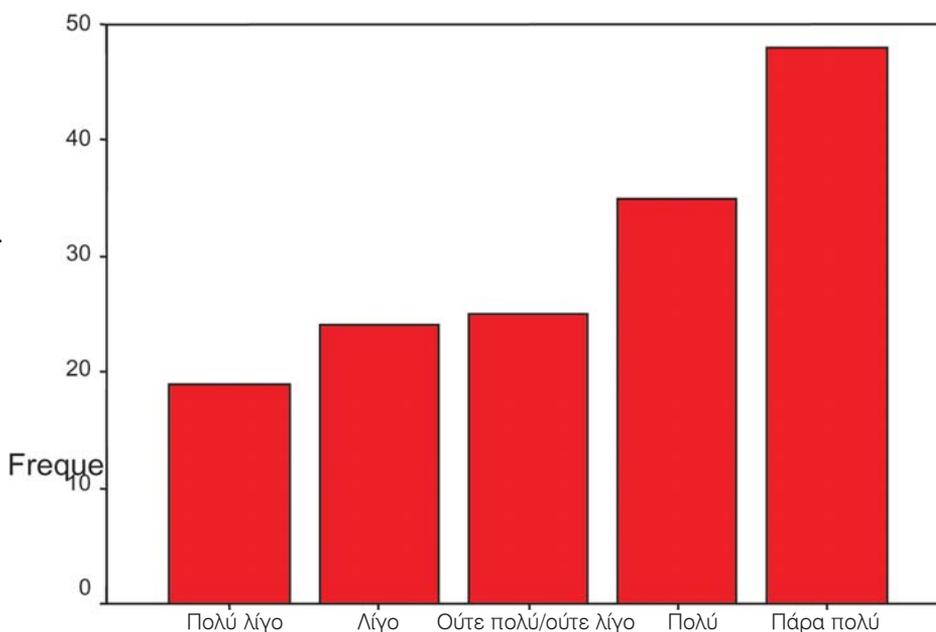


Ενώ η εικόνα που προβάλλει το πλεονέκτημα του φαρμακευτικού σκευάσματος έναντι ενός του ανταγωνισμού και βρίσκεται στην πρώτη σελίδα βοηθάει τον ιατρό να θυμάται καλύτερα την πρώτη σελίδα του φαρμακευτικού εντύπου, όπως φαίνεται στο παρακάτω πίνακα.

Θυμάστε καλύτερα την πρώτη σελίδα όταν σχετίζεται με το πλεονέκτημα φ.σ.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Πολύ λίγο	21	13,9	13,9	13,9
	Λίγο	32	21,2	21,2	35,1
	Ούτε πολύ/ούτε λίγο	29	19,2	19,2	54,3
	Πολύ	29	19,2	19,2	73,5
	Πάρα πολύ	40	26,5	26,5	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Κεντρίζει την προσοχή η πρώτη σελίδα



Γενικότερα η πρώτη σελίδα του φαρμακευτικού έντυπου κεντρίζει την προσοχή των ιατρών σε μεγάλο ποσοστό (54% πολύ έως πάρα πολύ), όπως φαίνεται από το παρακάτω πίνακα.

Επηρεάζει το φ.ε. τη συνταγογράφηση

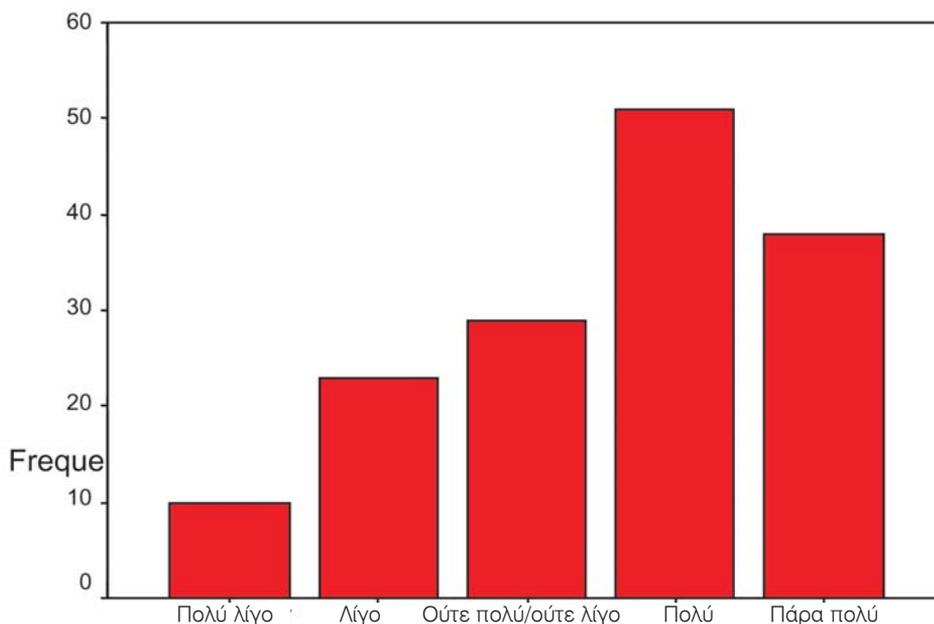
Β.5. Σε τι ποσοστό επηρεάζονται οι ιατροί από το φαρμακευτικό έντυπο

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας οι ιατροί επηρεάζονται ούτε πολύ/ούτε λίγο από το φαρμακευτικό έντυπο, ώστε να συνταγογραφήσουν το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμα.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Πολύ λίγο	21	13,9	13,9	13,9
	Λίγο	31	20,5	20,5	34,4
	Ούτε πολύ/ούτε λίγο	46	30,5	30,5	64,9
	Πολύ	27	17,9	17,9	82,8
	Πάρα πολύ	26	17,2	17,2	100,0
	Total	151	100,0	100,0	

Βοηθάει να ανακαλείται το φάρμακο στη μνήμη

Ενώ σύμφωνα με την έρευνα το φαρμακευτικό έντυπο βοηθάει τον ιατρό πολύ έως και πάρα πολύ στο να ανακαλεί στην μνήμη του το σκεύασμα όταν το χρειάζεται.



Οι ιατροί θεωρούν ότι ένα φαρμακευτικό είναι εύχρηστο όταν αποτελείτε κυρίως από δυο σελίδες.

Πόσες σελίδες το έντυπο

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Μία	50	33,1	33,1	33,1
Δύο	77	51,0	51,0	84,1
Τρεις	13	8,6	8,6	92,7
Τέσσερις	11	7,3	7,3	100,0
Total	151	100,0	100,0	

Γ. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Η έρευνα αυτή πραγματοποιήθηκε μέσω ερωτηματολογίου που δόθηκε από ιατρικούς επισκέπτες στους ιατρούς. Στην έρευνα μας πήραν μέρος 151 ιατροί όλων των ηλικιών, με ειδικότητα κυρίως στην γυναικολογία και στην δερματολογία καθώς στην παθολογία, ουρολογία, νευρολογία, καρδιολογία και ψυχιατρική. Ενεργούς ιατρούς, οι οποίοι κατά το διάστημα που έγινε η έρευνα, (Μάιο- Ιούνιο), κατοικούσαν στην Βόρεια Ελλάδα και κυρίως Θεσσαλονίκη.

Τα συμπεράσματα που βγάλαμε από την έρευνα, όσον αφορά το φαρμακευτικό σκεύασμα, φαρμακευτικό έντυπο και σε ποιο βαθμό επηρεάζει τους ιατρούς είναι:

- Οι ιατροί θυμούνται πιο εύκολα το όνομα ενός φαρμακευτικού σκευάσματος που είναι δισύλλαβο και τρισύλλαβο.

- Οι περισσότεροι ιατροί θυμούνται καλύτερα το όνομα ενός φαρμακευτικού σκευάσματος όταν σχετίζεται με την δραστική ουσία του.

- Οι ιατροί ενημερώνονται για τα νέα φαρμακευτικά σκεύασματα κυρίως από τους ιατρικούς επισκέπτες.

- Οι περισσότεροι ιατροί θεωρούν ότι το φαρμακευτικό έντυπο είναι εύχρηστο όταν αποτελείτε κυρίως από δυο σελίδες.

- Η πρώτη σελίδα ενός φαρμακευτικού εντύπου κεντρίζει την προσοχή των ιατρών.

- Οι περισσότεροι ιατροί νεαρής ηλικίας επηρεάζονται από τα χρώματα και τις φωτογραφίες ενός φαρμακευτικού εντύπου.

- Οι γυναίκες ιατροί επηρεάζονται περισσότερο από τα χρώματα ενός φαρμακευτικού εντύπου. Ενώ οι άντρες ιατροί επηρεάζονται περισσότερο από τις φωτογραφίες ενός εντύπου από ότι οι γυναίκες.

- Ότι ένα φαρμακευτικό έντυπο λευκού χρώματος με αποτελέσματα μελετών και χωρίς εικόνες κεντρίζει σε πολύ μικρό βαθμό την προσοχή των ιατρών.

- Οι ιατροί που κατέχουν κάποια πανεπιστημιακή θέση επηρεάζονται λιγότερο από την χρωματολογία του εντύπου από ότι οι άλλοι ιατροί χαμηλότερης νοσοκομειακής βαθμίδας.

- Το φαρμακευτικό έντυπο δεν επηρεάζει σε μεγάλο βαθμό τον ιατρό, ώστε να συνταγογραφήσει το συγκεκριμένο σκεύασμα που προβάλλει.

- Όμως το φαρμακευτικό έντυπο βοηθάει τον ιατρό να ανακαλεί στην μνήμη το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμα όταν το χρειαστεί.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΗΣ PHARMATHEN ΒΑΣΙΛΕΙΟ ΚΑΤΣΟ

Επιχειρηματίας της Χρονιάς 2008 από την Ernst & Young

Πριν από μερικά χρόνια η PHARMATHEN ήταν μία μικρή, ελληνική και οικογενειακή φαρμακευτική εταιρεία. Με την ηγεσία του κ. Β. Κάτσο κατάφερε, μέσα σε λίγα χρόνια, να δημιουργήσει το ελληνικό «θαύμα». Μια νέα φαρμακευτική εταιρεία με ισχυρή παραγωγική βάση και εξαγωγικές δραστηριότητες, με σύγχρονα ερευνητικά κέντρα και σημαντική παρουσία στην ελληνική αγορά είναι γεγονός. Μόλις μέσα σε 2 χρόνια διπλασίασε τις θέσεις εργασίας τού ομίλου, φτάνοντας συνολικά στους 550 εργαζόμενους και με κύκλο εργασιών 100 εκατ. ευρώ, συναγωνίζεται πλέον τις μεγαλύτερες πολυεθνικές τού κλάδου με πολλαπλάσιο, όμως, κύκλο εργασιών. Επιδιοκμαζόμαστε τη βράβευση και τη διεθνή διάκριση και ευχόμαστε στον κ. Κάτσο καλή και στέρεη συνέχεια και παράλληλα ελπίζουμε να ακολουθήσουν γρήγορα κι άλλες ελληνικές φαρμακευτικές εταιρείες, ενώ αρκετές ήδη βρίσκονται σε τροχιά σημαντικής ανόδου και προόδου.



Ο Πρόεδρος της Pharmathen κος Βασίλειος Κάτσος ανακηρύχτηκε ο «**Έλληνας Επιχειρηματίας της Χρονιάς**» από την Ernst & Young σε μια λαμπρή τελετή που διοργανώθηκε στις 7 Απριλίου 2009, στο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο του Μεγάρου Μουσικής Αθηνών. Στην εκδήλωση πριν την ανακοίνωση του εθνικού νικητή ο κος Κάτσος έλαβε το βραβείο του «**πιο δυναμικά αναπτυσσόμενου επιχειρηματία**». Στις άλλες επιμέρους κατηγορίες βραβεύτηκαν ακόμη τρεις επιφανείς επιχειρηματίες, Κ. Παλατιανός, Γ. Κορρές και Ι. Μίχος, που ξεχώρισαν για το επιχειρηματικό τους πνεύμα στους τομείς τους. Από τους τέσσερις άξιους επιχειρηματίες η Κριτική Επιτροπή επέλεξε τον κ. Κάτσο ως τον «**Έλληνα Επιχειρηματία της Χρονιάς 2008**» ο οποίος εκπροσώπησε την χώρα μας στον Παγκόσμιο διαγωνισμό για τον Επιχειρηματία της Χρονιάς που έγινε στο Μόντε Κάρλο τον Μάιο του 2009. Ο διαγωνισμός αυτός ο οποίος διοργανώνεται από την Ernst & Young στην Ελλάδα κάθε δύο χρόνια, αποτελεί την δημόσια αναγνώριση των επιχειρήσεων που ξεχωρίζουν για τον δυναμισμό και την ανάπτυξη τους.

Η επιτυχία αυτή για τον Βασίλειο Κά-

τσο, βασίζεται στην μεγάλη αναπτυξιακή πορεία της εταιρείας και στον έντονα εξαγωγικό προσανατολισμό της. Η Pharmathen εξαγει ελληνικό φάρμακο και τεχνολογία σε 84 χώρες διεθνώς. Με επενδύσεις άνω των 15 εκ. ευρώ ετησίως σε έρευνα φαρμακευτικών προϊόντων, η εταιρεία είναι ο μεγαλύτερος ιδιωτικός φορέας έρευνας της χώρας μας και από τους μεγαλύτερους της Ευρώπης.

Η εταιρεία ιδρύθηκε το 1969 από το Νικόλαο Κάτσο και μετά το θάνατο του το 1993, η διοίκηση της εταιρείας πέρασε στα παιδιά του Βασίλη και Νέλλη Κάτσο. Η εταιρεία των 100.000.000 Δρχ. το 1993, εξελίχθηκε σε μια ισχυρή εταιρεία με κύκλο εργασιών 100.000.000 Ευρώ.

Η Pharmathen έχοντας στο δυναμικό της 3 υπερεύχονα ερευνητικά κέντρα σε Ελλάδα και εξωτερικό και 3 παραγωγικές μονάδες, αναπτύσσει φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία σε συνεργασία με μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες του εξωτερικού εξαγονται στο σύνολο της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, τον Καναδά και πολλές άλλες χώρες του κόσμου. Παράλληλα η εταιρεία έχει να παρουσιάσει και μια σημαντική πα-

ρουσία στην Ελληνική αγορά με εξειδίκευση στο χώρο των generics.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι ετήσιες επενδύσεις σε Έρευνα την κατατάσσουν στη κορυφή των ερευνητικών εταιρειών της Ε.Ε. βάσει πρόσφατης μελέτης της Ευρωπαϊκής επιτροπής η Pharmathen είναι ανάμεσα στις 1000 μεγαλύτερες ερευνητικές εταιρείες ανεξαρτήτου κλάδου της Ε.Ε. Αντίστοιχα στην ίδια μελέτη κατατάσσεται 44η βάση των επενδύσεων σε έρευνα ανάμεσα στις 4500 φαρμακευτικές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην Ε.Ε. Το γεγονός αυτό αποδεικνύεται από τα 26 Διεθνή διπλώματα ευρεσιτεχνίας καθώς και τις αρκετές καινοτομίες και στρατηγικές της συμμαχίες, στον ελληνικό και διεθνή χώρο, εξαγοντας ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ.

Η Pharmathen δημιούργησε μόνο τη τελευταία διετία πάνω από 260 νέες θέσεις εργασίας διπλασιάζοντας σχεδόν το δυναμικό της στους 550 εργαζόμενους στον Όμιλο. Το 2009 η εταιρεία σχεδιάζει τη δημιουργία 60 νέων θέσεων εργασίας προκειμένου να υποστηρίξει την αναπτυξιακή της πορεία.

Τέλος ο κος Κάτσος σε δήλωσή του ευχαρίστησε θερμά την Ernst & Young και την Κριτική Επιτροπή για την τιμητική αυτή βράβευση, καθώς και όλους τους εργαζόμενους της Pharmathen για την πολύτιμη συνεισφορά τους όλα τα προηγούμενα χρόνια.

ΑΡΗΣ ΜΠΕΡΤΖΟΒΙΤΗΣ

	2009	2008	2007	2006	2005	2004
Κύκλος						
Εργασιών	110.000	78.861	43.447	34.290	21.928	16.952
ΚΠΤΦΑ	34500	23.052	11.849	7.944	3.951	2.705
ΚΠΦ	13.500	10.363	4.407	3.438	2.115	1.233

7⁰

ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ MARKETING

Η φαρμακευτική αγορά στη νέα δεκαετία:
εξέλιξη ή ανατροπή;

17.18.19./02/2010

ΜΕΓΑΡΟ ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ



Οργάνωση:
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ MARKETING
Γραβιέρη 42B, Νέο Ψυχικό, 15461 Τηλ.: Fax: 210 6753159
E-mail: eefam@otenet.gr www.eefam.gr



Γραμματεία Συνεδρίου:
THEMA team CONGRESS & EXHIBITION ORGANIZER L.T.D.
Αγ. Κωνσταντίνου 40, Μαρούσι 15124 Εμπορικό Κέντρο ΑΙΘΡΙΟ-1ος Όροφος-Γραφείο Α31
ΤΗΛ.: 210 6107213, FAX: 210 6107864, e-mail: info@themateam.gr