



Ιατρικός επισκέπτης

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

• ΤΕΥΧΟΣ 3

• ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ - ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ - ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2002

ΣΤΟΥΡΝΑΡΗ 67 - 104 32 ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ.: 210 5224070 - ΦΑΞ: 210 5235331



Νέο
Ισχυρό Δ.Σ.
με καθαρή
εντολή
(«ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Ι.Ε.» 60%)
έδωσε η μεγάλη
συμμετοχή των
Ιατρικών Επισκεπτών
στις εκλογές του
Σ.Ι.Ε.Ε.

**Οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι
διεκδικούν την αυτονομία του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.**



ΕΝΤΥΠΟ ΚΛΕΙΣΤΟ ΑΡ.ΑΔΕΙΑΣ 1692 ΚΑΔ

• ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

3

Editorial

4

Εκλογές στο Σ.Ι.Ε.Ε.

6

Κώδικας Δεοντολογίας Σ.Φ.Ε.Ε.

8

9 Ερωτήματα ζητούν απάντηση

9

Η απεργία για την αυτονομία του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

13

Οι απεργιακές εκδηλώσεις σε όλη την χώρα

16

Συλλογική σύμβαση εργασίας Ιατρικών Επισκεπτών

18

Απόψεις: Το αυτονόητο



ΤΕΥΧΟΣ 3

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ - ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ - ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2002

Τριμηνιαία Έκδοση για την
Ιατρο-Φαρμακευτική Ενημέρωση

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

(Π.Ο.Ι.Ε.)

Στουρνάρη 67 - 104 32 Αθήνα

Τηλ.: 210 5224070

Φαξ: 210 5235331

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο:

Γεράσιμος Κονιδάκης

Πρόεδρος της Διοίκησης

ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ

Άρης Μπερζοβίτης

ΕΠΙΣΕΡΓΑΣΙΑ ΥΛΗΣ:

Ελένη Γρηγοριάδου

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:

Ν.Π.Δ.Δ.

- ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ - ΦΟΡΕΙΣ - κ.λπ.: 60 €

Ιδιωτών 22 €

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΚΟΡΥΦΗ Α.Ε.

Εθνικής Αντιστάσεως & Ελένης Κωστοπούλου

Παλλήνη Αττικής

Τηλ. - Fax : 010.66.65.669 - 010.66.65.812

Σχεδιασμός εντύπου - Σελιδοποίηση:

Θανάσης Κυριανόκης

ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΠΟΙΕ

Η Π.Ο.Ι.Ε. προγραμματίζει μία σειρά θεματικών εκδηλώσεων, που θα αφορούν στην Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση και όχι μόνο. Στις εκδηλώσεις αυτές θα κληθούν να συμμετάσχουν και να αναπτύξουν τις απόψεις τους, ανάλογα με το θέμα, που θα πραγματεύεται η κάθε ημερίδα, πανεπιστημιακοί, δάσκαλοι της ιατρικής και της οικονομίας, καθώς επίσης, στελέχη κρατικών και ιδιωτικών φορέων. Ο τόπος και ο χρόνος διεξαγωγής τους, θα ανακοινωθεί σύντομα.

1. Φαρμακοβιομηχανία: Η συμβολή της στην προαγωγή της Δημόσιας Υγείας και την ανάπτυξη της έρευνας.
2. Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση: "Feed back": από το εργαστήριο στην κλινική ιατρική πράξη.
3. Φαρμακευτικές δαπάνες και δαπάνες προώθησης: α) Αρχές και δεοντολογία ή ανταγωνισμός και αγορά, β) Κοινωνικός ισολογισμός ή δημόσιες σχέσεις.
4. Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση, το τέλος μιας εποχής: Παρελθόν, παρόν και μέλλον.



Το *profile* του Ιατρικού Επισκέπτη στην κοινωνία και το επάγγελμα

Η θεσμική παρέμβαση έχει να κάνει μόνο με την κατάκτηση ή τον εκφυλισμό των γενικών, βασικών εργασιακών αρχών της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης.

Η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων των Ι.Ε. με μεθόδους, που αλλοιώνουν τις βασικές αρχές της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης και προσδίδουν στον Ι.Ε. χαρακτηριστικά κλασσικού πωλητή, αντιστρατεύεται το επάγγελμα του Ι.Ε. και καταστρατηγεί τις αρχές της δεοντολογίας και τη σχετική νομοθεσία. Αλλοιώνει το θεσμό του Ι.Ε. και από συνεργάτη και βοηθό στις υπηρεσίες υγείας, τον μετατρέπει σε πωλητή «σταλλακτικών» υγείας.

Με την ιδιότητα, που κοινωνικά, νομικά και επαγγελματικά καταξιώνει ο Ι.Ε., εμείς τον υποστηρίζουμε και παρεμβαίνουμε στους φορείς και την Πολιτεία. Χαρακτηρίζεται απαραίτητος συνδικτικός κρίκος στην προαγωγή της δημόσιας υγείας και ως εκ τούτου αναγκαίος και στην κοινωνία.

Με την ιδιότητα, όμως, του κλασσικού πωλητή, εμείς σαν θεσμός δεν νομιμοποιούμαστε να τον καλύψουμε, διότι μεταβάλλεται πλήρως και αντιστρέφεται ο ρόλος του. Πρωταγωνιστεί η πώληση και όλα τα άλλα απλά ωρολοποιούν τον «παραβάτη».

Η πλήρης ταύτιση των εργασιακών σχέσεων με το Ι.Μ.Σ., εκφυλίζει την κοινωνική αναγκαιότητα του Ι.Ε., τον αποδυναμώνει θεσμικά και επαγγελματικά και τον οριοθετεί στα επαγγέλματα της αγοράς, με κύριο στόχο και έργο την προφορά και τη ζήτηση.

Ο ανταγωνισμός των εταιρειών και η επιβίωση των επαγγελματιών, ισοπεδώνουν κάθε έννοια ηθικής αντίστασης και σχηματοποιείται στη συνείδηση των Ι.Ε. η πεποίθηση ότι αυτή είναι η δουλειά τους.

Αν όμως, είναι έτσι, τότε δεν μπο-

ρούμε να μιλάμε για θεσμική, κοινωνική και δεοντολογική θωράκιση της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης και των επαγγελματιών αυτής.

Τότε μιλάμε για άλλα πράγματα, μιλάμε για αγορά - πώληση, με τα συνεπακόλουθα. Σκληρό ανταγωνισμό, ελεύθερες τιμές, εκπτώσεις, διαγωνισμούς και ό,τι παράγεται από την αγορά της προσφοράς και της ζήτησης.

Σε μια τέτοια εκδοχή, όμως, ο ρόλος ο δικός μας είναι ξεκάθαρος, διάφανος και δεν επιδέχεται παρερμηνείες. Απορρέει από τη σχετική Νομοθεσία, τις καταστατικές μας διατάξεις, τις αποφάσεις, διαχρονικά, της οργάνωσής μας και κύρια από την κοινωνική καταξίωση και την παραδοχή του επαγγέλματός μας.

Οι οποιοσδήποτε δραστηριότητες μεμονωμένων ατόμων, επιχειρήσεων ή ομάδων, που κατατείνουν στην παραποίηση και διαφοροποίηση των επαγγελματικών μας αρχών, θα μας βρίσκουν απέναντι και έτοιμους να χρησιμοποιήσουμε όλα τα μέσα, που μας παρέχει η Πολιτεία.

Παραδοχές, γενικοί αφορισμοί, συγκεκριμένες μορφές συνεργασίας, δίδουν ρεαλιστικές προσεγγίσεις και άλλες παράπλευρες προσαρμογές, δεν νομιμοποιούν κανέναν μας.

Εάν αυτό θέλει η αγορά, οι εταιρείες ή και κάποιοι εργαζόμενοι, ας προστρέξουν σε μία άλλη μορφή δραστηριοτήτων, που, όμως, δεν θα είναι Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση.

Έχουν κάθε δικαίωμα όλοι και ο καθένας μόνος του να πράξει ό,τι

θέλει, αρκεί να αναλαμβάνουν τις ευθύνες τους.

Παραποίηση, όμως, επαγγέλματος και ιδιοποίηση ταυτόχρονα, βασικών και θεμελιωδών αρχών της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης για οφέλη οικονομικά, με προκάλυμμα κοινωνικής αναγκαιότητας και θεσμικής δεοντολογικής θωράκισης, δεν νομιμοποιεί κανέναν.

Ζούμε σε μία ελεύθερη και δημοκρατική χώρα, ο καθένας επιλέγει τη δουλειά, που θα κάνει και πώς ο κάθε επιχειρηματίας θα αναπτύξει την επιχείρησή του. Εκείνο, που δεν δεχόμαστε, είναι μεταβολή του επαγγέλματος και μετατροπή του σε «αγοραίο πωλητή ελπίδων υγείας και ζωής», αφού το κυρίαρχο στη δουλειά του θα είναι η προαγωγή του κέρδους με κανόνες ελεύθερης αγοράς (προσφορά - ζήτηση).

Σε μια τέτοια εκδοχή, όμως, ο πωλητής απευθύνεται στον χονδρέμπορο, στον λιανοπωλητή και στον καταναλωτή, οι οποίοι αναλαμβάνουν και το ρίσκο της αγοράς και όλα τα συνεπακόλουθα.

Ο ιατρός, κύρια των Νοσοκομείων και των Ασφαλιστικών Ταμείων, δεν είναι ο «διαχειριστής» των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά ο εντολοδόχος της υγείας για τον πολίτη. Πώς, λοιπόν, σε ένα τέτοιο ύψιστο λειτουργήμα, θεσμικά, θα του «κολλήσουμε» πωλητές ευθείας αγοραστικής διαδικασίας;

Άλλο, λοιπόν, η επιστημονική συνεργασία, η συναλλακτική διαδικασία ανταλλαγής πληροφοριών, που αφορά στην χρήση φαρμάκων, δηλαδή στην Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση, άλλο η εξυπηρέτηση των ιατρών μας και η διευκόλυνση στο έργο τους (συμμετοχή και στήριξη επιστημονικών συνεδρίων, και άλλων τινών, που παράλληλα, διευκολύνουν και τους ίδιους στην άσκηση του έργου τους) και άλλο η πωλησιακή διαδικασία με αγοραία χαρακτηριστικά.

Αποδοχή εκ μέρους μας τέτοιων προσεγγίσεων, μας καθιστά όλους επίορκους και παραβάτες, ακόμη και του «κοινού νου». Συγκάλυψη ή σιωπηρή αναχή, δεν αντισταθμίζεται με κανένα όφελος, επαγγελματικό ή οικονομικό, που και αυτό έχει ημερομηνία λήξης.

Το Φάρμακο είναι αγαθό κοινωνικής αναγκαιότητας και σαν Ιατρικοί Επισκέπτες έτσι επιβάλλεται να το αντιμετωπίζουμε. Έτσι μας θέλει η κοινωνία, έτσι μας σπρώχνει η Πολιτεία, έτσι μας πιστώνει και η εταιρεία μας.





ΕΚΛΟΓΕΣ ΣΤΟ ΣΙΕΕ

Με την αύξηση της συμμετοχής να αγγίζει περίπου το 80% των προηγούμενων εκλογών, ολοκληρώθηκαν οι αρχαιρεσίες στο

Σύλλογο Ιατρικών Επισκεπτών της

Αττικής στις 01-02-03/12/2002. Η μαζική προσέλευση των Ιατρικών Επισκεπτών, αναδεικνύει την ανάγκη για ισχυρό Διοικητικό Συμβούλιο, που θα σκύψει αφ' ενός πάνω από τα προβλήματα των εργαζομένων και αφ' ετέρου θα συνεχίσει τη σταθερή πορεία, που έχουμε χαράξει στον ευαίσθητο χώρο του Φαρμάκου.

- ΝΑΙ στην ανάπτυξη της φαρμακοβιομηχανίας και τη διεύρυνση των θέσεων εργασίας
- Δεοντολογία - Διαφάνεια στις επιλογές και πάταξη της διαφθοράς

- Θεσμική θωράκιση του επαγγέλματος και εφαρμογή της σχετικής νομοθεσίας και των Συλλογικών Συμβάσεων
- Τέλος στους μεσάζοντες της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης και τους «part-timers» Ι.Ε.
- ΟΧΙ στην αυθαίρεση του διευθυντικού δικαιώματος και τις καταχρηστικές απολύσεις
- Απρόσκοπτη άσκηση του επαγγέλματος, σπριζόμενη στο αναφαίρετο συνταγματικό δικαίωμα για δουλειά
- Ενιαίο και αυτόνομο επικουρικό Ταμείο στο Φάρμακο (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.)
- Όλοι οι εργαζόμενοι στο Φάρμακο ένα επικουρικό Ταμείο (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.)

Τα αποτελέσματα από τις αρχαιρεσίες του ΣΙ.Ε.Ε. έχουν ως εξής:

«ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Ι.Ε.»

για το Δ.Σ. 56% και 5 έδρες

για την ΠΟΙΕ 62% και 24 αντιπρόσωποι
για το ΕΚΑ 60% και 3 αντιπρόσωποι

«ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ Ι.Ε.»

για το Δ.Σ. 19% και 2 έδρες
για την ΠΟΙΕ 16% και 6 αντιπρόσωποι
για το ΕΚΑ 15% και 1 αντιπρόσωπος

«ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ Ι.Ε.»

για το Δ.Σ. 11% και 1 έδρα
για την ΠΟΙΕ 10% και 4 αντιπρόσωποι
για το ΕΚΑ 10% και 1 αντιπρόσωπος

«ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΣ»

για το Δ.Σ. 6% και 1 έδρα (μετά από κλήρωση)
για την ΠΟΙΕ 6% και 2 αντιπρόσωποι

«ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΣΥΝΔΕΛΦΟΣ»

για το Δ.Σ. 6% και καμία έδρα
για την ΠΟΙΕ 5.5% και 2 αντιπρόσωποι

ΑΝΕΔΕΙΧΘΗ ΝΕΟ ΙΣΧΥΡΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΣΤΟ ΣΙΕΕ

Νέο ισχυρό Διοικητικό Συμβούλιο με καθαρή εντολή στο ψηφοδέλτιο «ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Ι.Ε.», 60% έδωσε η μεγάλη συμμετοχή των Ι.Ε. στις εκλογές του Συλλόγου στις 01-02-03/12/2002.

Η συμμετοχή ξεπέρασε κάθε προσδοκία για το μεγαλύτερο Σύλλογο Ιατρικών Επισκεπτών της χώρας. Ψήφισε πάνω από το 30% των εγγεγραμμένων στο ΣΙ.Ε.Ε. ποσοστό ρεκόρ για σύλλογο εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα.

Η μεγάλη αυτή συμμετοχή επιβεβαιώνει τις δραστηριότητες της Διοίκησης της Ομοσπονδίας και του απερχόμενου Δ.Σ. του ΣΙ.Ε.Ε. και σπρίζει την απαλάνευτη στάση μας απέναντι σε όλους όσους επιβουλεύονται το επάγγελμά μας και τα στελέχη μας.

Θα συνεχίζουμε να προγραμματίζουμε το μέλλον, τμήνοντας την ψήφο των συναδέλφων μας, που μας στηρίζουν και μας εμπιστεύονται, αφήνοντας στους απόντες από τους κοινωνικούς αγώνες, τις μικροφυτίες, τα ιδεολογικά κόμπλεξ, τα προσωπικά σδιέ-ξοδα, το βόλεμα και τη διαχείριση του παρελθόντος.

Πλειοψηφών σύμβουλος ανεδείχθη ο Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών, συν. Γ. Κονιδάρης, ο οποίος συγκάλεσε το νέο Διοικητικό Συμβούλιο για συγκρότηση σε σώμα την Παρασκευή 6 Δεκεμβρίου 2002.

Το νεοεκλεγέν Δ.Σ. του ΣΙ.Ε.Ε. έχει ως εξής:
(βλέπε πίνακα)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Ρηγόπουλος Σόλων	«Συνεργασία Ι.Ε.»
Α' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Κονιδάρης Γεράσιμος	»
Β' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:	Νουχάκης Σταύρος	»
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:	Κουκάκης Σπύρος	»
ΤΑΜΙΑΣ:	Δεϊμέζης Όμηρος	»
ΜΕΛΗ:	Βαφειάδου Θεοδώρα	«Προοδευτική Κίνηση Ι.Ε.»
	Τσιαντρή Λεμονιά	»
	Μάρας Βασίλης	«Αγωνιστική Ενότητα Ι.Ε.»
	Μαράτος Γεράσιμος	«Ιατρικός Επισκέπτης»

Σ.Σ.: Από τη συγκρότηση σε σώμα, οι συνάδελφοι, που εκλέχθηκαν από τα άλλα ψηφοδέλτια, με την αρνητική τους στάση, δεν δίνουν καμία κατεύθυνση στο Σύλλογο, μεμφονται και κριτικάρουν. Ελπίζουμε ότι θα είναι μαζί μας στους αγώνες για τον Ιατρικό Επισκέπτη και τον κλάδο μας. Η προσφορά δεν έχει να κάνει με τους πύλους ή τις «καρέκλες», που κατέχει κάποιος. Είναι η συνεχής προσπάθεια, η παρουσία στις διαδικασίες και η συμμετοχή. Ευχόμαστε σε όλο το νέο Διοικητικό Συμβούλιο καλή επιτυχία.

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ.
ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ ΣΟΛΩΝ

Για 12η συνεχή χρονιά, το ψηφοδέλτιο της ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ Ι.Ε. επιδοκιμάζεται με το 60% των συναδέλφων. Ευχαριστούμε όλους τους συναδέλφους για τη συμμετοχή τους και την ψήφο τους.

ΑΝΤΕΞΑΜΕ - ΕΙΜΑΣΤΕ ΠΑΡΟΝΤΕΣ - ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΜΕ
με ισχυρό Δ.Σ. και καθαρή εντολή

ΜΕΤΕΚΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΝ ΣΙΕΕ

Έγιναν από την 1η έως την 3η Δεκεμβρίου του 2002 οι εκλογές για την ανάδειξη νέου Δ.Σ. του Σιλλόγου Ιατρικών Επισκεπτών της Απικής (στη σελ. 4 αναφέρονται τα ποσοστά, το ανάστημα και οι θέσεις, που κατέβησαν στο Δ.Σ. οι συνάδελφοι, που εκλέχθηκαν).

Στο άρθρο αυτό θέλουμε να επιστημονούμε ορισμένα γεγονότα και συμπεριφορές, που συνέβησαν κατά τη διάρκεια των εκλογών. Θα σχολιάσουμε το αποτέλεσμα και τι αυτό σημαίνει για το μέλλον.

Το συνδικάτο των Ι.Ε. είναι σοβαρή υπόθεση και δεν είναι ζήτημα επιλογής βάσει φιλίας ή γνωριμίας, η ψήφος είναι καθοριστική για το επάγγελμα και όχι δημόσιες σχέσεις. Αυτοί, που επιλέγουμε, συνάδελφοι, πρέπει να πληρούν ορισμένες προϋποθέσεις, εάν, βέβαια, θέλουμε Σύλλογο δυναμικό, λειτουργικό, έτοιμο να

επάρξει σε εργοδότες και Πολιτεία με αξιοπρέπεια, συνέπεια, αλλά και αποτελεσματικότητα.

Του **Σ. ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΥ**
Προέδρου του ΣΙ.Ε.Ε. &
Αντιπ. Προέδρου
της Π.Ο.Ι.Ε.

Το πλέον αξιοσημείωτο στις τελευταίες εκλογές, είναι ότι προσέβησαν και ψήφισαν 80% περισσότεροι συνάδελφοι σε σχέση με τις εκλογές των 6 τελευταίων ετών.

Άλλο ένα εντυπωσιακό στοιχείο είναι ότι σε αυτές τις εκλογές προσέβησαν λιγότεροι παλαιό και πολύ περισσότεροι νέοι, γεγονός, που δείχνει ότι η Π.Ο.Ι.Ε. και ο ΣΙ.Ε.Ε. κινούνται στη σωστή κατεύθυνση, σηματοδοτώντας, παράλληλα, και την αναστροφή, που αρχίζει να πληνώνει στον χώρο.

Σε αυτές τις εκλογές πήραν μέρος 5 συνδυασμοί, γεγονός, που ισοφάρει το «ρεκόρ» της 10ετίας του '80, που και τότε είχαν εκταθεί πέντε συνδυασμοί ή μεμονωμένοι υποψήφιοι.

Το ψηφοδέλτιο της «ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Ι.Ε.», για τη συνεχή 2ετία, καρβέλιζε την ολόκλητη πλειοψηφία σε ψήφους και σε έδρες στο Δ.Σ., και σε εκπροσώπους στην Π.Ο.Ι.Ε. και το Ε.Κ.Α.

Το εκλογικό σώμα «έσπευε σπίτι τους» ή αποδιδόμαστε όσους εκλεγμένους τις προηγούμενες φορές απειλήθη ότι απλάς κατείχαν τη θέση του συμβούλου ή το όνομα αξίωμα, χωρίς ποτέ να έχουν προσφέρει τίποτα στο Σύλλογο και τον κλάδο.

Εκλέχθηκαν 5 νέα μέλη στο Δ.Σ., που μαζί με τους έμπειρους παλαιούς, πιστεύουμε αποτελούν ένα ισχυρό και αποτελεσματικό Δ.Σ., που θα μπορεί να παρακολουθεί τις εξελίξεις στον χώρο του Φαρμάκου και του επαγγέλματος.

Η συμπεριφορά ορισμένων υποψηφίων δεν ήταν η πρόνοια και παρατηρήθηκαν ορισμένα «παρρηγόυδα». Δεν αναφέρομαι στην αγωνιώδη προσπάθεια προποσίμου ψήφων την τελευταία στιγμή. Αυτό, αν θέλετε, είναι θεμιτό και σύνθετο, έστω κι αν ορισμένοι υποψήφιοι δεν γνώριζαν μέχρι και την ημέρα των εκλογών την έδρα και τη γραφεία του ΣΙ.Ε.Ε. και μερικοί, που ήταν και στο προηγούμενο Δ.Σ. «είχαν πατήσει» όλες κι όλες 2 - 3 φορές στο γραφείο την τελευταία 2ετία.

Η πλέον απαράδεκτη συμπεριφορά, όμως, ενός ψηφοδέλιου με δύο υποψηφίους, ήταν και αυτή, που έκλεισε τον ορισμό

της «μύτης διαφήμισης»!! Αυτοί οι «καλοί» συνάδελφοι, δεν προσπάθησαν να δώσουν το στήμα τους, ποιο είναι και τι σκοπεύουν να πράξουν. Έβαλαν πόλους πάνω από το ψηφοδέλτιό τους και το τοιχοκόλλησαν στην είσοδο και τη γραφεία, λέγοντας ότι δεν είναι: **Οσφυοκάμπτες, ζηπάνοι και τσάπτοι του Σ.Φ.Ε.Ε.**, αλλά ότι είναι Ιατρικοί Επισκέπτες!! Δηλαδή, όλοι οι υπόλοιποι συνάδελφοι τους, που είχαν θέσει υποψηφιότητα στα διάφορα όργανα του ΣΙ.Ε.Ε., τι ήταν!! Μηδέν, «συγκεκριμένοι συνάδελφοι»! Δηλαδή οι 60 συνάδελφοι, εκτός από εσάς, που ήταν υποψήφιοι, υπηρετούσαν τον Σ.Φ.Ε.Ε. με σχέση υπατέλειος και δουλειάς. Μόνο εσείς είπατε οι καθαροί, οι περιούσιοι, οι αδιάφοροι, οι καταξωμένοι Ι.Ε.: Αντί να μας πείτε τι κάνατε ή τι θα κάνατε, μας είπατε τι δεν είπατε.

Βέβαια, το εκλογικό σώμα τους έδωσε την απάντηση, που έπρεπε. Δεν ήταν το εκλογικό μέτρο για να βγάλουν έδρα και διεκδικήσουν με κλήρωση μία έδρα, που έμεινε αδιάθετη από τους άλλους συνδυασμούς, στην τρίτη κατανομή. Το ότι την πήραν, το οφείλουν στον «κυκερό λαονό» της κλήρωσης!! Πρέπει να καταλάβουν όλοι, πως με τέτοιες μεθόδους, ότι μόνο δεν προσέβησαν ψήφους σε αυτούς, που τις χρησιμοποίησαν, αλλά δημιουργούν και άσχημες εντυπώσεις στους νέους συνάδελφους.

Όλοι οι Ι.Ε., έστω κι αν δεν κριτικάρουν το Σύλλογο, ή ακόμη κι αν τον κριτικάρουν, θέλουν κατά βάθος, τους εκπροσώπους τους έτοιμους, έμπειρους, οδωφωμένους και θαρραλέους, να μπαίνουν μπροστά και να προστατεύουν τον χώρο και το επάγγελμα, από όπου κι αν κινδυνεύει. «Τσάτσους» βλέπουν μόνο όσοι θέλουν να γίνουν «τσάτσους» και δεν βρίσκουν την ευκαιρία!!

Λασιμη εντύπωση προξενούν και όσοι διαδίδουν κακόβουλες «ειδήσεις» για τους εκπροσώπους των Ι.Ε. Δεν μπορεί αυτοί, που δεν δρουν, που δεν ρισκάρουν κάτι από την παρουσία και την ασφάλειά τους, να κατηγορούν αυτούς, που δίνουν μάχες, που χάνουν τις ελεύθερες ώρες τους, που έχουν, επί τελους, άποψη και την εκφράζουν οπουδήποτε και σε οποιαδήποτε.

Πέρα από αυτό το «γραφικό», που περιγράφεται πιο πάνω, οι εκλογές στο ΣΙ.Ε.Ε. σηματοδοτούν εξέλιξεις στον χώρο της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης.

Το νέο Δ.Σ. του ΣΙ.Ε.Ε. στην πλειοψηφία του, εξέφρασε συγκεκριμένες απόψεις, που τιμήθηκαν και υπερψηφίστηκαν από τη συντριπτική πλειοψηφία των συνάδελφων.

Τι προβαίνει το νέο Δ.Σ. του ΣΙ.Ε.Ε. για την Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση:

Ο Ιατρικός Επισκέπτης δεν είναι ο κλαστικός «παικτήρας», όπως επικυμούν και πιστεύουν οι εργοδότες μας και το Δ.Σ. του Σ.Φ.Ε.Ε. Ο Ι.Ε. εμμένει προωθεί ένα φαρμακευτικό προϊόν, αλλά κυρίως ενημερώνει τον γιατρό για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα, και τις ιδιες τις φαρμακευτικές εταιρείες και τον Ε.Ο.Φ. για πιθανές επικίνδυνες παρενέργειες. Έτσι γίνεται κρίσιμος μιας αλυσίδας, που μεριμνά

για τη δημόσια υγεία. Οι λογικές, που κρίνουν την ικανότητα του Ι.Ε. από το στατιστικό του Ι.Μ.Σ., είναι καταδικασμένες και απαράδεκτες. Το φάρμακο είναι κύριο αγαθό κοινωνικής αναγκαιότητας, που πρέπει, φυσικά, να αφήνει κέρδη, για τη βιωσιμότητα και την ανάπτυξη των εταιρειών, καθώς και για τη συνέχιση της έρευνας. Δεν πούλαμε, όμως, καταναλωτικό αγαθό, πρόχουμε και προσπαζούμε την υγεία των πολιτών.

Προσπαθούν να μας παρουσιάσουν σχεδόν σαν τον «ορισμό» του λυσσαλέου και αθέμιτου ανταγωνισμού, ότι ζούμε από τον πόνο του ασθενή και τον εκμυσλησμό του γιατρού και ότι αν ομαλοποιηθούν τα πράγματα κι εφαρμοστεί ο Κώδικας Δεοντολογίας του Σ.Φ.Ε.Ε. και οι περιορισμοί των δαπανών από την Πολιτεία, τότε θα συρρικνωθεί το επάγγελμα.

Εδώ είμαστε!! Θα καταγγέλλουμε κάθε προσπάθεια εκφοβισμού των συνάδελφων και θα φωνάζουμε ποιοι είναι αυτοί, που θέλουν να καταργήσουν την ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ μέσω των Ι.Ε. και να μεταφέρουν τη διαφήμιση των φαρμάκων και ευθείαν στους χρήστες, από την τηλεόραση, το Internet και τον Τύπο. Με αυτόν τον τρόπο, βλέπετε, μωάνεται το κόστος και αυξάνονται οι τιμές!!

Ο στόχος να γίνει ο Ευρωπαίος πολίτης ένας μικρός φαρμακοποιός, με 10 φάρμακα «στο ντουλάκι του» για κάθε ασθένεια, όπως συμβαίνει και στις Η.Π.Α., είναι καταδικασμένος να αποτύχει, λόγω των προβλημάτων του ασφαλιστικού συστήματος, αλλά και της καλλιέργειας, που επικρατεί στην Ευρώπη.

Το νέο Δ.Σ. του ΣΙ.Ε.Ε. μαζί με την Ομοσπονδία μας, θα προσπαθήσουν αυτά τα δύο χρόνια να βάλουν το επάγγελμα του Ι.Ε. σε μία σύγχρονη βάση, ώστε να αντέξει στην προσεχή, δύσκολη και γεμάτη εκπλήξεις 10ετία.

Ήδη τα πρώτα δείγματα εμφανίζονται, με απολύσεις στην Wyeth, την Bristol και σε άλλες μεγάλες ή μ.π. εταιρείες.

Οι εκλογές στο ΣΙ.Ε.Ε. έδωσαν ισχυρό Δ.Σ., που πρέπει με θάρρος και αποφασιστικότητα να διαχειριστεί την κρίσιμη αυτή περίοδο και να οδηγήσει εκ νέου, όπως έκανε πάντα, τους συνάδελφους Ι.Ε. σε ήρεμο νερό και απόνεμο λιμάνι. Η αυξημένη συμμετοχή των συνάδελφων, μας δίνει ελπίδα ότι, επί τελους, θα μεταβληθεί αυτή η αδιαφορία για το συνδικαλιστικό μας όργανο, σε δύναμη και ισχύ για τους ίδιους και τις οικογένειές μας.

Είναι αναγκαίο για όλους να βρεθούμε κοντά στο Σύλλογο. Για τους παλαιούς, που στο τελευταίο χρόνια της επαγγελματικής τους ζωής χρειάζονται το συνδικάτο να πιέζει, ώστε να μην υπάρχουν καταρασιακές ενέργειες και συμπεριφορές εναντίον τους. Για τους νέους ο Σύλλογος είναι ακόμη πιο απαραίτητος, γιατί με τις παρεμβάσεις του σε εργοδότες, φορείς και Πολιτεία, με τη δύναμη, που εσείς του δίνετε, προσπαθεί να κάνει το επάγγελμα κοινωνικά αποδεκτό και με εργασιακή ασφάλεια.

Οι εκλογές τελείωσαν. Από σήμερα σας θέλουμε όλους κοντά μας.

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΚΩΔΙΚΑΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΘΗΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑ- ΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Επειδή δεν είναι εφικτό να δημοσιεύσουμε ολόκληρο τον κώδικα δεοντολογίας του Σ.Φ.Ε.Ε., σας παραθέτουμε τα βασικότερα σημεία, που αναφέρονται στους Ιατρικούς Επισκέπτες.

Άρθρο 1 - Πεδίο εφαρμογής του Κώδικα - Ορισμοί

1.1

Περιλαμβάνει κυρίως:

- Την προώθηση των φαρμακευτικών προϊόντων, η οποία απευθύνεται στα άτομα, που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν τα φαρμακευτικά προϊόντα.
- Την επίσκεψη ιατρικών επισκεπτών σε άτομα, που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν συνταγές ή να προμηθεύουν φαρμακευτικά προϊόντα.
- Τη διάθεση δειγμάτων.
- Τη χορηγία συναντήσεων για την προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων ή /και επιστημονικών συνεδρίων, στα οποία συμμετέχουν πρόσωπα τα οποία είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν συνταγές ή να προμηθεύουν φαρμακευτικά προϊόντα ιδιαίτερα με την κάλυψη των εξόδων ταξιδιού και διαμονής των συμμετεχόντων.
- Την παροχή πληροφοριών στο γενικό πληθυσμό άμεσα ή έμμεσα.

Περιλαμβάνει επίσης:

- Τη διαφήμιση σε περιοδικά ή ταχυδρομικώς με επιστολές.
- Τις ενέργειες των ιατρικών επισκεπτών, καθώς και κάθε έντυπο υλικό, που χρησιμοποιούν.
- Την παροχή φιλοξενίας σε επαγγελματικές ή επιστημονικές εκδηλώσεις και συναντήσεις για σκοπούς προώθησης.
- Τη χορηγία εντύ-

πων ιατρικής ενημέρωσης.

- Όλες τις υπόλοιπες ενέργειες προώθησης των πωλήσεων σε οποιαδήποτε μορφή, όπως συμμετοχή σε εκθέσεις, χρήση οπτικοακουστικού υλικού, ταινιών, διακιν, βίντεο, ηλεκτρονικών μέσων, interactive συστήματα δεδομένων, κλπ.

Σημ.: Το ραδιόφωνο και η τηλεόραση δεν αναφέρονται, διότι δεν επιτρέπεται η προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων στο κοινό.

1.2 - Ορισμοί

- «Ιατρική Ενημέρωση»: Η ασκούμενη από φαρμακευτικές επιχειρήσεις παροχή επιστημονικών πληροφοριών στους υγειονομικούς επιστήμονες (γιατρούς, οδοντίατρους, κτηνίατρους και φαρμακοποιούς), σχετικά με τα φάρμακα, που κυκλοφορούν υπό την ευθύνη τους, με σκοπό τη σωστή χρησιμοποίησή τους, όπως έχει γίνει αποδεκτή από τον ΕΟΦ ή από το EMEA (European Medicines Evaluation Agency), για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.
- Η ιατρική ενημέρωση μπορεί να διενεργείται προφορικά, γραπτά, με οπτικοακουστικά ή παρόμοια μέσα.
- Ιατρική ενημέρωση υπόκειται στον έλεγχο του ΕΟΦ και του Κώδικα Δεοντολογίας.
- Ο όρος «προώθηση» περιλαμβάνει κάθε δραστηριότητα, που αναλαμβάνεται από μία φαρμακευτική εταιρεία ή κατ' εντολή της για την προώθηση της συνταγογράφησης, την πρόληψη, την πώληση ή τη χορήγηση των φαρμάκων της.
- «Ιατρικός Επισκέπτης» ή «Επιστημονικός Συνεργάτης»: είναι υγειονομικός επιστήμονας ή επιστήμονας άλλου κλάδου ή άτομο που διαθέτει τις απαιτούμενες γενικές και ειδικές γνώσεις για την προφορική ενημέρωση, ώστε να μεταφέρει συγκεκριμένες, υπεύθυνες και ακριβείς πληροφορίες για τα φάρμακα.

Άρθρο 15 - Ιατρικοί Επισκέπτες

15.1

Οι Ιατρικοί Επισκέπτες πρέπει να είναι επαρκώς εκπαιδευμένοι από την εταιρεία που τους απασχολεί και να έχουν ικανοποιητικές γνώσεις, ώστε να παρέχουν ακριβείς και κατά το δυνατόν, πλήρεις πληροφορίες σχετικά με τα φαρμακευτικά προϊόντα, που παρουσιάζουν.

15.2

Κατά τη διάρκεια κάθε επίσκεψης, οι ιατρικοί επισκέπτες οφείλουν να επιδίδουν στο επισκεπτόμενο πρόσωπο ή να έχουν στη διάθεσή του, για κάθε φαρμακευτικό προϊόν, που παρουσιάζουν, την περιγραφή των χαρακτηριστικών του προϊόντος, συμπληρωμένη από τις πληροφορίες, που αναφέρονται στο άρθρο 4 του παρόντος κώδικα για την τιμή και το ποσοστό κάλυψής του από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων (άρθρο 24, παρ. 1 και 26 της Υπ. Απόφ. 776/93 ΦΕΚ536/Β/20-07-1993).

15.3

Οι ιατρικοί επισκέπτες οφείλουν να αναφέρουν στην επιστημονική υπηρεσία της εταιρείας τους, η οποία προβλέπεται στο άρθρο 13 του παρόντος κώδικα, όλες τις πληροφορίες, που αφορούν στη χρήση των φαρμακευτικών προϊόντων τα οποία προωθούν, και ιδιαίτερα όσον αφορά τις ανεπιθύμητες ενέργειες, που τους γνωστοποιούνται από τα πρόσωπα,



που έχουν επισκεφθεί, αυτές θα πρέπει να αναφέρονται άμεσα στον υπεύθυνο φαρμακοεπαγρύπνησης της εταιρείας, προκειμένου να κινητοποιηθούν οι νόμιμες διαδικασίες, εφ' όσον χρειάζεται.

15.4

Οι ιατρικοί επισκέπτες πρέπει πάντοτε να διαθέτουν υψηλό επίπεδο δεοντολογικής συμπεριφοράς κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους και πρέπει να συμμορφώνονται με όλες τις απαιτήσεις του παρόντος κώδικα και της Υπουργικής Απόφασης Α6/10963/84/ΦΕΚ37/Β/24-01-1985.

15.5

Οι ιατρικοί επισκέπτες πρέπει να διασφαλίζουν ότι η συνάντηση, ο χρόνος πραγματοποίησης και η διάρκεια των επισκέψεων σε επαγγελματίες υγείας ή διοικητικά στελέχη νοσοκομείων και αρχών υγείας και συναφή άτομα, σε συνδυασμό με τον τρόπο που αυτές πραγματοποιούνται, δεν προκαλούν δυσφορία. Θα πρέπει να γίνονται σεβαστές τόσο οι επιθυμίες των ατόμων τα οποία ζητούν οι εκπρόσωποι να επισκεφθούν, όσο και οι εν ισχύει κανονισμοί κάθε νοσηλευτικού ιδρύματος.

15.6

Κατά τη διάρκεια της επίσκεψης, ή κατά την επιδίωξη επίσκεψης, οι ιατρικοί επισκέπτες πρέπει να φροντίζουν να μην παραπλανούν ως προς την ιδιότητά τους ή την εταιρεία, που εκπροσωπούν.

15.7

Οι εταιρείες ευθύνονται για τις δραστηριότητες των εκπροσώπων τους, όταν αυτές γίνονται στο πλαίσιο του σκοπού, για τον οποίο προσλήφθηκαν.

15.8

Οι ιατρικοί επισκέπτες οφείλουν με ευθύνη της εταιρείας, να διδάσκονται τον κώδικα κατά την εκπαίδευσή τους.

Άρθρο 18 - Διαφημιστικά δώρα, δωρεές και επικιορηγίες

18.1

Στο πλαίσιο της προώθησης των φαρμακευτικών προϊόντων σε πρόσωπα, που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν τα φαρμακευτικά προϊόντα, απαγορεύεται η παροχή, προσφορά ή υπόσχεση στα εν λόγω πρόσωπα, δώρου, χρηματικού ωφελήματος ή ωφελήματος εις είδος, εκτός από τα είδη αμελητέας αξίας, που έχουν σχέση με το επάγγελμα του γιατρού ή του φαρμακοποιού.

18.2

Τα πρόσωπα, που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν τα φαρμακευτικά προϊόντα, δεν μπορούν να ζητούν ή

να δέχονται οποιοδήποτε από τα οφέλη που απαγορεύονται δυνάμει της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου ή είναι αντίθετα προς τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 19.1 του παρόντος κώδικα.

18.3

Τα διαφημιστικά δώρα υπό τη μορφή βοηθημάτων προώθησης, είτε σκεπάζονται με κάποιο ειδικό προϊόν ή είναι γενικής χρήσης, μπορούν να διανεμηθούν σε μέλη των επαγγελματιών υγείας και σε κατάλληλα διοικητικά στελέχη υπό τον όρο ότι το διαφημιστικό δώρο είναι μικρής αξίας και σχετικό με την άσκηση του επαγγέλματος του παραλήπτη.

18.4

Οι συνταγογραφικές πληροφορίες του φαρμάκου δεν είναι υποχρεωτικό να συμπεριλαμβάνονται, όπως απαιτείται από το άρθρο 4.2 σε βοηθήματα προώθησης, εάν το βοήθημα δεν περιλαμβάνει περισσότερες από τις παρακάτω πληροφορίες σχετικά με το φάρμακο επιπλέον:

- την ονομασία του φαρμάκου
- μία ένδειξη ότι η ονομασία του φαρμάκου είναι σήμα κατατεθέν
- το όνομα του υπεύθυνου κυκλοφορίας

18.5

Επιτρέπεται επίσης η προσφορά ιατρικών και εκπαιδευτικών αγαθών και υπηρεσιών, που βελτιώνουν την περιβαλλή του ασθενούς και είναι προς όφελός του, καθώς και του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Στην κατηγορία αυτή εντάσσονται τα ποικίλα ιατρικά ή διαγνωστικά όργανα, επιστημονικά συγγράμματα, ηλεκτρονικά βοηθήματα (ηλεκτρονικές συνδέσεις με βάσεις δεδομένων, ηλεκτρονικά υποστηρικτικά προγράμματα, υπολογιστές, κλπ.). Επιτρέπονται, επίσης, οι επικιορηγίες ανεξάρτητων επιστημονικών και ερευνητικών προγραμμάτων, ιδιαιτέρως των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, καθώς επίσης και οι επικιορηγίες βραβείων και υποτροφιών σε υγειονομικούς επιστήμονες. Η παροχή των ειδών της παρ. 5 και υπηρεσιών αυτών δεν πρέπει να γίνεται με τρόπο, που να αποτελεί κίνητρο για τη συνταγογράφηση ή την αγορά του φαρμάκου. Επιτρέπεται η αναγραφή του ονόματος της εταιρείας, επί των αντικειμένων αλλά όχι του ονόματος του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος.

Γενικότερα, τα είδη που προσφέρονται με τη μορφή δωρεάς αποκλειστικά σε υγειονομικούς πρέπει να σχετίζονται με την άσκηση του επαγγέλματος, να προάγουν τη δημόσια υγεία και να είναι σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

ΕΠΙ ΤΟΥ ΠΙΣΤΗΡΙΟΥ

Το πρώτο εξάμηνο του 2003 η χώρα μας αναλαμβάνει την Προεδρεία της Ε.Ε. Σε αυτό το διάστημα θα ληφθούν σημαντικές αποφάσεις για την ευρωπαϊκή φαρμακευτική πολιτική.

- Κεντρική διαδικασία έγκρισης σκευών φαρμάκων.
- Σύγκλιση νομοθεσιών, κλπ.

Η βιομηχανία προσπαθεί να περάσει μέσα από Οδηγία της Ε.Ε. την απ' ευθείας διαφήμιση των φαρμάκων στον ασθενή, όχι για τα ΟΤΚ, αλλά για σοβαρότερα νοσήματα (π.χ.: άσθμα, AIDS, κ.ά.), με περιτύλιγμα ενημέρωσης και στην αρχή μέσω Internet!

Το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο το απέριψε στην πρώτη προσπάθεια, με το αιτιολογικό ότι δεν είναι δυνατό να προωθηθεί η φαρμακευτική ενημέρωση απ' ευθείας στον ασθενή. Το κράτος και οι θεσμοί πρέπει να ελέγχουν αυστηρά το «κανάλι» προώθησης.

Η Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση για εμάς είναι η επαγγελματική επιδίωξη, αν γίνει η αρχή, άρχισε η αντιστροφή μέτρηση για εκατοντάδες χιλιάδες εργαζομένους σε όλον τον κόσμο. Θα συρρικνωθούμε σε μικρό αριθμό specialists/φαρμακευτική εταιρεία.

■ Να που σταχεύει η απορύβωση των εργασιακών σχέσεων με το Ι.Μ.Σ.

■ Να πώς ξαφνικά άρχισαν να «αγαπούν» την Υπουργική απόφαση του 1985 και φτιάχνει και Κώδικα Δεοντολογίας.

■ Να που σταχεύει η ηλεκτρονική προώθηση, προς τους γιατρούς στην αρχή, στους ασθενείς μετέπειτα, στα Μ.Μ.Ε. αργότερα.

■ Να που σταχεύουν οι εταιρείες παροχής υπηρεσιών. Το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο την πρώτη φορά άντεξε. Πρέπει να αντέξει και στην Αθήνα, που θα έχουμε την Προεδρεία.

Εμείς πρέπει να δώσουμε και με τη U.I.A.D.M. το δικό μας αγώνα και σαν πολίτες με αρχές και αξίες, για την επαγγελματική μας επιβίωση. Μην μας παρασύρουν οι δημόσιες σχέσεις, οι καλοκαίριες και το βόλεμα. Μην μπαίνουν στη λογική όλοι εργαζόμενοι είμαστε, γιατί, όσο κι αν θέλουν οι δικαίωμάς στην Ελλάδα, δεν θα μπορέσουν να κρατήσουν σε επίπεδο ευκαμψίας τίποτα. Οι εντολές θα εκτελεστούν στο ακέραιο.

Η κοινωνική Ευρώπη σε επίπεδο Κοινοβουλίου έδειξε το σήμα, πρέπει και οι εργαζόμενοι και η κοινωνία να αντισταθούν.

Για όλη την Ευρώπη το φάρμακο είναι αγαθό κοινωνικής αναγκαιότητας και προάγει την υγεία των πολιτών.

Στήριξε το Σύλλογό σου.

Πες το και στους άλλους συναδέλφους.

Οι στιγμές είναι δύσκολες.

Θέλουμε τη δύναμή σας για το επάγγελμα.

9

ερωτήματα ζητούν απάντηση

1. Ισχυροί Επισκέπτες και Επαγγελματική Ταυτότητα

Γιατί δεν εφαρμόζεται η Ε.Τ., όπως η Σ.Ε.Ε. προβλέπει; Ποιους εξυπηρετεί και γιατί μερικές εταιρείες αρνούνται να παραμύθιο να την εφαρμόσουν; Προστατεύουν το επάγγελμα του Ι.Ε.; Από ποιους και γιατί; Φοβούνται τον υποχρεωτικό συνδικαλισμό; Φοβούνται μην κλείσουμε το επάγγελμα; Ποιοι φοβούνται και γιατί; Αλήθεια, αυτοί που ισχυρίζονται τα παραπάνω, γνωρίζουν γιατί το 1993 υπογράφηκε την Ε.Τ. στην Σ.Ε.Ε. και μάλιστα με υποχρεωτικό χαρακτήρα;

Το κάναμε για να νομιμοποιήσουμε όσους από το 1985 και μετά είχαν μπει στο επάγγελμα και δεν είχαν το τυπικό προϊόν σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση του '85 (ΦΕΚ 37/Β/1985, άρθρο 4, παρ. 3). Το κάναμε για να αναζήσουμε θεσμικά το επάγγελμα, όπως και έγινε. Διότι η Σ.Ε.Ε. είναι κοινή συμφωνία εργαζομένων και εργοδοτών και έτσι ισχύει νόμος. Με τις Ε.Τ. νομιμοποιούμε τους μετέπειτα εργαζόμενους, μέσα από την Σ.Ε.Ε. Αυτό το απλό, το αυτονόητο, κάποιοι κύριοι το έχουν κάνει κορυφαίο γεγονός διάφορων μυθολογιών. Και ενώ δεν πήρασαν σε τίποτα την Υπουργική απόφαση, αρνούνται να εφαρμόσουν και την Επαγγελματική Ταυτότητα. Το κρώτημα, που τίθεται ενδεώς είναι θέλουν να νομιμοποιήσουν τους Ι.Ε. της εταιρείας τους, να ή ή; Εάν όχι, τι σκοπούς εξυπηρετεί αυτή η στάση;

2. Δαπάνες προώθησης φαρμακευτικών επιχειρήσεων και μισθοδοσία των Ι.Ε.

Ποιοι και για ποιο λόγο έχουν συμφέρει να υποστηρίζουν από το 1994 μέχρι και τον Ιούνιο του 2002, να συμπεριλαμβάνονται οι μισθοί, τα εκτός έδρας, τα bonus και όλα τα λειτουργικά έξοδα των Ι.Ε. στο πλαίσιο ή και σαν έξοδα προώθησης; Σε τι αποσκοπούσε μια τέτοια νομοθέτηση; Ποια ήταν η βάση του Ε.Ο.Φ.; Ποια στάση πήρασαν οι εργοδοτικοί φορείς; Οκτώ χρόνια είδαμε καμία επίσημη στάση από κανέναν. Και όμως, για 8 συνεχή χρόνια το ζήτημα ερίσταν και ξαναερίσταν σαν ατέρνας ελπίδας. Ποιους και γιατί τους συμφέρει να είναι οι μισθοί των Ι.Ε. «μέσα στα πλαίσια»; Η μισθοδοσία και όλα τα έξοδα των εταιρειών λαμβάνονται υπ' όψιν στο λογόμενο 3Δ, προκειμένου να καταλογιστούμε τα προϊόντα. Τι σχέση έχει ο περιερισμός στα έξοδα προώθησης των φαρμακευτικών επιχειρήσεων με τη μισθοδοσία του προσωπικού;

Η μισθοδοσία μας, τα πριμ παραγωγικότητας, τα εκτός έδρας, η χρήση αυτοκινήτου δεν αξίζουν για τους εργοδότες μας μία παρέμβαση στον Ε.Ο.Φ. ή στο Υπουργείο Υγείας;

3. Εταιρείες παροχής υπηρεσιών και Ιστροφαρμακευτική Επιμέριση

Ποιους εξυπηρετεί και ποια συμφέροντα εξυπηρετεί η εκχώρηση της Ιστροφαρμακευτικής Επιμέρισης και σε εταιρείες παροχής υπηρεσιών; Εξυπηρετεί τους Ι.Ε.; Ποιοι το ζητούν από τον Ε.Ο.Φ. επίσημα και ποιοι ανεπίσημα το «έπαιρναν» να περάσει στα μούλια; Ποιοι ανέλαβαν επίσημα, σθεναρά και αποκλειστικά προς το παρόν; Τι μέθοδο θα παίξουν οι εταιρείες παροχής υπηρεσιών σε ενδιαφέροντα, που θα συμπεριλάμβανε τους μισθούς, τα bonus και τα εκτός έδρας, η Υπουργική Απόφαση για τις δαπάνες προώθησης; Τι μέθοδο θα παίξουν στο μέλλον οι εταιρείες παροχής υπηρε-

σιών σε σχέση με τους Ι.Ε. και τους πωλητές φαρμάκων; Θα διευκύνουν τις θέσεις εργασίας; Πώς και με ποιον τρόπο; Θα διευκολύνει τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις; Σε τι και γιατί;

4. Ιστροφαρμακευτική Επιμέριση και Κώδικας Δεοντολογίας

Επί δέκα χρόνια ο Σ.Φ.Ε.Ε. αρνούνταν να «ακούσει» για την Υπουργική Απόφαση του 1985, που οριοθετεί το επάγγελμα του Ι.Ε. Σε κάθε Σ.Ε.Ε. το βάζαμε θέμα για συζήτηση και επίσημα δεν δέχονταν ούτε καν να ακούσει για αυτό το ζήτημα. Τι ήταν αυτό, που ζωνικό και με απόφαση της Γ.Σ. του Σ.Φ.Ε.Ε. άλλαξε στάση και κίνησε τότε χρήση της Υπουργικής Απόφασης του '85 στον Κώδικα Δεοντολογίας; Σε τι αποσκοπούσε; Γιατί η εταιρεία θα ευθύνεται μόνο για τις δραστηριότητες τις οποίες προώθησε ο Ι.Ε., όταν αυτή τον μεταβίβαζε σε κάποιο πωλητή;

5. Ι.Ε. και ανεπάρκεια άσκηση της εργασίας στο Νοσηλευτικό Σύστημα και το Ασφαλιστικό Τομέα

Είδαμε μέχρι σήμερα, έστω και μία τυπική επιστολή του Σ.Φ.Ε.Ε. και της Π.Ε.Φ. να απευθύνεται στους αρμόδιους φορείς, που να υποστηρίζει την ελεύθερη άσκηση της εργασίας των Ι.Ε.; Πουθενά και ποτέ δεν στήριξαν την Ομοσπονδία ή τον Σ.Ι.Ε.Ε. σε αυτές τις προσπάθειες. Ενώ το υποκείμενο στο Υπουργείο και τον Ε.Ο.Φ. έχουν εφόδια διαπαιδαγώγησης, αλλά για θέματα δικά τους! Αλήθεια, οι Ι.Ε. δεν είναι υπάλληλοι των εταιρειών τους; Πού στήριξαν θεσμικά τους Ι.Ε. οι εργοδοτικές οργανώσεις ή και μεμονωμένα οι εταιρείες; Εκτός ελασμάτων εξαιρέσεων, που έχουν να κάνουν με τις προσωπικές ή επαγγελματικές ανάγκες των μελών της Διοίκησης, όλοι οι άλλοι, ότι πάλι δεν μας στηρίζουν, αλλά σφυρίζουν και αδιάφορα, εν δεν μας συκοφαντούν κυλάς. Ας μας παρουσιαστεί έστω και ένα υπόμνημα, μία επιστολή ή ένα non paper, που να έχουν αναφερθεί στο όνομα του Ι.Ε. προς τους φορείς και την Πολιτεία. Στο πρώτο επίσημο έγγραφο τους, που αναφέρθηκαν, ήταν ο Κώδικας Δεοντολογίας, και σε αυτό δεν μπήκαν καν στον κόπο να μας ρωτήσουν. Αλήθεια, δεν έχει υποσέωση η εταιρεία να εξασφαλίσει στον εργαζόμενο εργασιακό κύκλο;

6. Συνδικαλιστικό στέλεχος και διώξεις

Τι συμβαίνει και όπως παλαιός έκαναν αρχαίοι διώξεις συνδικαλιστών, τι θέλουν να μας πουν; Σύμπτωση ή συγκυρία; Κατευθύνσεις και προειδοποιήσεις; Δεν έχουν συμμορφωθεί προς τις υποδείξεις; Γιατί τους αλλάζουν τις εργασιακές σχέσεις ή το σπασμένο εργασιακό ή τους παρενοχλούν το αυτοκίνητο, κλπ.; Τι προσπαθούν να πετύχουν, τη σωστή ή την ανοστή; Τόσο άσβεστο μίσος για το συνδικαλισμό στο Φάρμακο; Ιδεολογικός είναι το ζήτημα ή δημιουργεί προβλήματα στην ανάπτυξη των εταιρειών τους...!; Ή το πρόβλημα των εργαζομένων το 'χουν λύσει όλα και το μόνο που συνδικαλιστών τον έχουν αναλάβει οι Ν/Κ και τα παταγολόγια φαρμάκων τους...!; Ή μήπως είναι η αλαζονεία του κόπλου; Πάντως, καλύτερο είναι να σοβαρευτούν, γιατί εν επικείμενο

έτσι, το καλόμ έχει κοντή ουρά και θα φτάσει πολύ γρήγορα στο σκληρό πενήνη...

Τους συνδικαλιστές τους εκλέγουν οι εργαζόμενοι για να τους εκπροσωπούν και αυτήν την κορυφαία διαδικασία της κοινωνικής εκπροσώπησης, κύριοι μην τη λαθεύετε, γιατί σε αυτό δεν θα παίξουμε ούτε θα κάνουμε συμφωνημούς. Τα κοινωνικά δικαιώματα είναι ιερά.

Εξομολογίες, λοιπόν, και συνεργασίες, αυτό επιτάσσει το καθήκον όλων μας.

7. Δαπάνες προώθησης φαρμάκων

120 δις δρα. τον χρόνο δαπανούμε για δαπάνες προώθησης. Πού πηγαίνουν αυτά τα χρήματα; Σε συνέδρια και γιατρούς πηγαίνουν; Γιατί τώρα «κόπνεται» ότι δεν θα μπορούν να βοηθήσουν τους γιατρούς και τα συνέδρια; Όλα τα συνέδρια της χώρας και οι συμμετοχές στο εξωτερικό, δεν ξεπερνούν το 20 δις δρα. Το υπόλοιπο που πάει (Με 20 δις δρα. βέβαια, συνεδριάζει όλη η χώρα κάθε Σεπτεμβριο...!); Κάθε εταιρεία έχει περίπου 10 - 20 κλιμάκια γιατρούς, σύμφωνα με τις κατηγορίες φαρμάκων, που πωλεί. Τι θέλουν να μας πουν, ότι όλα τα υπόλοιπα χρήματα «πηγαίνουν» στους γιατρούς; Αλήθεια αντιστοιχούν σε κάθε γιατρό, ειδικότητας ουκεί, 5 - 10 εκατ. δρα. ετησίως; Ή μήπως μοιράζει με τη δημιουργική λογιστική; Πάντως, άτι κι αν είναι, λίγη ταπεινοφροσύνη στις δημόσιες και ιδιωτικές συζητήσεις, δεν βλάπτει. Ας απομυθώσουμε τους τόνους, γιατί οι υψηλοί είναι μπορεί να σπάσουν το ρήθ και τότε θα χρειαστεί ένας κώδικας δεοντολογίας για κάθε κωδικό.

8. Παράλληλες εξισώσεις και Ι.Μ.Σ.

Ποιοι ευνοούνται από αυτές; Μόνο οι φαρμακευτικοί; Το Ι.Μ.Σ. προεδριάζει την εγχείριση καταπόνηση φαρμάκων! Ποιους συμφέρει η διαφορά μεταξύ Ι.Μ.Σ. και πραγματικών πωλήσεων, να είναι όσο το δυνατόν μικρότερη; Γιατί το Ι.Μ.Σ. πρέπει να επηρεάζεται και από ποιους; Είναι από τους Ι.Ε. που ενδιαφέρονται για το πριμ παραγωγικότητας ή από τίς υπόλοιπες ελκώδεις μηχανισμούς, που πρέπει να προετοιμάσει τη διαφορά σε «λογιστικό» επίπεδο;

9. Μισθολογικό κόστος και Δαπάνες προώθησης

Ποιο είναι το κόστος μισθοδοσίας και bonus στην προώθηση των φαρμακευτικών προϊόντων; (Μ.Ο. ή κατά εταιρεία) Πώς δικαιολογείται να ξεπερνούν οι δαπάνες προώθησης το μισθολογικό κόστος; Ποια είναι η διαφορά μισθολογικού κόστους και δαπανών προώθησης; Η μείωση των δαπανών προώθησης στο 50% (ένας τουλάχιστον προκύπτει από την Υπουργική Απόφαση), πόσες νέες θέσεις εργασίας (πέραν των υφιστάμενων) μπορεί να καλύψει; Κάθε ένα δις δρα. επιπλέον του 50% που δαπανείται στην προώθηση φαρμάκων, μήπως θα μπορούσε να καλύψει 80 - 100 νέες θέσεις εργασίας; Αναγκάζομαστε να θέσουμε αυτά τα ερωτήματα για να αναλάβουμε όλοι τις ευθύνες μας και να σταματήσει το θέατρο σκηνών. Όποιος θέλει, μπορεί να μας απαντήσει δημόσια ή και ιδιωτικά, με σπουδαιότητα, όμως, γιατί η εποχή της αοριστολογίας και των ευγενών προβλημάτων, μας ληστέψει, κύριο από την πλευρά ορισμένων εργαζομένων. Όπως επιτάσσει και η εποχή, θα περάσουμε πλέον στο συγκεκριμένο, για να λύσουμε τα αδιέξοδα και να επιστρέψουμε στο μέλλον. Από τη σειρά μας θα δώσουμε απαντήσεις σε όλα τα ερωτήματα και φυσικά, δεν επιζητούμε το αλάθητο, αλλά εκτιμάμε ότι στο Μ.Ο. θα είμαστε σίγουρα μέσα. Εκτός κι αν προκινούμε να απαντήσουμε συγκεκριμένα κατά φαρμακευτική εταιρεία.

24ωρη ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ ΤΟΥ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε

Τετάρτη 27-11-2002

Πραγματοποιήθηκε με μεγάλη επιτυχία η 24ωρη πανελλαδική απεργία, που κήρυξαν από κοινού η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ιατρικών Επισκεπτών (Π.Ο.Ι.Ε.), η Ομοσπονδία Εργαζομένων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελματιών Ελλάδας (Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε.) και η Ένωση Συνταξιούγων Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (Ε.Σ.Υ.Φ.Ε.Ε.).

Οι συνάδελφοι και οι συνταξιούχοι μας, συγκεντρώθηκαν στο θέατρο "GLORIA", το οποίο και κατέκλυσαν, μαζί με τον ευρύτερο εξωτερικό χώρο. Ενός του θεάτρου υπήρξε έντονη διάθεση για αγώνα από τους απεργούς, αλλά και από τους ομιλητές, που όλοι υποστήριξαν ότι το Ταμείο μας είναι υγιές και μπορεί και πρέπει να παραμείνει αυτόνομο.

Πρώτη το λόγο πήρε η συντονίστρια της εκδήλωσης, συνάδελφος Ζωή Σάκου, Πρόεδρος της Ο.Ε.Φ.Σ.Ε.Ε., που, μεταξύ των άλλων τόνισε πως πρέπει να ξεναγυρίσει ο «κοινωνικός πόρος» στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., γιατί δεν ήταν «κοινωνικός», αλλά προήλθε από τα κέρδη των φαρμακαπολαμπών και δεν έπρεπε να καταργηθεί. Ανέφερε, ακολούθως, ότι πρέπει να παραμείνει το Ταμείο μας στους εργαζόμενους και να ενταχθούν σε αυτό όλοι όσοι εργάζονται στο Φάρμακο. Σημαντική ήταν και η τοποθέτηση της συνάδελφου για τη σύνθεση του Δ.Σ. του Ταμείου, όπου πρέπει, κατά τη γνώμη της, να έχουν την

πλειοψηφία οι εργαζόμενοι.

Ακολούθως, ο συνάδελφος Τόσος Ριζόπουλος, μέλος του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., τοποθετήθηκε σχετικά με την πορεία, που πρέπει να έχει το Ταμείο σαν αυτόνομο, αλλά Δημοσίου Δικαίου και θεώρησε τον δικαιισμό του λογαριασμού των Συντάξεων από αυτόν της Πρόνοιας, ως ύψιστη σκέψη του Υπουργείου, που οδηγεί στην ιδιωτικοποίηση. Αναφέρθηκε ακόμη στην Προεδρεία του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. από το συνάδελφο Κωνσταντή Γεράσιμο, σαν περίοδο εποικοδομητική, με θετικές εξελίξεις. Μπορεί το Ταμείο να μείνει αυτόνομο και Δημοσίου Δικαίου, αρκεί να ενταχθούν σε αυτό όλοι οι εργαζόμενοι στο Φάρμακο, και να ξεναδούμε τον τρόπο υπολογισμού των συντάξεων, που φαίνεται να μην είναι δίκαιος και ανταποδοτικός.

Ο Γεν. Γραμματέας της Π.Ο.Ι.Ε. και μέλος του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. Αργύρης Μαρτσέλος, που έλαβε ακολούθως το λόγο, αναφέρθηκε στην ιστορία του Ταμείου, που ξεπερνά τα 60 χρόνια και θυμήθηκε αυτούς, που το ίδρυσαν και τον πατέρα του, που ήταν ένας από τους πρώτους συνταξιούχους του Ταμείου. Σχολίασε την πρόοδο, που έχει γίνει επί Προεδρείας του συνάδελφου Κωνσταντή, την οργανωτική και διοικητική αναδιάρθρωση, το κλείσιμο των ισολογισμών 1988-2000, τη διαχείριση των αποθεματικών, που σήμερα ξεπερνούν τα 90 δις, την εκκαθάριση

του μπρώιου συνταξιοδότη, τη διακοπή των συντάξεων, που φαίνεται πως, λόγω του ελλείπου ελέγχου, εδίδοντο ως μη όφειλαν, ή τουλάχιστον δεν διακόπτοντο όταν έπρεπε. Τόνισε και αυτός την ανάγκη να καλύπτονται όλοι οι εργαζόμενοι στο Φάρμακο από το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και ζήτησε από το αρμόδιο Υπουργείο να δει σοβαρά το θέμα του Ταμείου. «Δεν είναι θνησιόν, κόποι τόσων χρόνων και υψηλότερες εισφορές από άλλα Ταμεία, να πάνε χαμένα, και τα 90 δις αποθεματικά, που υπάρχουν στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. να «ρέξουν» στο «όποιο βαρέλι» του Τ.Ε.Α.Μ.

Ο συνάδελφος Σάλλης Ρηγάπουλος, Αντιπρόεδρος του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Πρόεδρος του Σ.Ι.Ε.Ε. και Αντιπ. Πρόεδρος της Π.Ο.Ι.Ε., ζήτησε την αυτονομία του Ταμείου, την είσοδο σε αυτό όλων των εργαζομένων στο Φάρμακο και αν είναι ανάγκη να δεχτούμε κάποιο Ταμείο, αυτό να είναι των Χημικών, που έχει πολλούς εργαζομένους, που σήμερα εργάζονται στο Φάρμακο. Ζήτησε επίσης από τους συγκεντρωθέντες να καλέσει ο καθένας από έναν ακόμη στην επόμενη κινητοποίηση, που, νομοτελειακά, θα υπάρξει. Δεν υπάρχει πλέον η πολυτέλεια, είπε ο συνάδελφος, για δύο Ομοσπονδίες στο Φάρμακο, και ζήτησε να διερευνηθεί το κατά πόσο θα ήτο δυνατή μία συνέχιση των Ομοσπονδιών του κλάδου. Συνεχίζοντας, είπε ότι είναι η πρώτη κινητοποίηση εδώ



και χρόνια, του καθαρά ιδιωτικού τομέα, με τη χαρακτηριστική φράση: «Ξυπνά ο γίγαντας ιδιωτικός τομέας». Θέλοντας να δείξει τη δύναμη, που υπάρχει στον κλάδο και δεν την εκμεταλλευόμαστε, είπε: «Αν σήμερα απεργούσαν όλοι οι φαρμακοϋπάλληλοι των αποθηκών και οι υπάλληλοι των εταιρειών, θα σταματούσε η διακίνηση των φαρμάκων στην αγορά, κι αν αυτή η απεργία ήταν κυλιόμενη, θα βλέπαμε όλοι τι πρέπει να υπολογίζουν περισσότερο οι κυβερνήτες, τον διακόπτη της Δ.Ε.Η., που μας αφήνει χωρίς ρεύμα ή τη διακοπή του εφοδιασμού από φάρμακα της αγοράς και των Νοσοκομείων». Δεν μπορούν οι συντεχνίες του Δημόσιου τομέα να πετυχαίνουν αυτόνομα επικουρικά και ο ιδιωτικός να πάρει στον Κανόνα του Τ.Ε.Α.Μ. Στο ίδιο μοτίβο μύλησαν και οι εκπρόσωποι από το Ι.Κ.Α. και από τους συνταξιούχους της Θεσσαλονίκης.

Τέλος, τη συγκέντρωση έκλεισε ο Πρόεδρος του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. και της Π.Ο.Ε. Γεράσιμος Κονιδάκης, ο οποίος αναφέρθηκε στη δικαστική και οικονομική κατάσταση του Ταμείου. Χαρακτηριστικά τόνισε ότι το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. είναι από τα καλύτερα Επικουρικά Ταμεία και έχει όλα τα χαρακτηριστικά για να παραμείνει αυτόνομο και αυτοτελές. Η σχέση ασφαλισμένων προς συνταξιούχους είναι 3,7 / 1. Η σχέση νέων ασφαλισμένων προς τους συνταξιούχους της τελευταίας 10ετίας είναι 4,7 / 1 (αυτό δείχνει τη δυναμική του κλάδου του Φαρμάκου και το μέλλον του Ταμείου). Το αποθεματικό σήμερα είναι περίπου 90 δις δρχ., η δε διάρθρωση του χαρτοφυλακίου χαρακτηρίζεται από τους εμπειρογνώμονες και τους τεχνικούς ασφαλείς. Έδωσε, επίσης, στοιχεία για το οικονομικό του Ταμείου, για τις δικαστικές δαπάνες (0,1%), για τα λειτουργικά έξοδα (5%). Αναφέρθηκε, επίσης, διεξοδικά, στις δυνατότητες, που παρέχει ο νέος ασφαλιστικός νόμος για την ανάπτυξη, πλέον και στην χώρα μας, της επαγγελματικής ασφάλισης. Κλείνοντας την ομιλία του, έβαλε ένα ερώτημα. Η εξυπηρέτηση ή βιωσιμότητα του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., θα επιβληθεί μέσα από συγκυβερνήσεις ή ομοιογενείς ομοιογενών ή και προβληματικών Ασφαλιστικών Ταμείων; Μετά το τέλος της μεγάλης συγκέντρωσης, που ξεπέρασε κάθε προηγούμενο των τελευταίων ετών, για εργασιακό χώρο του ιδιωτικού τομέα, ακολούθησε η μεγάλη πορεία προς το αρμόδιο Υπουργείο.

Αντιπρόσωποι των απεργών συναντήθηκαν με τον Υφυπουργό, κ. Ρ. Σπυρόπουλο, ο οποίος δήλωσε κατηγορηματικά:

- Δεν έχω δηλώσει ποτέ ότι το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. θα συγκυβερνεί.
 - Θα συζητήσουμε μαζί, και αν εσείς θελήσετε, τότε μόνο θα δούμε ομοδοποίηση στον κλάδο του Φαρμάκου.
 - Στις αρχές του Δεκεμβρίου, θα σας καλέσω να συζητήσουμε για το Ταμείο σας.
 - Αυτά, που σας λέω τώρα, θέλω να τα ανακοινώσετε στους συγκεντρωμένους απεργούς.
- Παρά τις καθυστερημένες δηλώσεις του Υφυπουργού, δεν εφησυχάζουμε. Θα προσέλθουμε σε διάλογο και να είστε έτοιμοι να απαντήσουμε μαζί ΟΧΙ, σε όποιους επιβουλεύονται το Ασφαλιστικό μας Ταμείο. Άραγε, ποιος διακελεύει στον Τύπο τέτοιες πληροφορίες; Αν δεν διαρρέουν από το Υπουργείο, τις κατασκευάζουν μόνοι τους οι δημοσιογράφοι.
- Κατά τη διάρκεια της πορείας, τραυματίστηκαν δύο συναξάρχες από μοτοσυκλέτα, που έπεσε πάνω στους συγκεντρωμένους. Ο σοβαρός τραυματισμός του Γ. Κονιδάκη, που νοσηλεύεται στο Γενικό Κρατικό, μας στεναχώρησε όλους και ευχόμαστε να γίνει γρήγορα καλά ο Γιώργος.
- Έτσι τελείωσε η κινητοποίηση του Φαρμάκου, για να σώσει το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. από αργολή των αποθεματικών και βιαία συγκένωση.
- Στην Πανελλαδική απεργία, συμμετείχαν και οι 13 Σύλλογοι Ιατρικών Επισκεπτών, που υπάρχουν σε όλη την χώρα, μαζί με τους αντίστοιχους των φαρμακοϋπαλλήλων. Πραγματοποιήθηκαν συγκεντρώσεις και πορείες, με αφετηρία τα Εργασιακά Κέντρα των νομών, και παρέδωσαν το ίδιο μήνισμα σε νομάρχες, περιφερειάρχες και βουλευτές των περιφερειών της χώρας.
- Συνάδελφοι, να είστε έτοιμοι και για άλλες τέτοιες κινητοποιήσεις. Μπορούμε και πρέπει να κρατήσουμε το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. αυτόνομο και ισχυρό, που να φροντίζει να συμπληρώνει αξιοπρεπώς την κύρια σύνταξη, το εφ' όψιν της κατασκήνωσης, το δάνειο και άλλες παροχές, που έχουμε κατακτήσει.
- Το Ταμείο είναι δικό μας. Δεν έχουμε κοινωνικό πόρο, είναι βιώσιμο και δεν χρειαζόμαστε κανέναν.

ΕΙΔΗΣΗ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΣΤΙΓΜΗΣ

Η συνάντηση, που μας είχε υποσχεθεί ο Υφυπουργός κ. Ρ. Σπυρόπουλος, ορίστηκε για την Τετάρτη 11 Δεκεμβρίου 2002. Ο Υφυπουργός, λόγω ανελημμένων υποχρεώσεων, δεν μπόρεσε να παρευρεθεί, αλλά συναντηθήκαμε με το Γεν. Γραμματέα του Υπουργείου, τον κ. Δ. Δασκαλάκη. Ο κ. Δασκαλάκης επανέλαβε περίπου όσα μας είχε πει ο Υφυπουργός, αλλά επόνισε ότι θα εφαρμοστεί ο νόμος, που σημαίνει ότι η συγκυβέρνηση είναι προ των πυλών.

Βέβαια, από ό,τι φαίνεται σε αυτή τη φάση, το Ταμείο δεν θα πάει στο Τ.Ε.Α.Μ., αλλά θα πρέπει να βρεθούν ομοιοδότη Ταμεία για να συγκυβερνηθούν με αυτό.

Δεν αποδεχόμαστε αυτές τις μεθοδεύσεις. Το Φάρμακο αποτελεί αυτοτελή, ειδική και εξειδικευμένο κλάδο της Οικονομίας, προάγει τη Δημόσια Υγεία και δεν μπορεί να ταυτιστεί με άλλους επιμέρους κλάδους, που κανόνισται στη λογική της οικονομίας της αγοράς (προσφορά και ζήτηση).

Η οργανωτική ανασυγκρότηση της Επικουρικής Ασφάλισης πρέπει να κινείται στην ομοιογένεια των κοινωνικών ομάδων και όχι στις σχέσεις εργασίας, διότι σε αυτήν την περίπτωση θα έπρεπε να έχουμε

■ επικουρικούς φορείς στην χώρα μας;

■ Δημόσιος τομέας

■ Ιδιωτικός τομέας (μισθωτο)

■ Αυστοαποκαλυπόμενοι

■ Ελεύθεροι επαγγελματίες

Ζητάμε καθαρές λύσεις και πολιτική ευθύνης και διαφάνειας για όλους τους εργαζόμενους.

Απέναντι στο Σύστημα είμαστε όλοι ίσοι, μικροί ή μεγάλοι, ισχυροί ή αδύναμοι.

Η λύση είναι στα χέρια μας, αρκεί να καταλάβουμε όλοι ότι ο «γίγαντας» του ιδιωτικού τομέα ξυπνά σιγά - σιγά. Συνεχίζουμε να ζητάμε αυτόνομο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., με ένταξη σε αυτό όλων των εργαζομένων στο Φάρμακο.



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

ΑΝΟΙΧΤΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΕ ΔΙΑΛΟΓΟ ΓΙΑ ΤΟ ΤΕΑΥΦΕ

Το τελευταίο χρονικό διάστημα βλέπουν συνεχώς το φως της δημοσιότητας ρεπορτάζ, που στηρίζονται σε πηγές του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για το ποια επικουρικά Ταμεία συγχωνεύονται με το ΕΤΕΑΜ ή ομαδοποιούνται, κλπ. σενάρια.

Μέχρι σήμερα, άτι απλώς δεν έχουν διαφύσει εκ μέρους του Υπουργείου, αλλά συντηρείται ένα κλίμα με διαρρέουσες πληροφορίες, που δημιουργούν σύγχυση και παραπληροφόρηση.

Παράλληλα, έχουν αρχίσει διαβουλεύσεις και «συνεννοήσεις» για τη δημιουργία αυτόνομων επικουρικών Ταμείων στις ΔΕΚΟ και τις τράπεζες.

Η ατμόσφαιρα, που δημιουργείται και η μη σαφή απάντηση του Υπουργείου σε αυτά, δημιουργούν εύλογα την ανησυχία στους εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα και συγκεκριμένα για το Φάρμακο, που εκπροσωπούμε.

Η δυναμική, που δημιουργούν οι συσχετισμοί σε αυτούς τους μαζικούς κύρους και οι επιμέρους συνεννοήσεις, καλλιεργούν την εντύπωση στην Κοινωνία ότι θα λειτουργήσουν δύο μέτρα και δύο σταθμά, και ότι η μεγάλη πλειοψηφία των εργαζόμενων, ο ιδιωτικός τομέας, είναι οι παρακατιανοί, αφού τον τόνο τον δίνουν τα «ισχυρά συνδικάτα».

Οι εργαζόμενοι στο Φάρμακο μέσα σε αυτό το κλίμα της λογικής «όλοι είμαστε ίσοι, αλλά μερικοί μπορεί να είναι πιο ίσοι», αγωνιούν, αισθάνονται ότι η Πολιτεία δεν λαμβάνει την ανάλογη μέριμνα να συζητά το ίδιο με όλους και με τους ίδιους όρους και αποφασίζουν με την 24ωρη προεδιοποιητική πανελλαδική απεργία να διαδηλώσουν την ομόφωνη απόφασή τους για το Ασφαλιστικό Ταμείο του Φαρμάκου και ζητούν δημόσια από την Πολιτεία να πάρει θέση στα αιτήματά τους:

- Αυτόνομο και ενιαίο επικουρικό Ταμείο στο Φάρμακο.
- Να υποχθούν σε αυτό οι εργαζομενίτες και όλες οι ειδικότητες του κλάδου (σήμερα το ΤΕΑΥΦΕ καλύπτει > το 85%).
- Την ομόφωνη απόφασή μας και τη θέλησή μας να αγωνιστούμε σε αυτήν την κατεύθυνση, τη στηρίζουμε στο κατοχυρωμένο συνταγματικό δικαίωμα, τα αντικειμενικά δεδομένα αλλά και τη δυσκαμψία και ανεπιδελεωσιμότητα αρκετών δημοσίων φορέων να επιτελέσουν το έργο τους, και άτι σε συντεχνιακή νοοτροπία ή ιδιοκτησιακό σύνδρομο.

✓ ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ

• Το επικουρικό μας Ταμείο το φρόξαμε μόνοι μας, και το θέλουμε δικό μας.

• Η επικουρική ασφάλιση πρέπει να είναι ανταποδοτική και να έχει έντονη «παρουσία» η προσωπική συμβολή του κάθε εργαζόμενου.

✓ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Δεν έχουμε κοινωνικό πάρο.
- Δίνουμε ικανοποιητικές παροχές (Μ.Ο. Σύνταξης: 150.000 δρχ. - Μ.Ο. Εφ' άπαξ: 10 εκατ. δρχ.).
- Σχέση συνταξιούκων / ασφαλισμένων: 1/3,7
- Ο κλάδος του Φαρμάκου αναπτύσσεται και έχει μία δυναμική. Έτσι έχουμε σχέση εισόδου στην

εργασία και εξόδου στη σύνταξη την τελευταία 10ετία 4,7/1

• Τα αποθεματικά μας είναι περίπου 90 δις δρχ..

• Το όποιο οργανικό έλλειμμα, που παρουσιάστηκε μετά το 1999 (Ν. 2084/92 και 2581/98), γνωρίζουμε πώς να το αντιμετωπίσουμε μεσοπρόθεσμα με διορθωτικά μέτρα συγκράτησης των παροχών.

• Το κόστος λειτουργίας του Ταμείου είναι σε πάρα πολύ καλό σημείο (5% επί των εσόδων), τα δε έξοδα Διοίκησης δεν ξεπερνούν το 0,1%.

Οι δαπάνες αυτές είναι ανελαστικές (μισθοδοσία και λειτουργικά έξοδα) και η όποια ομαδοποίηση ή συγχώνευση δεν πρόκειται να επιφέρει κανένα οικονομικό αποτέλεσμα.

• **Αποθεματικά:** Η διαχείριση των αποθεματικών δεν έχει να κάνει τόσο με τον όγκο συναλλαγών, παρά με την ορθολογική χρήση, την ποιοτική ανάλυση της αγοράς, την πορεία της οικονομίας και τις προβλέψεις των επενδυτικών συμβουλών. Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί από τη φύση τους μακροπρόθεσμοι επενδυτές, δεν πρέπει να «τζογάρον» και ως εκ τούτου η επενδυτική πολιτική τους θα στηρίζεται στη σωστή διάρθρωση του χαρτοφυλακίου και στη διαχείριση των μακροπρόθεσμων επιλογών.

• Εκτός όλων των παραπάνω, θέτουμε ένα ερώτημα:

Οι ομαδοποιήσεις ή συγχωνεύσεις θα συνεχίσουν να δίνουν τις ίδιες παροχές; Αν ναι, ποιοι οι λόγοι των ομαδοποιήσεων ή των συγχωνεύσεων των υγιών Επικουρικών Ταμείων; Μόνο για οργανωτική αισθητική ή για υποκατάσταση του Κράτους Πρόνοιας; Για όλους τους παραπάνω λόγους και εν όψει του κοινωνικού διαλόγου για την οργανωτική και λειτουργική ανασυγκρότηση των ασφαλιστικών οργανισμών, Ζητάμε να παραμείνει το Ταμείο μας αυτόνομο και ενιαίο και προσερχόμαστε σε 24ωρη προεδιοποιητική πανελλαδική απεργία στις 27-11-2002, με κορυφαία εκδήλωση τη συγκέντρωση στο θέατρο "GLORIA" (Παγκράτιος) 71 στις 10:00 και πορεία στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Πιστεύουμε ότι ο δημόσιος κοινωνικός διάλογος, που προκρίνουμε, θα βοηθήσει περισσότερο στην κατανόηση των δικαίων αιτημάτων μας.

Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ



10 «ΓΙΑΤΙ» ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΜΕΙΝΕΙ ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΤΟ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε

1α. Είναι Επικουρικό Ταμείο, δηλαδή συμπληρωματικό - βοηθητικό στην κύρια σύνταξη.

2α. Δεν επιδοτείται από κανέναν. Εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών.

3α. Δεν έχει κανέναν κοινωνικό πόρο, άρα δεν επιβαρύνει το κοινωνικό σύνολο.

4α. Δίνει ικανοποιητικές παροχές, που σε κανένα άλλο σχήμα συγκέντρωσης ή ομαδοποίησης δεν θα δίνει.

5α. Είναι δυνατό - ισχυρό.

● Σχέση ασφαλισμένων / συνταξιούχων: 1 προς 3,7.

● Δυναμική του κλάδου.

Σχέση εισόδου στην εργασία / έξοδου στην σύνταξη: 1 προς 4,5.

● Αποθεματικά > 90 δις δραχμές (με διάρθρωση χαρτοφυλακίου πάρα πολύ καλή).

6α. Έχει αναπτύξει οργανωτική και λειτουργική δυναμική και σύντομα θα μπορεί να αποτελέσει πρότυπο Ασφαλιστικού Ταμείου. Το παρόν Δ.Σ. έχει αποδείξει στην πράξη ότι διοικεί τον Οργανισμό και δεν παρίσταται απλά, και με σταθερό βήμα προγραμματίζει το μέλλον για αυτόνομο και ενιαίο επικουρικό φορέα στο Φάρμακο, το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

7α. Έχει πολύ χαμηλό κόστος λειτουργίας, περίπου 4,5% επί των εσόδων του, ενώ τα έξοδα της Διοίκησης είναι στο 0,1%.

8α. Το όποιο οργανικό έλλειμμα στον κλάδο σύνταξης (έσοδα - έξοδα), δεν προκύπτει από την έλλειψη εσόδων, αλλά από τις πολύ καλές παροχές και την ύπαρξη εισφοροδιαφυγής, που συνεχώς μειούται. Εκτός τούτου, υπερκαλύπτεται από το πλεόνασμα του

κλάδου πρόνοιας. Άρα, με διορθωτικές κινήσεις:

● Αλλαγή του τρόπου υπολογισμού της σύνταξης - οροφή και δικαιότερη ανταποδοτικότητα, θα εκλείψει άμεσα και το όποιο οργανικό έλλειμμα, ενώ παράλληλα θα συνεχίσει να χορηγεί κανονικά τις υφιστάμενες συντάξεις, με πάγωμα για κάποιο χρονικό διάστημα των υψηλών κλιμακίων σύνταξης.

● Εντατικοποίηση των ελέγχων, κύρια στην περιφέρεια και μείωση της εισφοροδιαφυγής, Άρα κανένα πρόβλημα ή ανησυχία. Τα αποθεματικά

μες θα μείνουν ανέγγυα.

9α. Το θέλουν και το αγαπούν όλοι οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι του Φαρμάκου. Αυτοί που το ήθισαν, το θέλουν δικό τους.

10α. Τα μεγάλα, στεράκλιτα και ανανομογενή οργανωτικά σχήματα στην Επικουρική Ασφάλιση δεν ανταποκρίνονται στην αποστολή της έννοιας της επικουρικότητας, αλλά λειτουργούν σαν μια μικρή κύρια σύνταξη με άλλο όνομα. Είναι ισοπεδωτικά, συγκεντρωτικά και δυσκίνητα.



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Η Συντονιστική Επιτροπή στήριξης του αγώνα για την αυτοτέλεια του ΤΕΑΥΦΕ:

- Ρηγάπουλος Σόλων, Αντιπρόεδρος του Δ.Σ. του ΤΕΑΥΦΕ (εκπρόσωπος των εργαζομένων, Αναπλ. Πρόεδρος της ΠΟΙΕ)
- Ριζόπουλος Τάσος, μέλος του Δ.Σ. του ΤΕΑΥΦΕ

(εκπρόσωπος των εργαζομένων, Αντιπρόεδρος της ΟΕΦΣΕΕ)

- Μαραέλος Αργύρης, μέλος του Δ.Σ. του ΤΕΑΥΦΕ (εκπρόσωπος των εργαζομένων, Γεν. Γραμματέας της ΠΟΙΕ)
- Ρούσσου Ιουλίτα, μέλος του Δ.Σ. του ΤΕΑΥΦΕ (εκπρόσωπος των συνταξιούχων, πρώην διευθύντρια του ΤΕΑΥΦΕ, Πρόεδρος της ΕΣΥΦΕΕ)

ΚΑΘΟΛΙΚΗ Η ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

ΤΗΣ 24ωρης ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗΣ ΑΠΕΡΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ - ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ - ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΕΙΣ - ΠΟΡΕΙΣ - ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ
& ΨΗΦΙΣΜΑΤΑ ΣΤΟΥΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥΣ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΑΠΟ ΟΛΗ ΤΗΝ ΧΩΡΑ

Σ.Ι.Ε. Βορείου Ελλάδος

Δελτίο Τύπου

Προς τον ημερήσιο τύπο της Θεσσαλονίκης
Εφημερίδες: Μακεδονία - Αγγελιοφόρος

Αγαπητοί κύριοι,

Το Σωματείο Ιατρικών Επισκεπτών Βορείου Ελλάδος συμμετέχει στην πανελλαδική απεργία του κλάδου, με βασικό αίτημα την αυτονομία του Επικουρικού μας Ταμείου (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.).

Η απεργία έχει προκηρυχθεί μετά από ομόφωνη απόφαση όλων των Προέδρων των Σωματείων όλης της χώρας και της Διοίκησης της Ομοσπονδίας, όπως επίσης και της Ομοσπονδίας Φαρμακοποιών Ελλάδας και Συνταξιούχων του κλάδου.

Με το παρόν, θα θέλαμε να διαμαρτυρηθούμε έντονα για την προσπάθεια ένταξης του Ταμείου μας, του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., στο σύνολο των προβληματικών Ταμείων, διότι πιστεύουμε ότι δεν μπορεί να επιβληθεί η όποια ενοποίηση χωρίς να ερωτηθούν οι ασφαλισμένοι, όταν, βεβαίως, πρόκειται για ένα από τα πιο υγιή Ταμεία.

Είναι δε, αυτονόητο ότι οποιαδήποτε απόφαση ληφθεί, πέρα από τις θέσεις μας και χωρίς τη σύμφωνη γνώμη των συνδικαλιστικών οργανώσεων του κλάδου μας, δεν πρόκειται να γίνει αποδεκτή και θα μας βρει μαζί στους δρόμους αγωνιζόμενους.

Ζητάμε και τη δική σας υποστήριξη με τη δημοσίευση του παρόντος για κάλεσμα των συναδέλφων μας στην απεργία στις 27-11-2002.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων.

Με ιδιαίτερη εκτίμηση,

Ο Πρόεδρος του Σ.Ι.Ε.Β.Ε.

Πασκαλίδης Μάκης

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ

ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ Σ.Ι.Ε.Β.Ε. κ.

Κοσμά Πασκαλίδη

ΣΤΟ ΚΑΝΑΛΙ TV100 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΘΕΜΑ: 24ωρη απεργία

Ερώτηση: Ποιος είναι ο λόγος της απεργίας;

Απάντηση: Ο βασικός λόγος είναι ότι θέλουμε να διαμαρτυρηθούμε έντονα για την προσπάθεια ένταξης του Ταμείου μας μαζί με τα άλλα προβληματικά, με βασικό στόχο να ενισχυθούν τα αδύνατα Ταμεία.

Εμείς σαν εργαζόμενοι αντιλαμβάνομαστε ότι η κύρια σύνταξη θα πρέπει να έχει μία κεντρική και καθολική ισσορροπία, αλλά η επικουρική θα πρέπει να λειτουργεί σύμφωνα με την έννοια της επικουρικότητας στον κλάδο, που υπηρετεί.

Ερώτηση: Γιατί η Κυβέρνηση προχωρά σε αυτήν τη ρύθμιση, αφού έχει αντίθετους τους εργαζόμενους;

Απάντηση: Η Κυβέρνηση με αυτήν την πρακτική της θέλει, και πολύ ορθά, ίσως, να ορθολογικοποιήσει το πρόβλημα των πολλών επικουρικών ταμείων και δη προβληματικών. Εμείς είμαστε αντίθετοι για το λόγο ότι το δικό μας Ταμείο είναι από τα πλέον υγιή και μπορεί από μόνο του να έχει μια αυτόνομη και αυτόνομη πορεία.

Η ενοποίηση του δικού μας Ταμείου, δεν πρόκειται να το αναπτύξει, αλλά απεικονίζεται να του προκαλέσει άμεση κατάρρευση.

Στις παραπάνω απόψεις μας βρίσκουμε σύμφωνη και τη Γ.Σ.Ε.Ε.

Ερώτηση: Τι θα κάνετε αν δεν υλοποιηθεί ο στόχος σας;

Απάντηση: Εμείς θα προχωρήσουμε και σε πιο δυναμικές παρεμβάσεις, εάν η οποιαδήποτε απόφαση παρθεί είναι πέρα από τις θέσεις των συνδικαλιστικών οργανώσεων του κλάδου μας και θα μας δείτε μαζί αγωνιζόμενους στους δρόμους, διότι το αίτημά μας για αυτόνομη πορεία του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. είναι πέρα για πέρα δίκαιο.

Ευχαριστώ.



ΑΠΟ ΑΡΙΣΤΕΡΑ: Αντιπροσωπεία των απεργών επιδίδει φήφιγμα στον Αντινομάρχη Ηρακλείου. Συγκέντρωση έξω από τη Νομαρχία Ηρακλείου.

Πανελλαδική απεργιακή κινητοποίηση για το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.

Φωτορεπορτάζ του Αδόλφου Παπουλάκη



Η Ομοσπονδία Εργαζομένων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελματιών Ελλάδας (Ο.Ε.Φ.Ε.Ε.), η Ένωση Συνταξιούγων Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών Ελλάδας (Ε.Σ.Υ.Φ.Ε.Ε.), η Πανελλαδική Ομοσπονδία Ιατρικών Επισκεπτών (Π.Ο.Ι.Ε.) και τα Σωματίδια Συνταξιούγων ΤΕΛΥΦΕΘ Βορείου Ελλάδας πραγματοποιούν απεργιακή κινητοποίηση με Πανελλαδική κλιμακωτή εκδήλωση και πορεία στην Αθήνα στις 25/11/2002.

Η διαφορά, η οποία αναμένεται ότι θα προβλεφθεί τους καίριους εν όψει και του κοινωνικού βελώνος της λειτουργικής και λειτουργικής αναδιοργάνωσης των ασφαλιστικών οργανισμών για παρόμοια το θέμα τους ελέγχους και ελέγχους.

Είκοσι προερχόμενοι σε 24ωρη προεδροποιήσιμη πανελλαδική φερεντά στις 27/11/2002 με κεντρική εκδήλωση με συγκέντρωση της Αθήνας και πορεία στο κέντρο της Αθήνας και Ελευσίνων Ακρόπολιν και στο Νεομάρτυρα Στάδιο.

Παράλληλα, οι 6 δημόσιοι κοινωνικοί διαλογισμοί που έχουν προκύψει θα διεξαχθούν παράλληλα στην κεντρική των έδρων ομίλων τους.

Παναγιώτης Αποστόλης



«Εξαρχικός Τύπος» Αλεξανδρούπολη
Πέμπτη 28 Νοεμβρίου 2002

«Η Εμπόλεμη» Κορίνθ
Τρίτη 26 Νοεμβρίου 2002

ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ

Απεργία για τη διασφάλιση του Ταμείου τους

✓ Στις απεργιακές συγκλήσεις του υγιούς επικουρικού τους ταμείου ΤΕΛΥΦΕΘ στο ΕΓΑΜ (επικουρικό ταμείο του ΙΚΑ) αντιδρούν οι απεργιακοί επισκέπτες, όπως και οι εργαζόμενοι γενικότερα στο φάρμακο, οι οποίοι χθες πραγματοποιήσαν 24ωρη πανελλαδική απεργία προεδροποιήσιμη χαρακτήρα με αποσπαστικές των Ομοσπονδιών Ιατρικών Επισκεπτών και Εργαζομένων στο φάρμακο. Στη κινητοποίηση συμμετείχε και ο Σύλλογος Ιατρικών Επισκεπτών Νομών Καβάλας - Δράμας - Ξερών.

Η πρώτη εκδήλωση που έλαβε χώρα στο ποσοστό συμμετοχής στην απεργία κινήθηκε περίπου στο 60%, ενώ στη Θράκη και στη Θεσσαλονίκη το ποσοστό συμμετοχής ανήλθε στο 80%. Το πρωί στη πλειοψηφία της απεργίας ιατρικοί επισκέπτες του Νομού Κορίνθ επισκεψήθηκαν τη νομαρχία και επιβήσαν στο νομαρχικό Θεόδωρο Κασσιοντζή υπογράφοντας με το σπέρμα τους και τον ενημέρωσαν σχετικά, ενώ το ίδιο υπόμνημα κατατέθηκε και στις νομαρχίες Δράμας και Ξερών.

Κορίνθ
Πέμπτη 28 Νοεμβρίου 2002

«Ελευσίνιος» Κοζάνη
Πέμπτη 28 Νοεμβρίου 2002

ΟΙ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Απεργούν για να υπερασπιστούν την αυτονομία του ταμείου τους

Η διαφορά, η οποία αναμένεται ότι θα προβλεφθεί τους καίριους εν όψει και του κοινωνικού βελώνος της λειτουργικής και λειτουργικής αναδιοργάνωσης των ασφαλιστικών οργανισμών για παρόμοια το θέμα τους ελέγχους και ελέγχους.



Σε θέματα νοσηλείας

Στις 27 Νοεμβρίου πραγματοποιήθηκε η 24ωρη προεδροποιήσιμη πανελλαδική φερεντά στις 27/11/2002 με κεντρική εκδήλωση με συγκέντρωση της Αθήνας και πορεία στο κέντρο της Αθήνας και Ελευσίνων Ακρόπολιν και στο Νεομάρτυρα Στάδιο.

Παράλληλα, οι 6 δημόσιοι κοινωνικοί διαλογισμοί που έχουν προκύψει θα διεξαχθούν παράλληλα στην κεντρική των έδρων ομίλων τους.

Πανελλαδική απεργία ιατρικών επισκεπτών

Πανελλαδική απεργία πραγματοποιούν αύριο τα μέλη της Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών, ενώ τα μέλη του Συλλόγου Ιατρικών Επισκεπτών Νοτιοανατολικής Πελοποννήσου θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση στο Εργατικό Κέντρο Καλαμάτας αύριο στις 10.30 το πρωί.

Οι κινητοποιήσεις των εργαζομένων στο χώρο του φαρμάκου, στόχο έχουν την ικανοποίηση σειράς αιτημάτων του κλάδου που έχουν σχέση με την ενσωμάτωση των ασφαλιστικών ταμείων. Οι εργαζόμενοι στο χώρο του φαρμάκου διεκδικούν τη μη κατάργηση του ταμείου τους.

«Ελευσίνιος» Κοζάνη
Τρίτη 26 Νοεμβρίου 2002

Έκοιμα για δικαστική αντιδράση εάν η κυβέρνηση απείλει να χρεώσει στα επανοικονομικά τους ταμεία

Απείλησαν χθες οι εργαζόμενοι του φαρμακευτικού κλάδου

Απείλησαν χθες οι εργαζόμενοι του φαρμακευτικού κλάδου να διεκδικούν τη μη κατάργηση του ταμείου τους.



Οι εργαζόμενοι του φαρμακευτικού κλάδου

Οι εργαζόμενοι του φαρμακευτικού κλάδου, οι οποίοι χθες πραγματοποιήσαν 24ωρη απεργία, απείλησαν να χρεώσουν στα επανοικονομικά τους ταμεία, εάν η κυβέρνηση απείλει να χρεώσει στα επανοικονομικά τους ταμεία.

Οι εργαζόμενοι του φαρμακευτικού κλάδου, οι οποίοι χθες πραγματοποιήσαν 24ωρη απεργία, απείλησαν να χρεώσουν στα επανοικονομικά τους ταμεία, εάν η κυβέρνηση απείλει να χρεώσει στα επανοικονομικά τους ταμεία.

ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

Σε συνέχεια του προηγούμενου τεύχους, δημοσιεύουμε τους πίνακες με τους βασικούς μισθούς των Ιατρικών Επισκεπτών, πτυχιούχων και μη, καθώς επίσης και τα επιδόματα τριετιών, το εμπορικό επίδομα και το επίδομα γάμου, για κάθε εξάμηνο ξεχωριστά.

Σας υπενθυμίζουμε ότι οι αυξήσεις αυτές ισχύουν από 01-01-2002 και έχουν αναδρομική ισχύ, μέχρι την υπογραφή της νέας Σ.Σ.Ε.

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1 έως 2	742,32	37,12	74,24					
3	775,44	38,78	77,55					
4	775,44	38,78	77,55	38,78				
5 έως 6	800,89	40,05	80,09	40,05				
7 έως 8	837,22	41,87	83,73	41,87	83,73			
9	871,96	43,6	87,2	43,6	87,2			
10	871,96	43,6	87,2	43,6	87,2	130,8		
11 έως 12	903,46	45,18	90,35	45,18	90,35	135,52		
13 έως 14	927,58	46,38	92,76	46,38	92,76	139,14	185,52	
15	960,98	48,05	96,1	48,05	96,1	144,15	192,2	
16	960,98	48,05	96,1	48,05	96,1	144,15	192,2	240,25
17 έως 18	992,51	49,63	99,26	49,63	99,26	148,88	198,51	248,13
19 έως 20	1019,58	50,98	101,96	50,98	101,96	152,94	203,92	254,9
21 έως 22	1035,33	51,77	103,54	51,77	103,54	155,3	207,07	258,84
23 έως 24	1050,82	52,55	105,09	52,55	105,09	157,63	210,17	262,71
25 έως 26	1085,99	53,3	106,6	53,3	106,6	159,9	213,2	266,5
27 έως 28	1085,03	54,26	108,51	54,26	108,51	162,76	217,01	271,26
29 έως 30	1103,62	55,19	110,37	55,19	110,37	165,55	220,73	275,91
31 έως 32	1121,45	56,08	112,15	56,08	112,15	168,22	224,29	280,37
33 έως 34	1139,04	56,96	113,91	56,96	113,91	170,86	227,81	284,76
35	1156,39	57,82	115,64	57,82	115,64	173,46	231,28	289,1

ΠΙΝΑΚΑΣ Α
ΙΑΤΡΙΚΟΙ
ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ
ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ

01/01/2002 -
30/06/2002

ΠΙΝΑΚΑΣ Β
ΙΑΤΡΙΚΟΙ
ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ
ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ

01/07/2002 -
31/12/2002

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ.	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ	1η ΤΡΙΕΤΙΑ	2η ΤΡΙΕΤΙΑ	3η ΤΡΙΕΤΙΑ	4η ΤΡΙΕΤΙΑ	5η ΤΡΙΕΤΙΑ
		5%	10%	5%	10%	15%	20%	25%
1 έως 2	762,37	38,12	76,24					
3	796,38	39,82	79,64					
4	796,38	39,82	79,64	39,82				
5 έως 6	822,52	41,13	82,26	41,13				
7 έως 8	859,83	43	85,99	43	85,99			
9	895,51	44,78	89,56	44,78	89,56			
10	895,51	44,78	89,56	44,78	89,56	134,33		
11 έως 12	927,86	46,4	92,79	46,4	92,79	139,18		
13 έως 14	952,63	47,64	95,27	47,64	95,27	142,9	190,53	
15	986,93	49,35	98,7	49,35	98,7	148,04	197,39	
16	986,93	49,35	98,7	49,35	98,7	148,04	197,39	246,74
17 έως 18	1019,31	50,97	101,94	50,97	101,94	152,9	203,87	254,83
19 έως 20	1047,11	52,36	104,72	52,36	104,72	157,07	209,43	261,78
21 έως 22	1063,29	53,17	106,33	53,17	106,33	159,5	212,66	265,83
23 έως 24	1079,2	53,96	107,92	53,96	107,92	161,88	215,84	269,8
25 έως 26	1094,78	54,74	109,48	54,74	109,48	164,22	218,96	273,7
27 έως 28	1114,33	55,72	111,44	55,72	111,44	167,15	222,87	278,59
29 έως 30	1133,42	56,68	113,35	56,68	113,35	170,02	226,69	283,36
31 έως 32	1151,73	57,59	115,18	57,59	115,18	172,76	230,35	287,94
33 έως 34	1169,8	58,49	116,98	58,49	116,98	175,47	233,96	292,45
35	1187,62	59,39	118,77	59,39	118,77	178,15	237,53	296,91

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ. 5%	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ 10%	1η ΤΡΙΕΤΙΑ 5%	2η ΤΡΙΕΤΙΑ 10%	3η ΤΡΙΕΤΙΑ 15%	4η ΤΡΙΕΤΙΑ 20%	5η ΤΡΙΕΤΙΑ 25%
1	588,06	29,41	58,81					
2	622,02	31,11	62,21					
3	672,58	33,63	67,26					
4 έως 5	699,48	34,98	69,95	34,98				
6	740,64	37,04	74,07	37,04				
7	740,64	37,04	74,07	37,04	74,07			
8 έως 9	774,36	38,72	77,44	38,72	77,44			
10 έως 11	817,44	40,88	81,75	40,88	81,75	122,62		
12	833,98	41,7	83,4	41,7	83,4	125,1		
13	833,98	41,7	83,4	41,7	83,4	125,1	166,8	
14 έως 15	846,02	42,31	84,61	42,31	84,61	126,91	169,21	
16 έως 17	856,01	42,8	85,61	42,8	85,61	128,41	171,21	214,01
18 έως 19	867,96	43,4	86,8	43,4	86,8	130,2	173,6	216,99
20 έως 21	881,08	44,06	88,11	44,06	88,11	132,17	176,22	220,27
22 έως 23	893,65	44,69	89,37	44,69	89,37	134,05	178,73	223,42
24 έως 25	906,15	45,31	90,62	45,31	90,62	135,93	181,23	226,54
26 έως 27	914,99	45,75	91,5	45,75	91,5	137,25	183	228,75
28 έως 29	932,1	46,61	93,21	46,61	93,21	139,82	186,42	233,03
30	948,32	47,42	94,84	47,42	94,84	142,25	189,67	237,08
31 έως 32	956,38	47,82	95,64	47,82	95,64	143,46	191,28	239,1
33 έως 34	972,15	48,61	97,22	48,61	97,22	145,83	194,43	243,04
35	987,45	49,38	98,75	49,38	98,75	148,12	197,49	246,87

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ

01/01/2002 -
30/06/2002

ΠΙΝΑΚΑΣ Β ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΗ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΙ

01/07/2002 -
31/12/2002

ΕΤΗ	Β.ΜΙΣΘΟΣ	ΕΜΠ.ΕΠΙΔ. 5%	ΕΠ.ΓΑΜΟΥ 10%	1η ΤΡΙΕΤΙΑ 5%	2η ΤΡΙΕΤΙΑ 10%	3η ΤΡΙΕΤΙΑ 15%	4η ΤΡΙΕΤΙΑ 20%	5η ΤΡΙΕΤΙΑ 25%
1	603,94	30,2	60,4					
2	638,82	31,95	63,89					
3	690,74	34,54	69,08					
4 έως 5	718,37	35,92	71,84	35,92				
6	760,64	38,04	76,07	38,04				
7	760,64	38,04	76,07	38,04	76,07			
8 έως 9	795,27	39,77	79,53	39,77	79,53			
10 έως 11	839,51	41,98	83,96	41,98	83,96	125,93		
12	856,5	42,83	85,65	42,83	85,65	128,48		
13	856,5	42,83	85,65	42,83	85,65	128,48	171,3	
14 έως 15	868,87	43,45	86,89	43,45	86,89	130,33	173,78	
16 έως 17	879,13	43,96	87,92	43,96	87,92	131,87	175,83	219,79
18 έως 19	891,4	44,57	89,14	44,57	89,14	133,71	178,28	222,85
20 έως 21	904,87	45,25	90,49	45,25	90,49	135,73	180,98	226,22
22 έως 23	917,78	45,89	91,78	45,89	91,78	137,67	183,56	229,45
24 έως 25	930,62	46,54	93,07	46,54	93,07	139,6	186,13	232,66
26 έως 27	939,7	46,99	93,97	46,99	93,97	140,98	187,94	234,93
28 έως 29	957,27	47,87	95,73	47,87	95,73	143,59	191,46	239,32
30	973,93	48,7	97,4	48,7	97,4	146,09	194,79	243,49
31 έως 32	982,21	49,11	98,23	49,11	98,23	147,34	196,45	245,56
33 έως 34	998,4	49,92	99,84	49,92	99,84	149,76	199,68	249,6
35	1014,12	50,71	101,42	50,71	101,42	152,12	202,83	253,53

Το ΑΥΤΟΝΟΗΤΟ μπορεί να είναι και ΟΡΑΜΑ ή ΕΘΝΙΚΟ ΣΤΟΙΧΗΜΑ

Η ενασχόληση με τα κοινά δεν είναι μία στατική δραστηριότητα, αλλά μια συνεχής εξελικτική διαδικασία. Η διαδικασία αυτή δεν έχει τερματικό σταθμό, αλλά παραμένει μία συνεχής προσπάθεια, ένα ταξίδι χωρίς τελειωμό.

Πολλές φορές ή και τις περισσότερες, οι άνθρωποι συνδέουν την προσωπική τους Ιθάκη με την κοινή δράση, υπηρετώντας στον έναν ή τον άλλο βαθμό την Κοινωνία, σε τοπικό, επαρχιακό, νομαρχιακό, πολιτικό και εργασιακό πεδίο. Η δράση αυτή χαρακτηρίζεται από μία νοοτροπία, παρουσιάζοντας την ενασχόληση με τα κοινά, όχι στην επιδίωξη του αυτονόητου, αλλά σαν κάτι το υπερβατικό, που θα δικαιωθεί στη διαδρομή. Η δραστηριότητα αυτή, σαν αθροιστική αντίληψη, δεν σταματά στην αφαίρεση έργων για την κοινή προσπάθεια, αλλά τις περισσότερες φορές συνδέεται με τη συσσώρευση χρόνου στα αξιώματα.

Βλέπουμε λοιπόν, την «αναρχία» στα αξιώματα, ορισμένων, που ταυτίζουν τον εαυτό τους με την «έννοια των κοινοτήτων» ιδεών και σύγχρονων αντιλήψεων». Πολλές φορές δεν είναι τίποτα περισσότερο από την ενασχόληση στο σύστημα των μικρών ή και μεγάλων συμφερόντων, που επενδύουν τη μικρότητη αυτή αντίληψη, μεμονωμένων και ασυνδεδεμένων μεταξύ τους, δραστηριοτήτων σαν το γενικότερο συμφέρον του τόπου!

Η χώρα έχει αποδιοργανωθεί σε τέτοιο βαθμό από τους ηγετίσκους τοπικού ή πολιτικού πεδίου, που με μαθηματική ακρίβεια οδηγήθηκε στον ευτελισμό της αισθητικής, την καταστροφή της ποιότητας ζωής και του περιβάλλοντος, με αντάλλαγμα μία δήθεν οικονομική άνθηση, αλλά με τέτοιο άριστο και άναρχο τρόπο, που στην πραγματικότητα δεν είναι τίποτα άλλο από την «αισθητική του νεοπλουτισμού» ή τη «γομολάστικα» της ίδιας της φύσης, που σιγά-σιγά σβήνει, αργοπεθαίνει στο βωμό «της οικονομίας και του πολιτισμού».

Αυτά θα μπορούσε να τα δικαιολογήσει κάποιος στην Ελλάδα του '50 και του '60, όχι, όμως, στην Ελλάδα του '80 και του '90 και του 2000.

Οι πολίτες είναι εγκλωβισμένοι σε ένα παράλογο σύστημα αυθαιρετοποίησης των πάντων και «οι βατήρες ή και σωτήρες» αυτών των μικρών συμφερόντων είναι η ίδια η δημόσια διοίκηση, ενώ οι «τοπικοί φορείς» και οι ηγετίσκοι τους τακτοποιούν τις υποθέσεις με τέτοιο τρόπο, που να αλληλοτροφοδοτούνται στη διατήρηση της εξουσίας ή και του νεοπλουτισμού.

Ας κοιτάξει κάποιος, όχι αλλού, στο δικό του τόπο ή χώρα και εκεί θα πάρει τις απαντήσεις.

Αλήθεια, εκτός από τον όποιο εισαγόμενο οικονομικό πλούτο, τι έχουμε σήμερα να επιδιώξουμε; Την απορρόφηση των κονδυλίων, θα μας πουν κάποιοι ενδιαμέσες, εκλεγμένοι ή μη, άρχοντες ή επερχόμενοι επικριτές.

Την επιδίωξη της αγροτιάς.

Το λιμάνι, που φτιάξαμε, με τις μαριναρμασμένες θάλασσες.

Το «καρκατσιάρδι», τύπου Λας Βέγκας.

Τη μεταφορά του συντελεστή της αποδόμησης των ακόρεστων περιοχών!!!

Τη νομιμοποίηση και της τρίτης γενιάς αυθαιρέτων με «αντιβιοτική θεραπεία»!!

Την προστασία της δασικής έκτασης για να την κάψουμε!!!

Τα 8 στρέμματα αντί 4 για τη δόμηση και των βουών.

Την αγορά τεράστιων εκτάσεων από τους επιτήδειους, πριν την ένταξη ή την εγκατάσταση αεροδρομίων (ηφαίστωση είχαμε τέτοιο ζήτημα «σημαδεμένης τράπουλας» με τη μεταφορά υποκαταστημάτων ΙΚΑ, Τραπεζών, Οργανισμών, κλπ., κλπ., κλπ.....).

Θα μας πει κάποιος άλλος, τίποτα δεν έγινε τα τελευταία 27 χρόνια σε αυτήν την χώρα και βυσσοδομούμε τόσο άκριτα;

Το τι έγινε θετικό, που έγιναν πολλά, αφορούν να τα αναφέρει και να τα παρουσιάσει η εκάστοτε Κυβέρνηση ή και οι τοπικοί άρχοντες.

Εκείνο, που ανήκει σε όποιον ελεύθερα πιάνει την πένα, είναι να πει τι δεν έγινε και πρώτα θα αναφερθεί στα μεγάλα, πολύ μεγάλα, τόσα, που δεν χωράει μεγαλύτερα.

Όχι μόνο δεν έγινε κάτι θετικό, αλλά και τα πολύ σημαντικά, που θεσμικά ξεκίνησαν, ευτελίστηκαν από την οικτική απιστία τους. Τέτοιους ευτελισμούς, που δεν χωράει άλλο «πίσασσε πύλο». Και μην ταλμίσουν κάποιος εξυπνάκηδες «κλακοδόξοι» να μας πουν ή να μας αναλύσουν τους μέσους όρους, γιατί την επομένη θα μετανώνουν πικρά.

Σ' αυτό, που θα αναφέρουμε, δεν χωράνε στατιστικές παρεξηγήσεις αναλήψεων πολιτικών ή περισπούδων ειδικών. Αρχίζουμε.

● ΥΓΕΙΑ: ευτυχώς έχουμε ήλιο και καλή κουζίνα!

● ΠΑΙΔΕΙΑ: ευτυχώς υπάρχει και η παραπαιδεία!

● ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ - ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: ευτυχώς έχουμε πολλές θάλασσες και «δρασιζέται» το πολύ τιμμένο!

● ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ: δυστυχώς, ο καθένας κάνει του κεφαλαίου του!

● ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ: ευτυχώς, που δεν ακούγεται πάντα (βλέπε, ταλαιπωρία του πολίτη).

Αυτά τα παραπάνω, τα «μικρά», έχουν θεσμοθετηθεί και έχουν γίνει νόμοι του Ελληνικού Κράτους για κάθε ένα από αυτά, τουλάχιστον ένας νόμος τον χρόνο. Το μεγάλο όγκος κάθε Υπουργού είναι να φέρει ένα νομοσχέδιο στη Βουλή. Κι αν κάποιος αργήσει, έχει την αντιπολίτευση, που του θυμίζει ότι δεν παράγει έργο!!!

Δύο πλά μπορεί να συμβαίνουν σ' αυτόν τον τόπο, ή ότι η συντεχνία των δικηγόρων λυμνίζεται το Κράτος, συντάσσοντας σχέδια νόμου, ή υπάρχει τόση ανεγκεφαλία, που δεν υπάρχει περίπτωση εγκεφαλικού με τίποτα.

Έχω να κάνω μία πρόταση για τη νέα δημοκρατική και νομαρχιακή αρχή, που προέκυψε και τη μέλλουσα Κυβέρνηση, που θα προκύψει, μπορεί, βέβαια, να αρχίσει και η παρούσα.

Ρε παιδιά, για μια θτεία μην κάνετε απολύτως τίποτα. Ασχοληθείτε με τα τετριμμένα της προηγούμενης και τα απλά καθημερινά. Σας εγγυώμαστε ότι θα σας ξαναψηφίσουμε ηλειοψηφικά. Έχετε τόσο έργο να κάμνετε, που δεν σας φτάνει μια θτεία.

Τα άλλα, του μέλλοντος, αφήστε τα για όταν τελειώσετε με τα παρόντα της διαχείρισης. Ούτως ή άλλως, όταν εξαγγέλλεται μία πολιτική, αργεί να φανεί απ' ενός, και την αλλάζετε πριν καν «σπατούλει», και απ' ετέρου τα ίδια εξαγγέλλονται από την αρχή.

Επίσης, για να σας προσηύσουμε πάλι σαν κόμματα εξουσίας, τώρα τελευταία μας «βάζετε» συνεχώς στη ζυγαριά των δημοσκοπήσεων.

Αυτό κι αν είναι άμεση δημοκρατία! Μας ρωτάτε ποιον θα ψηφίζαμε αν αύριο γίνονταν εκλογές!!

Τον άλφα δικό μας!

Τον βήτα κοινό «παραθυράκια»!

Τον επώνυμο γνωστό =

Τον βαρόνο της τιμής!

Τον ανώνυμο για αποκλεισμό!

Τον ιατρό, για το «ακουστικό»!

Τον οπαδό της «κάσας», κλπ.

Και μες βέβαια, απαντάμε όπως όταν μας ρωτάτε: «πες μας έναν τριψήφιο αριθμό με τρία όμοια ψηφία» = (333).

Αυτό το σύστημα είναι πάρα πολύ δημοκρατικό, αναγεννητικό, προοδευτικό και προπάντων δίκαιο και με λαϊκό έρεισμα. Κύρια, όμως, μετράμε τη δημοτικότητα μέσα από την προσφορά!!

Τώρα, καταλαβαίνουμε ότι η διαδικασία υλοποίησης των υπεσχημένων πρέπει να γίνει με την ίδια διαδικασία της επιλογής. Δημοσκοπήσεις για τις όποιες πολιτικές επιλογές!!

Μου αρέσει σαν ιδέα και προτείνω να την εφαρμόσουμε και στην οικογενειακή και επαγγελματική μας ζωή. Όχι για τίποτα άλλο, αλλά να, θα έχουμε να ασχοληθούμε με αυτό και θα «λουφάρουμε» και το κυριότερο, θα εφαρμόσουμε την τακτική του να μην κάνουμε τίποτα και θα είμαστε σίγουρα αρεστοί στους περισσότερους!

Γιατί αυτό είναι το ζήτημα κάθε φορά, και σε ποιους θέλεις να απευθυνθείς. Ποια είναι η πελατεία σου. Πού μπορείς να πουλήσεις το «πρόϊόν» σου; Εταιρεία είναι αυτή, πρέπει να έχει πωλήσεις για να μπορέσει να επιβιώσει σε ένα σκληρό και ανταγωνιστικό περιβάλλον.

Τώρα καταλαβαίνουμε γιατί τώρα τελευταία όλα και

ακούγεται η λέξη manager ή τεκνοκράτης. Θα μου πείτε, από τους αυλικούς, αυτοί είναι καλύτεροι. Δε λέω, αλλά τόσους managers, πού να τους βρούμε ή τόσους τεκνοκράτες για να τους ψηφίζουμε. «Θα καλλήσει το φαί» και εκτός αυτού, εκεί, που σπουδάζουν τα παιδιά, μια φράση άκουγαν κάθε μέρα: Πωλήσεις και κέρδη.

Θέλω να κάνω άλλη μία πρόταση κι ο Θεός να με συγχωρέσει. Ρε παιδιά, σωστούς ανθρώπους θα ζητήσουμε να «βγάλουμε» καμιά φορά; Δηλαδή, απλά σωστούς, που ξέρουν τα βράδια τι έκαναν το πρωί και τι αποτέλεσμα έφεραν. Κι αν δεν τους βγαίνει στη μέρα, στη βδομάδα, στο μήνα, στο χρόνο, και στο τέλος της ζωής, να μας λένε, αυτό μπορούμε και κάναμε, όχι να μας αρραδιάζουν «αρχαίους» γενικευμένους υποκριτικούς και απροσδιόριστους στατιστικούς αλγόριθμους και Μ.Ο. επιτυχίας, που στο τέλος όλοι ψαχνόμαστε γιατί δεν ξέρουμε πού να «μπούμε», στο ψηλότερο ή στο χαμηλότερο σημείο!!.. Να μπορούμε να τους ρωτήσουμε:

Έφτιαξες κανένα Νοσοκομείο;

Μείωσες καμιά λίστα αναμονής;

Βρήκες σε κανένα άνεργο δουλειά;

Γλίτωσες κανένα δάσος;

Έσωσες κανέναν θαλάσσιο κόλπο;

Μάθανε, φέτος, τίποτα τα παιδιά μας;

Έφτιαξες καμιά αθούσα σχολείου;

Μείωσες, όχι το θάνατο, όχι, αλλά το ζώρο που κάνω να πάω στη δουλειά μου;

Δεν θα τους ρωτήσουμε αν έχει κέρδη ο ΟΤΕ, η ΔΕΗ, η ΟΑ, η ΕΥΔΑΠ, το ΕΠ, ο ΟΠΑΠ, κλπ., αυτά ανήκουν στους μετόχους. Θα μας πουν, όμως, γιατί και πόσα έδωσαν για τα ελλείμματα και σε ποιους!! Θα μας πουν πόσο κοστίζει ένα δημόσιο έργο.

Θα μας πουν γιατί μετά την ασφαλιστική του δήμου ή του ΥΠΕΧΩΔΕ, έρχεται η ΕΥΔΑΠ, σκάβει και ξανακλείνει, μετά από δύο μήνες έρχεται το φωταέριο, πάλι σκάβει και κλείνει, μετά από τρεις μήνες έρχεται ο ΟΤΕ, πάλι σκάβει και κλείνει, μετά από τέσσερις μήνες υπολείπεται η ΔΕΗ, ξανασκάβει και ξανακλείνει, μετά από 5 μήνες δεν ξαναέρχεται κανένας και προς το κλείσιμο της θητείας, μας ξαναθυμάται ο δήμαρχος ή ο νομάρχης.

Αυτά πεισμοτικά θα επιμένουμε να μας τα λέτε, γιατί αυτό το παραμύθι της άναρχης δόμησης του ιδιώτη πρέπει να σταματήσει. Ο ιδιώτης βραβεύεται από την «κεντρική καθοδήγηση» των φορέων του και δεν φτάνει αυτό. Τις εταιρείες αυτές τις εξαιρούμε σαν ΔΕΚΟ υψίστης εθνικής σημασίας.

Αυτό πάλι, το να μην ξεπουλήσουμε το Δημόσιο, που πάει από μερικούς;

Ρε παιδιά, για ποιο Δημόσιο μιλάμε; Είναι όλο στην «ιδιωτική πρωτοβουλία». Απλά νομιμοποιούμε τις «λαβιτωρίες» με δημόσιο μανδύα.

Όλα μοιάζουν να αποτελούν συστηματικό στοιχείο της μεταπολιτευτικής Ελλάδας. Τα πολιτικά κόμματα και οι φορείς, μη δυνάμενα να συνδέονται με την Κοινωνία των πολιτών με προγράμματα συναντίληψης για τη διαχείριση της καθημερινότητας και την προώθηση μακροπρόθεσμων επιλογών, προκρίνουν την «εύκολη λύση», δηλαδή ταυτίζονται με την άναρχη στάση του πολίτη, μεμονωμένα για τις μικρές κοινωνικές και ομάδων συμφερόντων σε ευρύτατο κλίμακα.

Η ταύτιση αυτή το τελευταίο τέταρτο του 20ού αιώ-

να επενδύεται και με ιδεολογικούς βερμπαλισμούς, προκειμένου να «ικανοποιηθούμε» ή και να «νομιμοποιήσουμε» αυτά που κάναμε ή αυτά που δεν έγιναν. Ως ένα βαθμό μπορεί να δικαιολογηθεί από την ανάγκη της αυτοπροστασίας στον χώρο, που δραστηριοποιείται έκαστος και εν πάση περιπτώσει, θα μπορούσε να αποτελέσει δικαιολογημένα ή μη, την μία όψη, πατέ, όμως, σαν συνολική εικόνα δημόσιας και κοινωνικής δραστηριότητας.

Η Κοινωνία των πολιτών, η Ελλάδα του 21ου αιώνα δεν έχει ανάγκη μόνο τις επετείους, ούτε τις αριθμολόγες προσθαφαιρέσεις στο κοινωνικό, οικονομικό, πολιτικό και πολιτιστικό επίπεδο.

Εκείνο, που πρωτίστως χρειάζεται, είναι:

1. σκληρή διαχείριση της καθημερινότητας, αποκαθιστώντας το αίσθημα ισότητας, δικαίου και νομιμότητας της Πολιτείας, και

2. προγραμματική διαχείριση του μέλλοντος σε όλους τους τομείς.

Για να ευδοκούν, όμως, αυτοί οι δύο άξονες, που φαίνονται απλοί και γενικοί, επιβάλλεται μία «κοσμογονική» εθνική προσπάθεια. Επιβάλλεται η ανύψωση της ηθικής σε ένα όραμα, και της ελπίδας σε ένα σκοπό.

Σε μία σύγχρονη Ελλάδα, σε ένα ευρωπαϊκό και διεθνοποιημένο περιβάλλον, δεν έχει θέση η μζέ-ρια των βερμπαλιστών. Η Κοινωνία των πολιτών θέλει λύσεις στα προβλήματα, θέλει χειροπιαστά - απτά αποτελέσματα στη διαχείριση της καθημερινότητας, αλλά και προγραμματική διαχείριση για το μέλλον, προκειμένου να μην ανακυκλώνονται τα προβλήματα σε έναν φαύλο κύκλο διαχρονικής παλίντροας.

Η άλλη όψη βρίσκεται στο όραμα. Όταν μία χώρα βρίσκεται σε υποταγή, όραμα είναι η απελευθέρωση. Στην έκρυθμη λειτουργία του πολιτεύματος, είναι η αποκατάσταση της λειτουργίας και η εμπέδωση της Δημοκρατίας και των θεσμών της. Όταν αυτά τα δύο υπέρτατα γενικά αγαθά, δηλαδή η υπόσταση του Έθνους και του Κράτους υφίστανται και η Δημοκρατία λειτουργεί, δεν σημαίνει ότι το όραμα παύει να υφίσταται. Απλά το όραμα συντίθεται από επί μέρους μικρότερα οράματα, προκειμένου να παραμένουν ισχυρά τα υπέρτατα γενικά αγαθά (Ελευθερία και Δημοκρατία).

Σε πείσμα, λοιπόν, ορισμένων, που συνεχώς μας υπενθυμίζουν ότι ο νεοέλληνας δεν έχει όραμα ή και σε πείσμα των βερμπαλιστών, που συνεχίζουν τον «μίζερο εθνικό αποπροσανατολισμό», θα οπριμίσουμε τα μικρά οράματα, που σε κάθε δύσκολη στιγμή γίνονται ένα, ενώ σήμερα αποτελούν συστηματικό στοιχείο μιας κοινωνίας δημοκρατικής, ελεύθερης και ευημερούσας.

Μερικοί «εξυπνάκηδες», «γυρολόγοι» της πένας, της πολιτικής και της δημοσιότητας μπορεί να μας πουν ότι αυτά είναι τα αυτονόητα μιας ευνομούμενης κοινωνίας και Πολιτείας και όραμα είναι κάτι το ιδεατό, το άπιστο, το υπερβασικό. Αυτό που δεν «φαίνεται» και το οραματίζεται η Κοινωνία.

Δεν θα διαφωνήσω στην επιμολογική προσέγγιση ή και στην ιστορική διαπίστωση. Θα διαφωνήσω, όμως, έντονα στο ότι το αυτονόητο δεν πρέπει να γίνεται όραμα για την χώρα μας σήμερα. Το αυτονόητο είναι εκείνο, που λείπει κατ' αρχήν από την Κοινωνία των πολιτών και την ίδια την Πολιτεία. Μπορεί

να μοιάζει πολύ μικρό, πολύ φτωχικό, πολύ ρηκό, πολύ φθινό, πολύ πεζό για όραμα.

Όταν τα δύο υπέρτατα γενικά αγαθά υφίστανται, το όραμα μιας χώρας είναι τα μικρά οράματα των πολιτών της και επειδή δεν γίνεται να τα απαριθμήσουμε, τα κωδικοποιούμε σε μία λέξη, αυτονόητο. Θα παραθέσουμε, όμως, μερικά αυτονόητα, για να δούμε όλοι μαζί ότι τελικά μπορεί και να αποτελεί και εθνικό στοιχείο το αυτονόητο, αν πειράζει η φορτισμένη σημειολογική λέξη όραμα. Αυτονόητα:

● Να τηρείς τους νόμους του Κράτους.

● Να έχεις δουλειά.

● Να έχεις σύγχρονο και καθαρό Νοσοκομείο.

● Να έχεις καθαρή πόλη.

● Να επιδοτείσαι όταν έχεις ανάγκη.

● Να προστατεύεται η ζωή σου και η προσωπική σου περιουσία.

● Να έχεις καλούς δρόμους.

● Να σε εξυπηρετεί το Κράτος και οι υπηρεσίες του.

● Να έχεις ισότιμη αντιμετώπιση.

● Να έχεις καθαρή θάλασσα.

● Να έχεις πράσινα δάση.

● Να οδηγείς προσεκτικά.

● Να μην ρυπαίνεις την ατμόσφαιρα.

● Να μην «λαδώνεται» ο δημόσιος λειτουργός των συμφερόντων σου.

● Να μην κτίζεις παράνομα.

● Να γκρεμίζονται όλα τα αυθαίρετα.

● Να μην κλέβεις την εφορία.

● Να ... να ...

Όπως αντιλαμβάνεστε, ο κατάλογος των αυτονόητων δεν έχει τελειωμό. Αν όλα αυτά τα μαζέψουμε σε μία λέξη και τα κάνουμε όραμα, έχω την «ψευδαίσθηση» ότι σίγουρα θα νικήσουμε το μέλλον.

Ας σκεφτούμε μία κοινωνία σε λίγα χρόνια, που θα έχουμε επιτύχει μερικά αυτονόητα, πόσο διαφορετική θα είναι. Και βέβαια, λύνοντας τα σημερινά αυτονόητα, αύριο πεισμοτικά θα εμφανίζονται νέα στη θέση τους.

Μοιάζει, λοιπόν, το αυτονόητο να μην έχει ιδάκη ή τερματικό σταθμό. Αν έτσι είναι και συμφωνούμε στη διαπίστωση, να βάλουμε σαν ΟΡΑΜΑ το ΑΥΤΟΝΟΗΤΟ. Αρκεί να οφείσουμε στην πάντα τους σμασιγλήδες της πολιτικής και τους μίζερους βερμπαλιστές και να ασχοληθούμε με τα κοινά αυτονόητα.

Ο ΜΕΙΟΣ ΕΛΛΗΝΑΣ