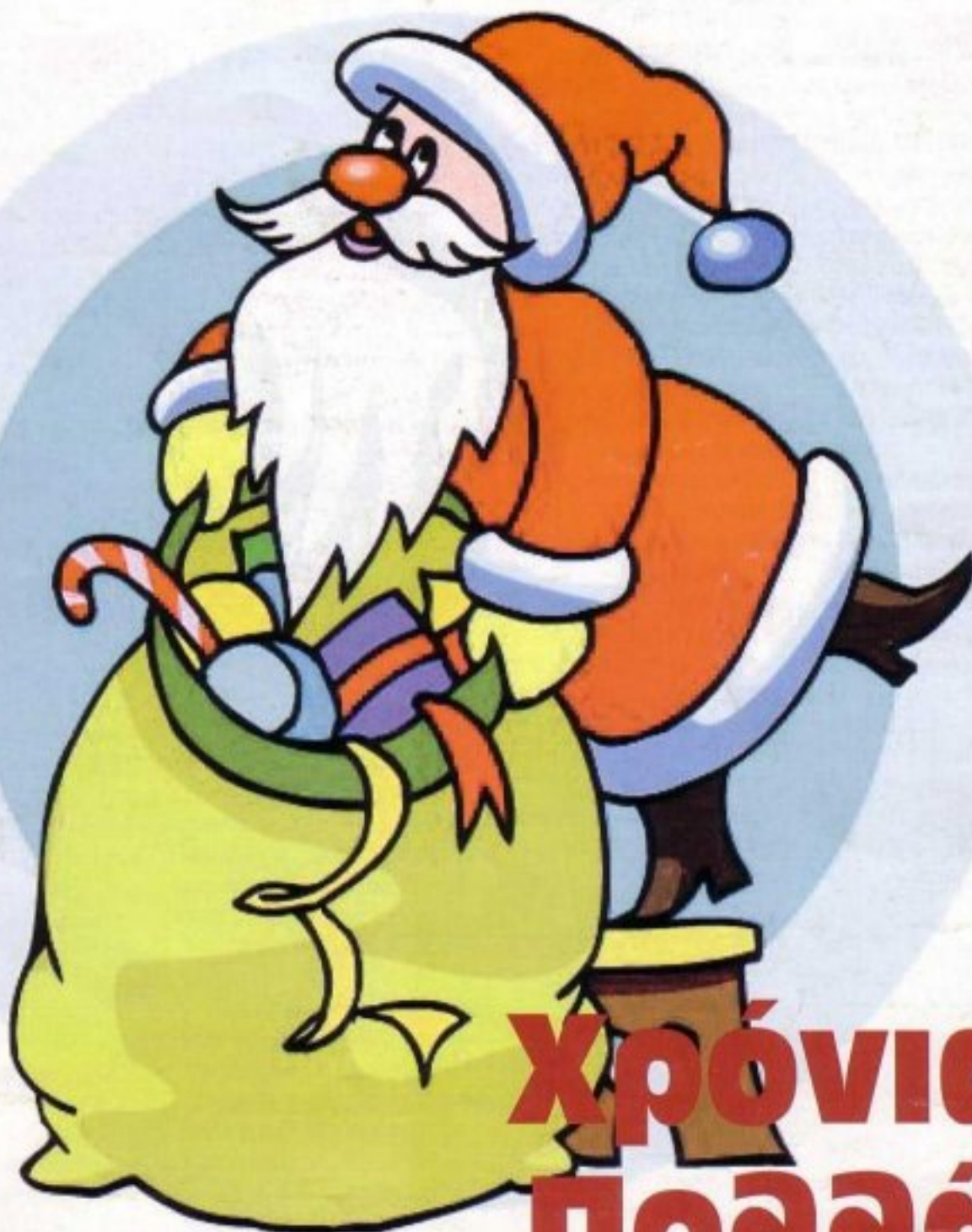




Ιατρικός επισκέπτης

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ • ΤΕΥΧΟΣ 6 • ΙΟΥΛΙΟΣ - ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ - ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2003
ΜΑΙΖΩΝΟΣ 2 - 104 38 ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ: 210 5224070 - ΦΑΞ: 210 5235331



Χρόνια Πολλά



3 Editorial

4 Έκτακτη Γενική Συνέλευση Σ.Ι.Ε.Ε.

5 Υπουργικές Αποφάσεις

6 Κώδικας Δεοντολογίας Σ.Φ.Ε.Ε.

8 «Όταν οι θεσμοί σιωπούν, τα κοράκια καρδοκούν...»

12 Διεθνές Συνέδριο U.I.A.D.M.

13 Οι στόχοι της επίθεσης των Μ.Μ.Ε. ενάντια στον χώρο της Υγείας

14 Καταγγελία της Σ.Σ.Ε.

18 Απόψεις: «Διάλογος υπό σκιάν»



ΤΕΥΧΟΣ 6
ΙΟΥΛΙΟΣ - ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ - ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2003
Τριμηνιαία Έκδοση για την
Ιατρο-Φαρμακευτική Ενημέρωση

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ
(Π.Ο.Ι.Ε.)
Μαιζώνος 2 - 104 38 Αθήνα
Τηλ.: 210 5224070
Φαξ: 210 5235331

ΕΚΔΟΤΗΣ και υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο:
Γεράσιμος Κονιδάρης
Πρόεδρος της Διοίκησης

ΣΥΝΤΑΣΣΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΑΡΧΟΣΥΝΤΑΚΤΗΣ
Άρης Μπερζοβίτης

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
Σελιδονομία:
Δέσποινα Αράπογλου

Το profile του Ιατρικού Επισκέπτη στην κοινωνία και το επάγγελμα

Η θεσμική παρέμβαση έχει να κάνει μόνο με την κατάχρηση 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 «ανταλλακτικών» υγείας.

Με την ιδιότητα, που κοινωνικά, νομικά και επαγγελματικά καταξιώθηκε ο Ι.Ε., εμείς τον υποστηρίζουμε και παρεμβαίνουμε στους φορείς και την Πολιτεία. Χαρακτηρίζεται απαραίτητος συνδετικός 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 νομιμοποιούμε να τον καλύψουμε, διότι μεταβάλλεται πλήρως και αντιστρέφεται ο ρόλος του. Πρωταγωνιστεί η πώληση και όλα τα άλλα απλά ωραιοποιούν 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 προσφορά και τη ζήτηση.

Ο ανταγωνισμός των εταιρειών και η επιβίωση των επαγγελματιών, ισοπεδώνουν κάθε έννοια πνευματικής αντίστασης και σχηματίζεται στη συνείδηση των Ι.Ε. η

πεποίθηση ότι αυτή είναι η δουλειά τους.

Αν όμως, είναι έτσι, τότε δεν μπορούμε να μιλάμε για θεσμική, κοινωνική και δεοντολογική θωράκιση της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης και των επαγγελματιών αυτής. Τότε μιλάμε για άλλο πράγμα, μιλάμε για αγορά - πώληση, με τα συνεπακόλουθα. Σκληρό ανταγωνισμό, ελεύθερες τιμές, εκπώσεις, 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, διακρινόμενες, της οργάνωσής μας και κύρια από την κοινωνική καταξίωση και την παραδοχή του επαγγέλματός μας.

Οι οποιεσδήποτε 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, συγκεκριμενοποιημένες μορφές συνεργασίας, δίδον πραγματικές 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 δραστηριότητας, που, ό-

μως, 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 λεπτόρηγμα, θεσμικά, θα του «κολλήσουμε» πωλητές ευθείας αγοραστικής δια-

δικασίας;

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 σωπητή ανοχή, δεν αντισταθμίζεται με κανένα όφελος, επαγγελματικό ή οικονομικό.

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



ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΣΙΕΕ

Σάββατο 18 Οκτωβρίου 2003 Ξενοδοχείο "STANLEY"

Στην έκτακτη Γενική Συνέλευση των Ιατρικών Επισκεπτών με αφορμή την επικαιρότητα και τα όσα αναφέρονται στον χώρο του Φαρμάκου και την Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση, επισημάνθηκε ιδιαίτερα:

- Ότι η προβολή τέτοιων γεγονότων μέσα από τηλεοπτικές εκπομπές και η αποσπασματική παρουσίαση διαφόρων συμβάντων, δεν εξυπηρετεί ούτε την προώθηση της υγείας των πολιτών, ούτε τους εργαζομένους στον χώρο του Φαρμάκου, ούτε την ιατρική κοινότητα, ούτε το σύνολο της φαρμακοβιομηχανίας.

- Δημιουργούνται νοσηρές αντιλήψεις γενικευμένης κρίσης αξιών και αρχών και παθητικοποιεί την κοινωνία των πολιτών.

Ο Πρόεδρος της Π.Ο.Ι.Ε. Κωνσταντίνος Γεράσιμος έθεσε τις αρχές, τη νομιμότητα και τη δεοντολογία, που πρέπει να διέπει το επάγγελμά μας. Οι αρχές αυτές είναι οι πλέον αποδεκτές τόσο από την Ευρωπαϊκή και Διεθνή Κοινότητα, όσο και από την Ελληνική Πολιτεία και οριοθέτησε το επάγγελμα του Ιατρικού Επισκέπτη στον χώρο των επαγγελματιών υγείας και ανέφερε ότι ήδη σε αρκετές ευρωπαϊκές χώρες έχουν δημιουργηθεί πανεπιστημιακές σχολές για τους Ιατρικούς Επισκέπτες, κάτι που πρέπει να επιδιώξουμε και στην χώρα μας.

Ανέφερε επίσης, ότι η φαρμακοβιομηχανία είναι πολύ σημαντικός κλάδος της Οικονομίας, αλλά και ο κύριος φορέας της έρευνας νέων φαρμακευτικών ουσιών και υποστήριξης των ήδη κυκλοφορούντων.

Η φαρμακοθεραπεία σήμερα καλύπτει ένα σημαντικότατο κομμάτι στην προσγωγή της Δημόσιας Υγείας και της ποιότητας ζωής, κυρίως των ατόμων της τρίτης ηλικίας.

Η Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση μέσα από τους Ιατρικούς Επισκέπτες συμβάλει θετικά σε αυτήν την κατεύθυνση, για αυτό και σε ό-

λο τον κόσμο ο θεσμός του Ιατρικού Επισκέπτη παραμένει ο κύριος συνδετικός κρίκος μεταξύ της έρευνας και της κλινικής ιατρικής πράξης. Αυτό πρέπει να το διαφυλάξουμε σαν κόρη οφθαλμού και να αντιστρατευτούμε όποια προσπάθεια σπύλωσης των εργαζομένων ή μεταφοράς της ευθύνης ορισμένων εταιρειών από τους managers προς τους εργαζομένους.

Οι προσωπικές παροχές προς τους υγειονομικούς δεν οδηγούν πουθενά, τουναντίον, οξύνουν τον ανταγωνισμό και αναπτύσσουν ή συντηρούν αυτά τα φαινόμενα.

Ο Πρόεδρος αναφέρθηκε επίσης στο επάγγελμα του Ιατρικού Επισκέπτη και πώς αυτό προδιαγράφεται στο μέλλον. «Τα πάντα αλλάζουν σήμερα», τίποτα δεν θα είναι το ίδιο όπως χθες και σε αυτήν την αλλαγή πρέπει εμείς οι εργαζόμενοι να είμαστε έτοιμοι με άρτια κατάρτιση και συνεχιζόμενη εκπαίδευση.

Η προσπάθεια ορισμένων κύκλων, εξωθεσμικών, να μεταβάλλουν τον Ιατρικό Επισκέπτη σε αγοραίο πωλητή, δεν ευοδώνεται ούτε από τα θεσμικά όργανα της φαρμακοβιομηχανίας, ούτε επίσης η προσπάθεια υποκατάστασης των Ιατρικών Επισκεπτών θα ευοδωθεί.

Τελειώνοντας, ο Πρόεδρος της Π.Ο.Ι.Ε. Γεράσιμος Κωνσταντίνος τιλοποίησε τον Ιατρικό Επισκέπτη και πώς τον κωδικοποιεί σήμερα η Ευρωπαϊκή Ένωση και όχι μόνο:

- Image της εταιρείας
- Ο μεταφορέας της επίσκεψης για το φάρμακο προς τους υγειονομικούς
- Ο ειδικός που μεταφέρει - υλοποιεί το feedback
- Service management (αφορά τις κλινικές μελέτες, τα πρωτόκολλα, τα επιστημονικά συνέδρια, κ.λ.π.)
- Έμμεση προώθηση - πώληση

Στη συνέχεια ο Πρόεδρος του Συλλόγου Ιατρικών Επισκεπτών Αττικής Ρηγόπουλος Σόλων,

αναφέρθηκε στις δυσκολίες του επαγγέλματος στη σημερινή συγκυρία, προσδιόρισε ότι το μέλλον ενδεχόμενα να είναι γκρίζο για τους εργαζομένους στο φάρμακο και καυτηρίασε την έλλειψη συμμετοχής των μελών στις δραστηριότητες του ΣΙΕΕ.

Την ίδια ώρα, που η Ομοσπονδία και ο ΣΙΕΕ δίνουν τη μάχη της εμπροσθοφυλακής για το σύνολο των εργαζομένων στην Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση, ένα σημαντικό κομμάτι των εργαζομένων «ταυτίζεται» με τις εργοδοτικές προτιμήσεις και άθελά του γίνεται ο προπομπός δυσάρεστων και ανεπιθύμητων καταστάσεων για το σύνολο του κλάδου.

Στο παιχνίδι αυτό, χωρίς γνώση και συνδυαστική και κοινωνική εμπειρία, οριοθετούνται ορισμένοι περιφερειακοί σύλλογοι, αφού, αντί να ασχοληθούν με τα προβλήματα του κλάδου και το μέλλον των Ιατρικών Επισκεπτών, σημειολογικά δίνουν την εικόνα συγκυριακής αντιπαράθεσης με καθαρά αντιπολιτευτικούς όρους.

Η ισχυρή πλειοψηφία των παραβρισκόμενων Ιατρικών Επισκεπτών επισήμανε την ανάγκη στήριξης του επαγγέλματος του Ιατρικού Επισκέπτη μέσα από τη θεσμική θωράκιση και την κοινωνική καταξίωση και επικρότησε το σχεδιασμό παρουσίασης του Προέδρου της Ομοσπονδίας στα Μ.Μ.Ε.

Αρκετοί αναφέρθηκαν στο ότι αν δεν βρισκόμαστε εκεί να αναπτύξουμε τις θέσεις μας και τις απόψεις μας, σήμερα θα ήμασταν εμείς οι αποδιοπομπαίοι τράγοι σε όλα αυτά, που βγαίνουν στη δημοσιότητα.

Επισημάνθηκε, επίσης, από αρκετούς ομιλητές, η απουσία θεσμικής εκπροσώπησης της φαρμακοβιομηχανίας και καταγγέλλθηκε η προσπάθεια ορισμένων κύκλων να περάσουν την ευθύνη των παροχών στους Ιατρικούς Επισκέπτες.

ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας

ΥΠ' ΑΡ. Α6/10983/84

Ιατρική ενημέρωση για τα φάρμακα από φαρμακευτικές επιχειρήσεις

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 υ-

γειονομικούς 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 παραχές για προσφορά υπηρεσιών ή που εξαρτώνται από τις πωλήσεις φαρμάκων στην χώρα ή στην περιοχή της ευθύνης τους.

4. Κατά την παρουσίαση των φαρμάκων από τους ιατρικούς επισκέπτες, πρέπει να είναι πάντα διαθέσιμο προς επίδοση 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.

Έχοντας υπόψη.....

Καθορίζουμε τα ακόλουθα για την ιατρική ενημέρωση για φάρμακα από φαρμακευτικές επιχειρήσεις:

Άρθρο 1

1. Ιατρική Ενημέρωση (ΙΕ) υπό την έννοια των διατάξεων, που ακολουθούν, είναι η ασκούμενη από φαρμακευτικές επιχειρήσεις παρακή 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.

ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

ΥΠ' ΑΡ. Υ6α/776/93

Εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την αντίστοιχη κοινοτική στον τομέα της κατάταξης ως προς τον τρόπο διαθέσεως των φαρμακευτικών προϊόντων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση, της επισήμανσης και του φύλλου οδηγιών αυτών καθώς και της διαφήμισής τους.

Οι Υπουργοί

Εθνικής Οικονομίας και Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων

Έχοντας υπόψη.....

Άρθρο 26

(άρθρο 8, ΟΔ/92/28/ΕΟΚ)

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

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, τη συνοπτική περιγραφή των χαρακτηριστικών του προϊόντος, συμπληρωμένη από τις αναφερόμενες στο άρθρο 24 παράγραφος 1 πληροφορίες για την τιμή και το ποσοστό επικαθάρτησής τους από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων.

3. Οι ιατρικοί επισκέπτες οφείλουν να αναφέρουν στην επιστημονική υπηρεσία η οποία αναφέρεται στο άρθρο 31 παράγραφο 1 όλες τις πληροφορίες, που αφορούν τη χρήση των φαρμακευτικών προϊόντων τα οποία διαφημίζουν, ιδιαίτερα όσον αφορά τις ανεπιθύμητες ενέργειες, που τους γνωστοποιούνται από τα πρόσωπα, που έχουν επισκεφθεί.

Άρθρο 27

(άρθρο 9, ΟΔ/92/28/ΕΟΚ)

1. Στο πλαίσιο της προώθησης των πωλήσεων φαρμακευτικών προϊόντων σε πρόσωπα, που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν τα φαρμακευτικά προϊόντα, απαγορεύεται η παρακή, 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 ιατρού ή φαρμακοποιού.

2. Η φιλοξενία, στα πλαίσια εκδηλώσεων για την προώθηση των πωλήσεων, πρέπει πάντα να είναι εύλογη και δευτερεύουσας σημασίας σε σχέση με τον κύριο στόχο της συνάντησης δεν πρέπει επίσης να παρέχεται

και σε άλλους, εκτός από τους επαγγελματίες απασχολούμενους με την υγεία.

3. 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 ή είναι αντίθετα προς τις διατάξεις της παραγράφου 2.

4. Τα εμπορικά μέτρα ή πρακτικές σε θέματα τιμής, περιθωρίων κέρδους και εκπτώσεων, δεν θίγονται από το παρόν άρθρο.

Άρθρο 28

(άρθρο 10, ΟΔ/92/28/ΕΟΚ)

Οι διατάξεις του άρθρου 27 παράγραφος 1 δεν εμποδίζουν την άμεση ή έμμεση προσφορά φιλοξενίας κατά τη διάρκεια αποκλειστικά επαγγελματικών ή επιστημονικών εκδηλώσεων, η φιλοξενία αυτή πρέπει πάντοτε να είναι εύλογη και δευτερεύουσας σημασίας σε σχέση με τον κύριο επιστημονικό στόχο της εκδήλωσης, δεν πρέπει δε να επεκτείνεται σε άλλα πρόσωπα εκτός εκείνων, που ασχολούνται επιστημονικά με την υγεία.

ΚΩΔΙΚΑΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΡΩΘΗΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΓΩ

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 έμμεσα ή άμεσα.

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 εντύπων ιατρικής ενημέρωσης.

- Όλες τις υπόλοιπες ενέργειες προώθησης των πωλήσεων σε οποιαδήποτε μορφή, όπως συμμετοχή σε εκθέσεις, χρήση οπτικοακουστικού υλικού, ταινιών, δίσκων, 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.

Η 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 προμήθεια, 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 επιδιώκουν στο επισκεπτόμενο πρόσωπο ή να έχουν στη διάθεσή του, για κάθε φαρμακευτικό προϊόν, που παρουσιάζουν, την περίληψη 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 (άρθρα 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 πά-

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ντοτε 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 Α6/10983/84/ΦΕΚ37/Β/24-01-1985.

15.5

Οι ιατρικοί επισκέπτες πρέπει να διασφαλίζουν ότι η συχνότητα, 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

στα πλαίσια 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 επιχορηγήσεις

18.1

Στα πλαίσια 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 σχετίζονται 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 περίθαλψη 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 επιχορηγήσεις ανεξάρτητων επιστημονικών και ερευνητικών προγραμμάτων, ιδιαίτερα των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, καθώς επίσης και οι επιχορηγήσεις 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.

«Όταν οι θεσμοί σιωπούν, τα κοράκια караδοκούν...»

Καθοριστική ήταν η παρέμβαση του Προέδρου της ΠΟΙΕ κ. Γ. Κονιδάρη στα Μ.Μ.Ε. σχετικά με το θόρυβο, που δημιουργήθηκε από τις εκπομπές του κ. Κ. Χαρδαβέλα στον τηλεοπτικό σταθμό ALTER με τον τίτλο «Μαφία των φαρμάκων».

Η παρουσία του Προέδρου τόσο στις 3 καθοριστικές εκπομπές του ALTER, όσο και στα κεντρικά δελτία ειδήσεων του ALPHA και του STAR, καθώς και στην εκπομπή της κ. Αν. Παναγιωταρέα, ήταν καταλυτική.

Όταν το πανελ-
λ ή ν ι ο
συ-

γκλονιζόταν από τις καταγγελίες δωροληψιών, παράνομων πράξεων και κατασυκοφάντησης όλων των εμπλεκόμενων στο Φάρμακο, όταν οι εκπρόσωποι της φαρμακοβιομηχανίας κρύβονταν, όταν σχεδόν όλοι σιωπούσαν αμήχανα, λες και θα έρχονταν η συντέλεια του

Όταν η υποκρισία και ο φαρισαϊσμός περισσεύει στις κοινωνικές διεργασίες, στην Πολιτεία και τα ελεγκτικά της όργανα, στους καθ' ύλη υπεύθυνους εργοδότες μας και το ρόλο του μεσολαβητή τον παίζουν οι όποιοι αχυράνθρωποι και η ισχύς του χρήματος, που όλα τα



κόσμου από τις αποκαλύψεις και τη δημοσιογραφική υπερβολή και όταν όλοι αναθεμάτιζαν «απελθέτω εμού το ποτήριον τούτο» και όταν σχεδόν όλοι προσπαθούσαν να ρίξουν τις ευθύνες στους άλλους, την Πολιτεία!!!, τους εργαζόμενους Ιατρικούς Επισκέπτες!!!, ότι αυτοί δεν είναι μισθωτοί εργαζόμενοι με εξαρτημένη εργασιακή σχέση, αλλά διαθέτουν δισεκατομμύρια από την τσέπη τους για να λαδώνουν τους γιατρούς και όχι μόνο!!!

«λειαίνει».

Τότε η παρέμβαση του Προέδρου μοιάζει με όαση στην ξεραμένη επικαιρότητα και δημιουργεί την ελπίδα ότι όπου υπάρχουν θεσμοί, που λειτουργούν και άνθρωποι, που βλέπουν πέρα από την επικαιρότητα και τη συγκυρία, η ζωή προχωρά, η κοινωνία των πολιτών ανασυντάσσεται γιατί γνωρίζει τι συμβαίνει, η καταγγελιολογία υποχωρεί στις πραγματικές της διαστάσεις και η δημοσιογραφική υπερβολή και «τρομοκρατία» εξατμίζεται στο βάθος του χρόνου.

Σε αυτήν τη ζοφερή συγκυρία και καταγγελιολογία, η παρέμβαση του Προέδρου με τη σθεναρή στάση του χωρίς υποκρισία, έβαλε τα πράγματα στη θέ-



ση τους μια για πάντα και από εδώ και πέρα θα γνωρίζουν όλοι, Πολιτεία, Κυβέρνηση, κόμματα, δημόσια διοίκηση, ελεγκτικά όργανα και οι εργοδότες μας, πως η κοινωνία γνωρίζει ποιοι έχουν την ευθύνη για αυτήν την κατάσταση, που έχει δημιουργηθεί στον χώρο του Φαρμάκου.

Η παρηρησία του Προέδρου μας να τολμήσει να παραδεχθεί ότι αυτά βεβαίως και συμβαίνουν και ότι είναι σχεδόν καθολική αυτή η παραδοχή και ότι οι εργαζόμενοι Ιατρικοί Επισκέπτες είναι υποχρεωμένοι από την εταιρεία τους να εμπλέκονται σε αυτήν τη διαδικασία και ότι «εκβιάζονται», ότι θα χάσουν τη δουλειά τους, ήταν καταλυτική για όλους και για όσους ήδη είχαν αρχίσει να ψάχνουν για εξιλαστήρια θύματα σε αυτήν τη συγκυρία, όπως αυτό διαφάνηκε στη συνέχεια των εκπομπών, όπου οι «εκπρόσωποι» των εταιρειών άρχισαν να επιρρίπτουν απ' ευθείας τις ευθύνες στους Ιατρικούς Επισκέπτες, ότι αυτοί λειτουργούν αυτόνομα και διαχειρίζονται τα 120 δις εν λευκώ, αφού έχουν «χωριστές γραμμές» ενημέρωσης!!!, ή ότι τα χρήματα αυτά τα απολαμβάνουν οι Ιατρικοί Επισκέπτες χωρίς, πολλές φορές, να φτάνουν στους αποδέκτες τους.

Πόσο κοντές και φτηνές δικαιολογίες μοιάζουν, πόσο «κατινίστικα», χλωμά και γκριζα μοιάζουν αυτά τα σενάρια, που μερικοί αχυράνθρωποι κατ' εντολή των αφεντικών τους προσπάθησαν να περάσουν και οι κύριοι υπεύθυνοι αυτής της κατάστασης οι Πρόεδροι, Διευθύνοντες Σύμβουλοι ή Γενικοί Διευθυντές των εταιρειών στα σαλόνια τους με το σνίτσάκι τους τα βράδια των εκπομπών και την επαύριον στις εταιρείες τους αναθεματίζουν τον Πρόεδρό με ακροατήριο τους Ιατρικούς Επισκέπτες της εταιρείας τους και με στάση «Ναπολέοντα» προς υπηκόους!!!

Ο Πρόεδρος με σθεναρή στάση και ανιδιοτελή σκοπό, πήρε πάνω του ένα

ρίσκο, να σηκώσει την ευθύνη ή τη συνευθύνη του νόμου από τις πλάτες των εργαζομένων και να την εναποθέσει σε αυτούς, που διαχειρίζονται τα 120 δις δρχ.. Χωρίς τηλεοπτικούς όρους ή μασημένες λέξεις, είπε το αυτονόητο, ότι όποιος δεν παίζει σε αυτό το παιχνίδι του ανταγωνισμού και δεν πουλάει, πάει σπίτι του, όποιος αντισταθεί μεμονωμένα, χάνει τη δουλειά του και ότι ο θεσμός του συνδικάτου γνωρίζει καλά τι συμβαίνει, παρεμβαίνει θεσμικά και καταγγέλλει, όχι συγκεκριμένες πράξεις ή ονόματα, αλλά νοοτροπίες και καταστρατήγηση της Νομοθεσίας και της Δεοντολογίας και οι καταγγελίες αυτές, χρόνια τώρα, έχουν τους πραγματικούς αποδέκτες τους, Πολιτεία, Κυβέρνηση, κόμματα και κύρια τους εκπροσώπους της φαρμακοβιομηχανίας.

Έτσι συμπεριφέρονται οι θεσμοί, έτσι αντιδρούν τα συνδικάτα, χωρίς να καταντούν γυρολόγοι της καταγγελιολογίας. Προτείνουν και παλεύουν να θεωρακίσουν τόσο τους εργαζόμενους όσο και την κοινωνία από όποια εκφυλιστικά φαινόμενα, που, ούτως ή άλλως θα αναπτύσσονται όπου παράγεται χρήμα - κέρδος ή ο ανταγωνισμός ξεφεύγει σε παράνομες δραστηριότητες ή είναι αθέμιτος.

Το αυτονόητο, λοιπόν, σε αυτήν τη συγκυρία, το κατάλαβαν όλοι:

- Οι εταιρείες, ότι φέρουν την κύρια και την αποκλειστική ευθύνη.
- Η Πολιτεία - Κυβέρνηση ότι θα πρέπει να «ξυπνήσει» τα ελεγκτικά της όργανα.
- Τα κόμματα της μείζονος και της ελάσσονος αντιπολίτευσης ότι πρέπει να πιέζουν στη σωστή κατεύθυνση.
- Και η Κοινωνία των Πολιτών ότι τα παιδιά τους οι Ιατρικοί Επισκέπτες είναι

εργαζόμενοι με μισθωτή και εξαρτημένη εργασία και τίποτα περισσότερο.

Μέσα σε αυτήν τη συγκυρία να κάνουμε τον απολογισμό μας και να δούμε τι κερδίσαμε ή τι χάσαμε.

Τι κερδίσαμε:

✓ Κάναμε γνωστό στο πανελλήνιο ότι ο χώρος των Ιατρικών Επισκεπτών δεν είναι ένα σκορποχώρι εργαζομένων σε διάφορες φαρμακευτικές εταιρείες με απροσδιόριστο επαγγελματικό πρόσημο.

✓ Είναι συντεταγμένη επαγγελματική ομάδα με Ομοσπονδία και 13 περιφερειακούς Συλλόγους, που ανήκει στη δύναμη της Γ.Σ.Ε.Ε. και τη Διεθνή Ένωση Ιατρικών Επισκεπτών και έχει στη δύναμή της 5.500 εργαζόμενους.

✓ Ότι την Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση την προωθούν οι φαρμακευτικές εταιρείες με



βάση τους Ιατρικούς Επισκέπτες.

✓ Ότι ο θεσμός των Ιατρικών Επισκεπτών είναι ο ίδιος και ισχύει σε ολόκληρο τον κόσμο.

✓ Ότι είναι εργαζόμενοι με εξαρτημένη εργασιακή σχέση και όχι ελεύθεροι επαγγελματίες ή εργολάβοι φαρμάκων.

✓ Ότι υπάρχει συγκεκριμένο νομικό πλαίσιο, που διέπει ποιος πρέπει να είναι ο Ιατρικός Επισκέπτης και τι πρέπει να κάνει.

✓ Ότι το επάγγελμα του Ιατρικού Επισκέπτη είναι αναγκαίο για την ενημέρωση των γιατρών μας και είναι λειτουργικό, όπως το έχει αποδεχθεί η Κυβέρνηση δια του Υπουργού της και η μείζον αντιπολίτευση δια του εκπροσώπου της στο επίσημο Συνέδριό μας.

✓ Η κύρια ευθύνη βαρύνει μόνο

και αποκλειστικά τις φαρμακευτικές εταιρείες. Αυτές έχουν τα χρήματα και κατ' εντολή των Γενικών Διευθυντών τους χορηγούνται, και άμα δεν θέλουν να τα δαπανήσουν, δεν τα δίνουν.

✓ Ότι η όποια συνευθύνη παράγεται από την υπερβολή στη διατύπωση της Υπουργικής Απόφασης του 1985, είναι δευτερευούσης σημασίας και θα καταρρεύσει σε οποιοδήποτε ακροατήριο.

✓ Ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες, για

ρόλο των Ιατρικών Επισκεπτών, που, εν τέλει, είναι υπάλληλοι των εταιρειών τους. Η σιωπηρή διαχείριση της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης εκ μέρους τους με συνομιλητές μόνο τους ίδιους, δεν φέρει κανένα αποτέλεσμα, αλλά θα βρίσκονται κάθε τόσο εκτεθειμένοι σε αυτά, που «σπέρνουν».

✓ Ότι η Πολιτεία κατάλαβε πως η Π.Ο.Ι.Ε. είναι ένας από τους πιο αξιόπιστους συζητητές και θα πρέπει να συ-



να νομιμοποιήσουν τους Ιατρικούς Επισκέπτες, θα πρέπει να τους εκδώσουν τις Επαγγελματικές Ταυτότητες, όπως προβλέπει η Σ.Σ.Ε. (σ.σ.: Ήδη υπάρχει δικαστική απόφαση, που δεν κατοχυρώθηκε Ιατρικός Επισκέπτης, επειδή δεν είχε Επαγγελματική Ταυτότητα).

✓ Ότι ήρθε πλέον η ώρα να καταλάβουν οι εκπρόσωποι των εργοδοτών ότι η Π.Ο.Ι.Ε. είναι ένας αξιόπιστος συνομιλητής, με σαφή προσανατολισμό και διακριτό ρόλο και ότι θα πρέπει να συναποφασίσουμε για την πορεία της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης, να οριοθετήσουμε τι επιτρέπεται και τι όχι, να ενισχύσουμε το θεσμικό

νεχύρι να συνεργάζεται, όπως κάνει μέχρι σήμερα, στη σωστή κατεύθυνση και να μην κρυφοκοιτάει συντεχνιακές προτάσεις επιστημονικοφανούς περιτύλιξης ή «διαφάνειας», διότι το Φάρμακο υποφέρει από αυτούς τους δήθεν ειδικούς και γνώστες. Πρέπει άπαξ δια παντός η Κυβέρνηση και τα πολιτικά κόμματα να καταλάβουν ότι το φάρμακο το παράγουν μόνο ιδιωτικές επιχειρήσεις, που πρέπει να κερδίζουν για να υπάρχουν και να συνεχίσουν την έρευνα. Πρέπει, επίσης, να καταλάβουν ότι δεν μπορούν να βάλουν φραγμούς στη διακίνηση με επίφαση οικονομική ή επιστημονική με διαγωνισμούς ή περιορισμούς. Δεν μπορεί από τη μια να έχουμε από το καλύτερο ιατρικό δυναμικό στον κόσμο και από την άλλη να μην του εμπιστευόμαστε τη διαχείριση της αρρώστιας στη φαρμακευτική αγω-





γή ή θεραπεία.

Τα φάρμακα, που είναι απολύτως όμοια είναι πολύ λίγα και κωδικοποιούνται, τα άλλα απευθύνονται στην ίδια νόσο, αλλά δεν έχουν την ίδια δραστική ουσία και στον ασθενή έχουν διαφορετική φαρμακοκινητική συμπεριφορά. Τα «ομοίως» όμοια - αντίγραφα έχουν μειωμένη τιμή (-20%), άρα υποστηρίζεται η μείωση των δαπανών.

✓ Ότι ο ευαίσθητος χώρος του φαρμάκου, που απευθύνεται στην υγεία των πολιτών δεν σηκώνει γενικούς αφορισμούς και πολιτικές αγκυλώσεις και για αυτό πρέπει να ισχυροποιείται θεσμικά και δεοντολογικά.

Στον αντίποδα αυτών, που κερδίσαμε, ας ψάξουμε το τι χάσαμε σε αυτήν τη συγκυρία:

✓ Υποστηρίζουν μερικοί ότι δεν έπρεπε ο Πρόεδρος να παραδεχθεί ότι αυτή είναι συνολική κατάσταση και έπρεπε να μείνει στο στερεότυπο - ξύλινο στυλ: «Ναι, αυτά συμβαίνουν, αλλά είναι μία μικρή μειοψηφία». Αυτό έχει δύο όψεις: α) αν θέλεις να συνεχίσεις έτσι, β) αν δεν θέλεις. Η παραδοχή ότι αυτά δεν αφορούν μία εταιρεία, αλλά είναι συνολική κατάσταση, έχει το εξής θετικότατο αποτέλεσμα:

● Η ευθύνη διαχέεται στο σύνολο του κλάδου της φαρμακοβιομηχανίας, άρα κάτι πολύ σοβαρό συμβαίνει και πρέπει να αλλάξει άμεσα, θεσμικά και νομικά

και όχι με εισαγγελικές παρεμβάσεις, άρα: είναι ώριμη κοινωνική απαίτηση.

✓ Η ευθύνη σε περιορισμένο αριθμό γιατρών ή στελεχών εταιρειών, κινητοποιεί τον Εισαγ-

γελέα για να πράξει τα δέοντα και κάθε φορά, που θα βγαίνουν «οι Σπαγγαδώρου», θα έχουμε συλλήψεις, ανακρίσεις, καταδίκες και εξιλαστήρια θύματα. Ενώ η γενική παραδοχή κινητοποιεί όλους, Κυβέρνηση, κόμματα, εταιρείες, κοινωνία, να ανασυνταχθούν και να οριοθετήσουν τι επιτρέπεται και τι όχι.

✓ Μερικοί σιγοψιθυρίζουν ότι τους «χάλασε» το προφίλ ο Πρόεδρος και ότι είτε είμαστε Ιατρικοί Επισκέπτες ή στελέχη των φαρμακευτικών εταιρειών, δεν κάνουμε, ρε αδερφέ, αυτή τη δουλειά. Μόνο κάποιοι κακοί την κάνουν. Εμείς κάνουμε Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση και μόνο.

Ουδέν σχόλιον.

✓ Μερικοί άλλοι διαρρηγνύουν τα ιμάτιά τους, ότι έτσι όπως παραδέχθηκε ο Πρόεδρος ότι συμβαίνουν αυτά, μας προσβάλλει στα παιδιά μας ή και στους φίλους μας, που την επόμενη μας ρωτούσαν: «Καλά, ρε συ, αυτή τη δουλειά κάνετε;».

Ουδέν σχόλιον.

✓ Κάποιοι άλλοι, ότι ο Πρόεδρος κατηγορήσε τις εταιρείες ότι μας εκβιάζουν. «Καλά ρε αδερφέ, μας εκβιάζουν οι εταιρείες;». (Αν δεν πουλάς, σου δίνουν bonus και παίρνεις προαγωγή αν κάνεις μό-

νο Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση)

Ουδέν σχόλιον.

Τον Πρόεδρο της Π.Ο.Ι.Ε. τον απείλησαν για απόλυση μέσα στο Δ.Σ. του Σ.Φ.Ε.Ε. σε κοινή συνεδρίαση για θέματα δεοντολογίας (έχουν γίνει σχετικές καταγγελίες και δημοσιεύσεις). Εσένα συνάδελφε, δεν σε ενοχλεί κανείς, μόνος σου τα κάνεις όλα; Δεν μπορούμε να φανταστούμε άλλα αρνητικά, παρακαλούμε, όμως, τους συναδέλφους ή και τις εταιρείες να μας στείλουν τα άλλα, που μας διαφεύγουν ή δεν τα αντιλαμβάνόμαστε. Εκείνο, όμως, που έχουμε να επισημάνουμε ιδιαίτερα είναι, ότι οι εκπρόσωποι των φορέων και των θεσμών πρέπει να έχουν το βλέμμα στραμμένο προς το μέλλον και να διαχειρίζονται τη συγκυρία με παρρησία και αντικειμενικότητα.



Διεθνές Συνέδριο U.I.A.D.M.

Constanza, 03-05/10/2003

Διεξήχθη με επιτυχία το ετήσιο Διεθνές Συνέδριο Συλλόγων Ιατρικών Επισκεπτών στην Constanza της Γερμανίας. Αναπτύχθηκε έντονος προβληματισμός για το μέλλον του επαγγέλματος του Ιατρικού Επισκέπτη μετά τις συγχωνεύσεις των φαρμακευτικών εταιρειών και την πολιτική συγκράτησης των φαρμακευτικών δαπανών, σχεδόν σε όλο τον κόσμο, με προεξέχουσα την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Η συγκυρία διαφέρει μεν από κράτος σε κράτος, αλλά κοινός παρονομαστής σε όλο τον κόσμο είναι η συγκράτηση των δαπανών υγείας και κύρια των δαπανών, που περνούν μέσα από τα Ασφαλιστικά Ταμεία και τα δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

Το υψηλό κόστος των φαρμακευτικών δαπανών σε σχέση με την υψηλή ανεργία και την αναζήτηση των ίδιων των πολιτών για ποιοτικότερη και ασφαλέστερη φαρμακοθεραπεία, οδηγούν τις κυβερνήσεις σε μέτρα συγκράτησης, με την ενθάρρυνση φθηνότερων φαρμάκων (generics, αντίγραφα) και πλαφόν στη συνταγογράφηση των γιατρών.

Αυτό από τη μια πλευρά, και από την άλλη η προσπάθεια της φαρμακοβιομηχανίας να κρατήσει το κέρδος της, αναζητώντας διεξόδους στην προώθηση των φαρμάκων (π.χ.: internet ή απ' ευθείας επαφές και ενημερωτικές συναντήσεις με ομάδες των ασθενών), κάνουν το μέλλον μας μάλλον δύσκολο.

Στα επόμενα 10 χρόνια το επάγγελμά μας θα αλλάξει ριζικά. Πάραυτα, όμως, κοινή εκτίμηση όλων μας είναι ότι ο Ιατρικός Επισκέπτης θα παραμείνει ο κύριος συνδετικός κρίκος της φαρμακοβιομηχανίας και του υγειονομικού κόσμου.

Σε αυτήν τη μεταβατική επερχόμενη ή και υφιστάμενη δεκαετία, χρειάζεται η προσοχή και η προσαρμογή όλων μας στα νέα δεδομένα. Η προσπάθειά μας θα πρέπει να κατατείνεται στη διατήρηση όσων περισσότερων θέσεων εργασίας μπορούμε και από την άλλη, αναβάθμιση του ρόλου του Ιατρικού Επισκέπτη με ισχυρή θεσμική, νομική και δεοντολογική θωράκιση.

Τα συμβατικά φάρμακα στο μέλλον θα χάνουν έδαφος και τη θέση τους θα παίρνουν τα σύγχρονα βιοτεχνολογικά φαρμακευ-

τικά προϊόντα, που θα χρειάζεται υψηλός δείκτης επιστημονικής τεκμηρίωσης, γνώσης και εμπειρίας.

Σε όλο τον κόσμο ο Ιατρικός Επισκέπτης είναι:

- ο πρεσβευτής του image της εταιρείας, που εργάζεται
 - ο μεταφορέας της επιστημονικής γνώσης από τη βιομηχανία στον υγειονομικό κόσμο και αντίστροφα, οι παρατηρήσεις από την κλινική ιατρική πράξη στη φαρμακοβιομηχανία (feed back)
- Αυτές είναι οι δύο θεμελιώδεις και βασικές ιδιότητες του Ιατρικού Επισκέπτη. Ανάλογα, όμως, με την χώρα, που εργάζεται, ακολουθούν κατ' αντιστοιχία και οι δύο άλλες ιδιότητες, που πολλές φορές επισκιάζουν τις πρώτες:

- service man
- πωλητής

Χωρίς να αγνοούμε την πραγματικότητα, θα πρέπει να οριοθετηθούμε με σοβαρότητα, υπευθυνότητα και στρατηγικό σχεδιασμό στα παραπάνω, στο βαθμό, που επιβάλλονται, και τις 4 αυτές ιδιότητες.

Προεξέχοντα, όμως, ρόλο θα πρέπει να έχει από τούδε και στο εξής η διακριτική ιεράρχηση, που αντέχει στο χρόνο, την αποδέχεται η Πολιτεία και την «αντέχει» η κοινωνία.

Χωρίς, λοιπόν, φαρισαϊσμούς ή και βερμπαλισμούς, πρώτα η ενημέρωση, η αποδοχή του οραματικού λόγου μας και μετά το service και οι πωλήσεις.

Σε αυτήν την προσπάθεια θα πρέπει να συμβάλλει και η ίδια η φαρμακοβιομηχανία μέσα από την ηγεσία της. Είναι κοινός τόπος ότι το συμφέρον όλων μας απαιτεί συνεχή και αδιάλειπτη συνεργασία και αλληλοεκτίμηση. Πρέπει να σταματήσει το θέατρο σκιών. Ο καθένας από την πλευρά του θα πρέπει να συμβάλλει στην προώθηση των κοινών προτάσεων και λύσεων και στο βαθμό, που του αναλογεί.

Εμείς από την πλευρά μας, ήδη από καιρό, έχουμε αρχίσει και περιμένουμε την ανταπόκριση, χωρίς, όμως, χτυπήματα «κάτω από τη ζώνη».

Οι καιροί επιβάλλουν σύνεση, συναίνεση, αυτοσυγκράτηση, συνεργασία και αναζήτηση κοινών λύσεων.

Οι στόχοι της επίθεσης των Μ.Μ.Ε. ενάντια στον χώρο της Υγείας

Η επίθεση, που έχει εξαπολυθεί από τμήμα των Μ.Μ.Ε. ενάντια στον τρόπο προώθησης των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, πρέπει σαφέστατα να αναλυθεί και να προσδιοριστούν οι στόχοι της, μιας και νομίζω ότι δεν έχουν γίνει αντιληπτοί από πολλούς.

Στόχος της επίθεσης ΔΕΝ ΕΙΜΑΣΤΕ ΕΜΕΙΣ ΟΙ Ι.Ε.. Δεν είμαστε ο στόχος αλλά μπορεί να γίνουμε τα θύματα όσο και αν αυτό φαίνεται οξύμωρο. Είναι αυτό που λένε

«παράπλευρες απώλειες»... Για αυτό επιβάλλεται προσοχή, σοβαρότητα και όχι βερμπαλισμός και φθηνές συνθηματολογίες. Στόχος είναι όλος ο χώρος της υγείας και πρώτα από όλα οι γιατροί. Ο λόγος απλός.

Το κράτος δε θέλει να υλοποιήσει τις υποσχέσεις του, να αυξήσει τις αποδοχές των νοσοκομειακών, να ασφαλίσει τους γιατρούς του ΙΚΑ, μετατρέποντάς τους από συμβασιούχους έργου σε αορίστου χρόνου. Τους απειλεί, λοιπόν, για να μην διεκδικήσουν τα υπεσχημένα. Δεν έχει πραγματικό πρόβλημα με τις παροχές, μιας και ξέρει ότι αυτή είναι η ασφαλιστική δικλείδα για να τους κρατάει εγκλωβισμένους και ανασφάλιστους με χαμηλούς μισθούς στα Ταμεία και τα Νοσοκομεία. Η επίθεση εναντίον τους αποσκοπεί στη δυσφήμιση και όχι στην κάθαρση. Και όμως, στις σχετικές «κίτρινες» εκπομπές της τηλεόρασης, δεν εμφανίζονται εκπρόσωποι των γιατρών... Την υπεράσπισή τους πρέπει να αναλάβουμε εμείς, και πάρα πολύ σωστά, γιατί με αυτούς δουλεύουμε καθημερινά, γνωρίζουμε τα προβλήματα και τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν, η καλή επικοινωνία μαζί τους είναι η δύναμη, το «κεφάλαιο» του κάθε Ι.Ε..

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΓΙΑΤΡΟΣ ΠΟΥ ΝΑ

**ΑΠΟΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΙ
ΦΑΡΜΑΚΟ ΕΚΤΟΣ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ ΓΙΑ ΝΑ
ΑΝΕΒΕΙ Ο ΤΙΖΙΡΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΠΙ
ΖΗΜΙΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΟΥΤΕ
Ι.Ε. ΠΟΥ ΘΑ ΖΗΤΗΣΕΙ ΚΑΤΙ ΤΕΤΟΙΟ.**

Όλοι μας ξέρουμε ότι η καλύτερη διαφήμιση για ένα φάρμακο είναι η αποτελεσματικότητά του και η μεγαλύτερη ζημιά το να παρουσιάσει προβλήματα αν χορηγηθεί λάθος.

Δεύτερος στόχος είναι φυσικά οι φαρμακευτικές εταιρείες. Το κράτος και τα Ασφαλιστικά Ταμεία δεν μπορούν να αναλάβουν το κόστος της φαρμακευτικής περιθαλψής και οι εταιρείες πρέπει να πιεσθούν να αποδεχθούν τη νοσοκομειακή λίστα, να αποδεχθούν μειώσεις τιμών. Οι αντιπρόσωποι του Σ.Φ.Ε.Ε. αποφεύγουν να συμμετάσχουν στις εκπομπές...

Συμμετέχουν, όμως, κάποιοι, που εκφράζουν απόψεις περιέργες... Απόψεις επικίνδυνες. Προσπαθούν να μετακυλίσουν τις ευθύνες για τον τρόπο προώθησης των φαρμάκων στους Ι.Ε.. Παρακινούν το κράτος να χτυπήσει το σαμάρι μιας και δεν μπορεί να τα βάλει με τον γάιδαρο...

Άρνηση δικής μας συμμετοχής και απάντησης σε αυτό θα ήταν εγκληματικό λάθος. Πώς απαντάμε όμως; Στρεφόμεστε ενάντια στις εταιρείες; Ανοίγουμε και άλλο μέτωπο, ενώ έχουμε ήδη μέτωπα ανοικτά με την κοινωνία (βλέπετε πώς μας αντιμετωπίζουν οι ασθενείς στα ιατρεία), με τους γιατρούς (δυσπιστία) και με τα Μ.Μ.Ε.; Πιστεύω πως όχι. Χρειάζεται προσοχή. Δεν είμαστε εμείς αυτοί, που θα πριονίσουμε το κλαδί του δέντρου επάνω στο οποίο καθόμαστε. Θα στηρίξουμε τη φαρμακοβιομηχανία γιατί είμαστε τμήμα της ως ιδιωτικοί υπάλληλοι. Επαινέσαμε το Δ.Σ. του Σ.Φ.Ε.Ε. όταν προχώρησε στη θέσπιση

Κώδικα Δεοντολογίας. Δεχόμαστε την πρωτοβουλία της Κυβέρνησης να τον κατοχυρώσει νομοθετικά. Όταν, όμως, μας προκαλούν κάποιοι, τους απαντάμε όπως τους απάντησε ο Κονιδάκης...

Τρίτος στόχος της επίθεσης είναι τα φαρμακεία και οι φαρμακοποιοί. Παρότι μερικοί από αυτούς ονειρεύονται δυνατότητα παρέμβασης στη συνταγογραφία και επιλογή με τα δικά τους εμπορικά κριτήρια των ιδιοσκευασμάτων, που θα δοθούν στον ασθενή, είναι φανερό ότι όταν το κράτος μιλάει για πολυφαρμακία, εννοεί συρρίκνωση και όχι διεύρυνση της αγοράς. Για να μην αποτελέσουμε, λοιπόν, εμείς οι Ι.Ε. τις παράπλευρες απώλειες αυτού του πολέμου, που ξέσπασε και θα συνεχιστεί, πρέπει μαζί με όλους τους εμπλεκόμενους στον χώρο της υγείας οι οποίοι πλήττονται να αντιμετωπίσουμε τη συκοφαντική επίθεση. Να επιδιώξουμε σαν Δ.Σ. συνάντηση με τον Σ.Φ.Ε.Ε. και να ενισχύσουμε τις φωνές εκείνες στο εσωτερικό του, που μας υποστηρίζουν. Να συναντηθούμε με τα Δ.Σ. του Π.Ι.Σ. και του Π.Φ.Σ.. Ναι στην πρόταση να ενημερωθεί η κοινωνία για το ρόλο και τα καθήκοντα του Ι.Ε., είτε με ανοιχτή εκδήλωση, είτε με επιστολή του Δ.Σ. προς τους ασθενείς, που θα μοιραστεί στα Νοσοκομεία, τα Ταμεία και τα ιατρεία. Και τέλος, ήρθε η ώρα να κατοχυρωθεί και να ισχύσει η Επαγγελματική Ταυτότητα του Ι.Ε., που θα του επιτρέπει την απρόσκοπτη πρόσβαση στον εργασιακό του χώρο και θα τον αναδεικνύει σαν αυτόνομη οντότητα - σοβαρή παράμετρο του όλου συστήματος υγείας.

ΝΟΥΧΑΚΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

Β' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ Σ.Ι.Ε.Ε.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΟΓΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Για την έναρξη διαπραγματεύσεων, με σκοπό την κατάρτιση και υπογραφή νέας Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας, για τον καθορισμό των γενικών κατώτατων μισθών των Ιατρικών Επισκεπτών όλης της χώρας και τη ρύθμιση άλλων θεμάτων.

ΑΠΟ

Την Πανελλήνια Ομοσπονδία Ιατρικών Επισκεπτών, που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Μαιζώνος 2 και νόμιμα εκπροσωπείται.

ΠΡΟΣ

1. ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ (Βασ. Γεωργίου 30 & Μ. Ασίας, Χαλάνδρι)

2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ (Δελφινιώρη 12, Αθήνα)

3. ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ (Α. Τατούνη, γέφυρα Βαρυμύτης)

4. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ ΚΑΛΥΝΤΙΚΩΝ (Φιλικής Εταιρείας 22α, Χαλάνδρι)

5. ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ ΕΙΣΑΓΩΓΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (Αγ. Νικολάου 15, Αλιμος)

6. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΑΡΙΩΝ (Βερανζέρου 34, Αθήνα)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

2. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ (Θεσμικά, παρ.: 7α, 18β, 18γ, 18δ, 18ε, 18στ, 19)

3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (Θεσμικά, παρ.: 7β)

4. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ (Οικονομικά: κερ. Β, παρ.: 1, 2, 3, 6 - Θεσμικά: παρ. 11, 16, 17)

5. ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ (Γ.Σ.Ε.Ε.)

6. ΕΘΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (Ε.Ο.Φ.) (Θεσμικά,

παρ.: 7α, 18β, 18γ, 18δ, 18ε, 18στ, 19)

7

Ο.Α.Ε.Α.

8. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (ΠΙ.Σ.) (Θεσμικά: παρ.: 18β, 18γ, 18στ)

9. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Φ.Σ.) (Θεσμικά: παρ.: 18β, 18γ, 18στ)

10. U.I.A.D.M. (Θεσμικά: παρ.: 2, 18στ)

11. ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.) (Θεσμικά, παρ.: 5α, 5β)

Κόριοι,

Η Διοίκηση της Π.Ο.Ι.Ε., σε συνεδρίασή της στις 08-11-2003, αποφάσισε ομόφωνα:

Α. Σ.Σ.Ε. - Εργατικά Ζητήματα

1. Να καταγγείλει την από 16-06-2003 Σ.Σ.Ε. και να κινήσει τη διαδικασία του άρθρου 4 του Ν. 1876/90 για τη σύναψη νέας Σ.Σ.Ε..

2. Να δηλώσει ότι η Π.Ο.Ι.Ε. είναι, κατά την ισχύουσα νομοθεσία και τις Σ.Σ.Ε., ο κύριος συνδικαλιστικός φορέας, που έχει δικαίωμα και ικανότητα για σύναψη Σ.Σ.Ε., σε ό,τι αφορά για τους Ιατρικούς Επισκεπτες. Είναι η αντιπροσωπευτικότερη δευτεροβάθμια οργάνωση, πινελλαδικής έκτασης, μέλος της Γ.Σ.Ε.Ε. και της U.I.A.D.M., και καλύπτει όλους τους εργαζόμενους στην Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση και την προώθηση των φαρμάκων, ανεξάρτητα από τον τίτλο σπουδών και τους διακριτικούς τίτλους των εταιρειών. Στην Σ.Σ.Ε. των Ιατρικών Επισκεπτών συμπεριλαμβάνονται όλοι οι εργαζόμενοι στα τμήματα πωλήσεων και marketing, εφ' όσον ασκούν Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση - προώθηση, είτε άμεσα, είτε έμμεσα (supervisor, sales manager, specialist, κλινικός μελέτης, κλπ.).

3. Να προασπίσει τις θέσεις εργασίας και την απρόσκοπτη άσκηση του επαγγέλματος.

4. Να προάγει την κοινωνική καταξίωση της εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών.

5. Να κινήσει όλες τις διαδικασίες, που προβλέπει η σχετική νομοθεσία για την πλήρη εφαρμογή της Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας:

· Διαδικασία παρακράτησης των συνδικαλιστικών συνδρομών από τις επιχειρήσεις και απόδοσή τους μέσω της Π.Ο.Ι.Ε..

· Εφαρμογή του θεσμού της Επαγγελματικής Τιμωρότητας από όλες τις εταιρείες, κλπ..

6. Να στηρίζει την κοινωνικότητα του Φαρμάκου, τις βασικές αρχές της Ι.Ε. και της Δεοντολογίας στην προώθηση, καθώς και άλλα ζητήματα του κλάδου.

7. Να κατοχυρώσει τα υφιστάμενα ασφαλιστικά δικαιώματα και να διευρύνει τον ασφαλιστικό ορίζοντα των εργαζομένων με τις νέες μορφές επαγγελματικής ασφάλισης.

Β. Οικονομικά θέματα

Μετά την πλήρη ένταξη της χώρας μας στην ΟΝΕ και την εφαρμογή του ενιαίου νομίσματος (ευρώ), θα πρέπει να αρχίσει και η διαδικασία σύγκλισης και προσαρμογής σε κοινωνικό και οικονομικό επίπεδο. Η χώρα μας υπολείπεται στη μισθωτή εργασία ~ 40% του Μ.Ο. της Ε.Ε.. Οι αυξήσεις των μισθών της περιόδου 1993 - 2002 κυμάνθηκαν σε ποσοστό ~ 87%, ενώ η αγορά του φαρμάκου στην χώρα μας για την ίδια περίοδο αυξήθηκε > 300%.

Επομένως, δικαιούνται οι εργαζόμενοι το μερίδιό, που τους αναλογεί από την πρόοδο, που έχει επιτευχθεί και θα συνεχιστεί κατά τα επόμενα έτη.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΕΙΣ

Α. Κατώτεροι Μισθοί

Ζητάμε την αναπροσαρμογή των κλιμακίων των βασικών μισθών από 01-01-2004, ούτως ώστε να μειωθεί η «ψαλίδας» μεταξύ των πραγματικών αναγκών και των αποδοχών. Μετά την 01-01-2002 και την είσοδο της χώρας μας στην Ευρω-



ζώνη (ενιαίο νόμισμα), πρέπει να αρχίσει και η διαδικασία σύγκλισης και στις αποδοχές των εργαζομένων. Η αναπροσαρμογή αυτή να αφορά σε όλα τα κλιμάκια και των δύο κατηγοριών (πτυχιούχων και μη).

Β. Επιδόματα - Άλλα οικονομικά θέματα

1. Στους Ιατρικούς Επισκέπτες, που εργάζονται εκτός έδρας, να χορηγείται από 01-01-2004 για κάθε ημέρα, το ποσό των 50 ευρώ, για έξοδα διατροφής. Το ανωτέρω ποσό των 50 ευρώ να χορηγείται και κατά την ημέρα της επιστροφής στην έδρα, εφ' όσον αυτή πραγματοποιείται μετά τις 16:00, μειώνεται δε, στα 30 ευρώ, όταν η επιστροφή γίνεται πριν τις 16:00. (Σ.Σ.: Το συνεχές ωράριο εργασίας είναι 08:00 - 16:00)

Ο τρόπος καταβολής των εξόδων διατροφής, θα πρέπει να είναι σύμφωνος με την ισχύουσα Σ.Σ.Ε. και τη σχετική νομοθεσία. Η χρηματική αποζημίωση είναι ο μόνος τρόπος καταβολής των εξόδων διατροφής. Οποιαδήποτε άλλη μορφή «αποζημίωσης» (π.χ.: ticket - restaurant, κλπ.), δεν είναι σύμφωνη με το πνεύμα και το γράμμα της Σ.Σ.Ε. και του Νόμου, στερεί δε, από τους εργαζόμενους, το δικαίωμα της ελεύθερης επιλογής.

(Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Γ.Σ.Ε.Ε.)

2. Στους Ιατρικούς Επισκέπτες, που εργάζονται εκτός έδρας, εφ' όσον τους παρέχονται έξοδα διατροφής και διαμονής, χορηγείται το 1/4 του 1/25 του συμβατικού μισθού, σαν εκτός έδρας αποζημίωση.

(Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, Γ.Σ.Ε.Ε.)

3. Επίδομα ενδομίσθιας 300 ευρώ, βάσει τιμολογίων αγοράς, που θα βαρύνουν τα λειτουργικά έξοδα κάθε εταιρείας, ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο συμφωνηθεί.

(Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών)

4. Αναπροσαρμογή του επιδόματος κανονικής άδειας, έτσι ώστε να καλύπτει το σύνολο των ημερών άδειας.

5. Οι τριετίες να διαμορφώνουν νέο βασικό μισθό.

6. Στους Ιατρικούς Επισκέπτες, που δεν υπάρχει συμφωνία για χρήση Ι.Χ. αυτοκινήτου της εταιρείας ή του ιδίου, να χορηγείται το ποσό των 250 ευρώ μηνιαίως.

(Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών)

7. Ασφάλεια ζωής, μερικής ή ολικής αναπηρότητας από ατύχημα, ύψους 60.000 ευρώ, θανάτου, ύψους 60.000 ευρώ, θανάτου εξ ατυχήματος, ύψους 60.000 ευρώ και αφηρόδου θανάτου, ύψους 60.000 ευρώ.

ΘΕΣΜΙΚΑ

1. Καθετρίζεται ως επίσημη αργία του κλάδου η 14η Σεπτεμβρίου (του Τιμίου Στεπρού).

2. Ευρωπαϊκά Συμβούλια εργαζομένων (Π.Δ. 40/97). Μετά την ένταξη της χώρας στην Ευρωζώνη και το ενιαίο ευρωπαϊκό νόμισμα, καθίσταται αναγκαίο να προσαρμόζεται αντίστοιχα και ο κοινωνικός χώρος. Τα Ευρωπαϊκά Συμβούλια είναι ένας θεσμός, που διευκολύνει σε αυτήν την κατεύθυνση. Η Π.Ο.Ι.Ε. διατίθεται να συνεργάζεται, να στηρίζει και να διευκολύνει τους εκλεγμένους εκπροσώπους των εργαζομένων στα Ε.Σ.Ε..

(Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Γ.Σ.Ε.Ε., U.I.A.D.M.)

3. Συμβούλια Εργαζομένων (Ν. 1767/88, 135 Α.Σ.Ε.). Σήμερα παρά ποτέ, είναι αναγκαίο να αναπτυχθεί η συνεργασία, όχι μόνο σε συλλογικό επίπεδο, αλλά και μεμονωμένα, κατά εταιρεία. Έτσι, θα διευκολυνθούν οι ίδιοι οι εργαζόμενοι να γνωρίζουν τα δικαιώματά και τις υποχρεώσεις τους, αλλά και οι ίδιες οι επιχειρήσεις.

(Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Γ.Σ.Ε.Ε.)

4. Ρύθμιση του θέματος της παρακράτησης συνδικαλιστικών συνδρομών των εργαζομένων Ιατρικών Επισκεπτών και απόδοσή τους μέσω της Π.Ο.Ι.Ε. (Σ.Σ.Ε. 1999). (Ομόφωνη απόφαση του 4ου Τακτικού Συνεδρίου της Π.Ο.Ι.Ε., 22-24/02/2002)

5. α) Συνεισφορά υπέρ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.. Η φαρμακοβιομηχανία πρέπει να στηρίξει

το Επικουρικό Ταμείο των εργαζομένων στο Φάρμακο (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.) με την καταβολή συνεισφοράς, χωρίς, όμως, να επιβαρύνει το κοινωνικό σύνολο. Σήμερα παρά ποτέ, καθίσταται αναγκαία η συμβολή αυτή για να μπορεί το Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. να ανταποκριθεί στην αποστολή του και να συνεχίσει να χορηγεί τις ίδιες παροχές.

(Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Γ.Σ.Ε.Ε.)

β) Επαγγελματικό Ταμείο (Ν.3029/2002). Δημιουργία ειδικού κλαδικού επαγγελματικού Ταμείου μεταξύ εργαζομένων και εργοδοτών (Ν.Π.Ι.Δ.). (Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε., Γ.Σ.Ε.Ε.)

6. Αμειβόμενες συνδικαλιστικές άδειες: Οι συνδικαλιστικές άδειες του άρθρου 17 του Ν. 1264/82, που είναι υποχρεωτικές για τον εργοδότη, θα πρέπει να δίνονται με αποδοχές, για να διευκολύνονται τα μέλη των διοικήσεων των συνδικαλιστικών οργανώσεων και οι εκπρόσωποί τους στις δευτεροβάθμιες και τριτοβάθμιες οργανώσεις (κατά τη διάρκεια των συνεδρίων τους), στην εκτέλεση των καθηκόντων τους.

(Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Γ.Σ.Ε.Ε.)

7. α. Επαναφορά εκπροσώπου των εργαζομένων μέσω της Γ.Σ.Ε.Ε. στο Δ.Σ. του Εθνικού Οργανισμού φαρμάκων και της θυγατρικής του, όπως προέβλεπε ο Ν. 1316/83 (άρθρο 5, παρ. 1β).

(Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας - Ε.Ο.Φ., Γ.Σ.Ε.Ε.)

β. Ανταπροσωπευτική εκπροσώπηση όλων των φορέων στην Επιτροπή Τιμών για τα φάρμακα (Υπ. Ανάπτυξης) και επαναφορά εκπροσώπων της Γ.Σ.Ε.Ε. (Ν. 1316/83, άρθρο 32, παρ. 3).

(Υπουργείο Ανάπτυξης, Γ.Σ.Ε.Ε.)

8. Στους Ιατρικούς Επισκέπτες, που παραμένουν εκτός έδρας Σάββατο, Κυριακή ή αργία, να χορηγείται αντίστοιχος αριθμός ημερών σε άδεια.

9. Πέμπτη (5η) εβδομάδα άδειας για όλους τους Ιατρικούς Επισκέπτες, εφ' όσον έχουν προϋπηρεσία στο Φάρμακο 10 έτη και άνω. Ο χρόνος κανονικής άδειας 20 ημερών, ισχύει από την ημερομηνία πρόσληψης και όχι από τη συμπλήρωση δέκα μηνών (Απόφαση Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου).

10. Απολύσεις εργαζομένων Ιατρικών Επισκεπτών πέντε (5)

χρόνια πριν τη συνταξιοδότησή τους δημιουργούν οξύτατο κοινωνικό πρόβλημα. Σε αυτήν την περίπτωση, ο εργοδότης να υποχρεούται να καλύψει ασφαλιστικά τον Ιατρικό Επισκέπτη, μέχρι τη συνταξιοδότησή



του.

(Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Γ.Σ.Ε.Ε.)

11. Σε περίπτωση αφιρίδιου θανάτου, να καταβάλλεται στον/στην σύζυγο ή τα άγαμα τέκνα, η πλήρης αποζημίωση, που αντιστοιχεί σε περίπτωση λύσης της Σύμβασης Εργασίας.

(Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, Γ.Σ.Ε.Ε.)

12. Οι εργαζόμενοι, που καλύπτονται από την παρούσα Σύμβαση και έχουν παιδιά έως 16 ετών, δικαιούνται μία (1) ημέρα άδεια το μήνα κατά τη σχολική περίοδο, με αποδοχές, για την επίβλεψη και την εκπαιδευτική παρακολούθηση των παιδιών τους.

13. Η διάρκεια της εβδομαδιαίας εργασίας των εργαζομένων της παρούσας, ορίζεται σε τριάντα πέντε (35) ώρες, από Δευτέρα έως Παρασκευή, χωρίς μείωση των αποδοχών.

(Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Γ.Σ.Ε.Ε.)

14. Ο χρόνος σπουδών, σε αναγνωρισμένες σχολές του εσωτερικού ή του εξωτερικού και η στρατιωτική θητεία, να λαμβάνονται ως προϋποθέσεις, για την κατάταξη των Ιατρικών Επισκεπτών στο αντίστοιχο κλιμάκιο ομοιότητας.

15. Άδεια για ασθένεια εξαρτημένων μελών: Με το άρθρο 7 του Ν. 1483/84 προβλέπεται άδεια χωρίς αποδοχές μέχρι 6 εργάσιμες κατ' έτος σε περίπτωση ασθένειας εξαρτημένων παιδιών ή άλλων μελών της οικογένειας, που αυξάνεται σε 8 αν έχει δύο παιδιά και σε 10, για πάνω από δύο παιδιά. Ζητούμε γενικευμένη εφαρμογή σε δώδεκα ημέρες για κάθε ημερολογιακό έτος και να χορηγείται με αποδοχές.

16. Φορολογική επιβάρυνση της αποζημίωσης κατατελεσθείσας συμβάσεως: Λόγοι κοινωνικής δικαιοσύνης και η πίστη, που ασκείται στην αγορά εργασίας λόγω της οικονομικής συγκυρίας, επιβάλλουν την αλλαγή του νομικού καθεστώτος, που θεωρεί την αποζημίωση ως μισθό και την φορολογεί κατά την πληρωμή της στο δικαιοδότη. Θεωρούμε επιβεβλημένη την αλλαγή από τη φορολογία της νόμιμης αποζημίωσης των μισθωτών στον ιδιωτικό τομέα λόγω κατατελεσθείσας της σύμβασης.

(Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, Γ.Σ.Ε.Ε.)

17. Συμμετοχή των εργαζομένων στα κέρδη της επιχείρησης: Προτείνουμε, τα συμβαλλόμενα μέρη να αναλάβουν την υποχρέωση να αναδείξουν τη σκοπιμότητα και να υποστηρίξουν συστήματα οικονομικής συμμετοχής των εργαζομένων, μέσω συλλογικών διαπραγμα-

τεύσεων στις επιχειρήσεις, υπό τη μορφή παροχής μετοχών ή διάθεσης μέρους των κερδών τους.

Θεωρούμε αυτονόητο ότι οι παροχές αυτές δε θα καταλογίζονται στις νόμιμες αποδοχές, που προβλέπουν οι κλαδικές, οι ομοιο-επαγγελματικές συμβάσεις και η ΕΓΣΣΕ.

Τα συστήματα αυτά, όπου εφαρμόστηκαν στην Ε.Ε. ή αλλού, προωθούν δικαιοτερη κατανομή των προσόδων κεφαλαίου και εργασίας, ενδυναμώνουν στοιχεία δημοκρατίας στους χώρους εργασίας και ευλόγως βελτιώνουν την ανταγωνιστικότητα και την ποιότητα της παραγωγής της επιχείρησης.

Τα μέτρα θα επιδιώξουν την ανεύρεση κατάλληλων φορολογικών και ασφαλιστικών ρυθμίσεων, ώστε να ενθαρρύνονται αυτά τα συστήματα και να αποφεύγεται η υπέρμετρη επιβάρυνση ή δυσμενείς συνέπειες για τους εργαζομένους και τα Ταμεία τους.

(Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, Γ.Σ.Ε.Ε.)

Σ.Σ.: Στις διαπραγματεύσεις των προηγούμενων ετών είχαμε δοσμευτεί από κοινού, ότι θα υπάσσουμε μία τεχνική επιτροπή για το συγκεκριμένο ζήτημα. Αυτό δεν έγινε και επαναρχμάσαμε για συζήτηση.

18. Ιατρική Φαρμακευτική Ενημέρωση

Α. Αρχές που πρέπει να διέπουν τους Ιατρικούς Επισκέπτες κατά την άσκηση του επαγγέλματός τους.

I. 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, με σκοπό τη σωστή τους χρησιμοποίηση, όπως έχει γίνει αποδεκτή από τον ΕΟΦ, για την προστασία της δημόσιας υγείας (Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85, Υ6α/776/92).

II. 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 (άρθρο 4, παρ. 2, Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85, Υ6α/776/92).

III. 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 χώρα ή στην περιοχή της ευθύνης τους (άρθρο 4, παρ. 3, Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85, Υ6α/776/92).

IV. Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις οφείλουν να ρυθμίζουν τη συχνότητα των επισκέψεων, κατά τρόπο, που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της ουσιαστικής ενημέρωσης (άρθρο 4, παρ. 5, Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85).

V. Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους, οι Ιατρικοί Επισκέπτες υποχρεούνται να τηρούν τις αρχές του άρθρου 2 της Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85, σχετικά με την Ιατρική Ενημέρωση.

Β. Δαπάνες προώθησης φαρμακευτικών προϊόντων

Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις, λόγω του διπλού ρόλου, που επιτελούν στην κοινωνία, θα πρέπει να εκλογικεύσουν τις δαπάνες προώθησης εντός των νομίμων πλαισίων (Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85, Υ6α/776/92 & Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 684/Β/2002, Υπ. Απόφ. 1569/Β/2002 - Τροποποίηση και συμπλήρωση της Υ6α/28403/01/02 Κοινής Υπουργικής Απόφασης σχετικά με τις «Δαπάνες προώθησης φαρμακευτικών προϊόντων») και της δεοντολογίας, τόσο του Σ.Φ.Ε.Ε. όσο και της Π.Ο.Ι.Ε., χωρίς να προκαλούν και να υποδηλώνουν κατατεθρονόμηνη συνταγογραφία.

(Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας - Ε.Ο.Φ., Σ.Φ.Ε.Ε., Π.Ε.Φ., Π.Ι.Σ., Π.Φ.Σ., Γ.Σ.Ε.Ε.)

Γ. Επιτροπή Δεοντολογίας

Να δημιουργηθεί στα πλαίσια του Ε.Ο.Φ., Επιτροπή Δεοντολογίας, με συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων φορέων στην προώθηση των φαρμακευτικών προϊόντων.

(Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας - Ε.Ο.Φ., Σ.Φ.Ε.Ε., Π.Ε.Φ., Π.Ι.Σ., Π.Φ.Σ. - Π.Ο.Ι.Ε.)

Δ. Μερική απασχόληση



Η μερική απασχόληση στην Ιατρική Ενημέρωση απαγορεύεται (Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85), γιατί μπορεί να δημιουργήσει σχέσεις εξάρτησης (π.χ.: υπάλληλοι Νοσοκομείων, υπάλληλοι φαρμακείων, υπάλληλοι Ι.Κ.Α., τραπεζίτες, αφορών, πολεοδομίας, κλπ.).

(Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας - Ε.Ο.Φ., Γ.Σ.Ε.Ε.)

Ε. Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση (co-marketing) - (εταιρείες παροχής υπηρεσιών - Διεύθυνση παροχής υπηρεσιών, κλπ.)

Η ελθόν της ιατροφαρμακευτικής ενημέρωσης σήκω αποκλειστικά στην φαρμακευτική εταιρεία κύριο ρόλο κυκλοφορίας του ιδιοσκευάσματος και δεν μεταβιβάζεται (Ν. 1316/83, Υπ. Απόφ. ΦΕΚ 37/Β/85, Υδρ/776/92). Η όποια αποδέσμευση ή εκχώρηση της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης σε μη φαρμακευτική εταιρεία, νομικό ή φυσικό πρόσωπο, την καθιστά μόνο εμπορική διαδικασία (διεύθυνση παροχής υπηρεσιών ή εταιρείες παροχής υπηρεσιών, κλπ.). Επομένως, η εκχώρηση της Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης σε νομικό ή φυσικό πρόσωπο, απαγορεύεται ρητά και είναι παράνομη.

(Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας - Ε.Ο.Φ., Σ.Φ.Ε.Ε., Π.Ε.Φ., Γ.Σ.Ε.Ε.)

ΣΤ. Ι.Μ.Σ. και ιατροφαρμακευτική ενημέρωση.

Η πλήρης τήρηση άσκησης της εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών με τον προσδιορισμό της αγοράς μέσω Ι.Μ.Σ. υποκαθιστά την Ιατροφαρμακευτική Ενημέρωση με απλή εμπορική διαδικασία, παραβιάζοντας και καταστρατηγώντας την αξία της ανεξαρτησίας, αντικειμενικής και ακριβούς Ιατροφαρμακευτικής Ενημέρωσης. Μεταβάλλει πλήρως τις βασικές αρχές, όπως καθορίζονται από την Π.Ο.Υ., τους νόμους και τις κανονιστικές διατάξεις της Ε.Ε. και της χώρας μας. Καταστρατηγεί τη βασική και θεμελιώδη αρχή της εργασίας των Ιατρικών Επισκεπτών και των Συλλογικών Συμβάσεων.

(Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας - Ε.Ο.Φ., Γ.Σ.Ε.Ε., Π.Φ.Σ., Π.Ι.Σ., Υ.Ι.Α.Δ.Μ.)

19. Επαγγελματική Ταυτότητα (άρθρο 13 της Σ.Σ.Ε. 1993 - Εμπνευστική Εγκύκλιος Π.Κ. 110/21-9-93)

Η Ε.Τ., με βάση τη Σ.Σ.Ε., είναι υποχρεωτική για όλους τους εργαζόμενους στον τομέα της ιατρικής ενημέρωσης της κάθε εταιρείας, ανεξαρτήτως του τίτλου σπουδών ή αν είναι μέλη ή όχι προεπιβλεπόμενου συλλόγου. Οποιοδήποτε άλλο σχετικό έγγραφο σωματείου ή εταιρείας, δεν υποκαθιστά το θεσμό της Ε.Τ.

α) Η επαγγελματική ταυτότητα έχει σαν σκοπό να επιστημονοποιήσει και να ομαλοποιήσει τις εργασιακές σχέσεις των Ιατρικών Επισκεπτών με τους Υγειονομικούς Λειτουργούς και τις Υγειονομικές αρχές της χώρας.

Την ανεξαρτησία αυτή υποχρεώνει ο Ιατρικός Επισκέπτης να την φέρει μαζί του στους χώρους, που αναπτύσσεται την επαγγελματική του δραστηριότητα και να την επιδεικνύει σε οποιοδήποτε δημόσιο αρχή του το ζήτημα.

β) Προβλέπεται να καταργηθεί ο χρονικός περιορισμός των δύο ετών για την Ε.Τ. Σε περίπτωση αποχώρησης του Ι.Ε. από την εταιρεία του, αυτή υποχρεούται να παρακρατήσει την Ε.Τ., να την ακυρώσει και να την επιστρέψει στην Π.Ο.Ι.Ε. Όταν ο εργαζόμενος επανέλθει στην εργασία του, ο αριθμός του μητρώου στην Ε.Τ. είναι προαιρετικός και παραμένει ο ίδιος όσο χρόνο εργάζεται στον Ι.Ε.. Επομένως, δεν έχει πρακτικό αποτέλεσμα ο περιορισμός αυτός.

γ) Οι φαρμακευτικές εταιρείες, που υποχρεούνται να εκδίδουν Επαγγελματική Ταυτότητα, βάσει του άρθρου 13 της Σ.Σ.Ε., καταβάλλουν στην Π.Ο.Ι.Ε. σε ειδικό λογαριασμό, το ποσό των 4 ευρώ ανά Ιατρικό Επισκέπτη εταιρείας (ανεξάρτητα αν είναι μέλος συνδικαλιστικού σωματείου ή όχι), για την κάλυψη των λειτουργικών δαπανών και γραμματειακής υποστήριξης, συντήρησης και διακεφαλίου του αρχείου ταυτοτήτων.

(Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας - Ε.Ο.Φ., Γ.Σ.Ε.Ε.)

20. Δικαιώματα και υποχρεώσεις των εργαζομένων - Συνδικαλιστική ελευθερία.

Η παρεμπόδιση άσκησης των δικαιωμάτων των εργαζομένων εντός των εταιρειών, είναι καταχρηστική. Σήμερα, που οι εταιρείες υπαγορεύουν τόσο τη διαχείριση των ανθρώπινων πόρων, θα πρέπει να εφόρουν απόλυτα τις καταχρηστικές ελευθερίες των πολιτών να συζητούν και να διαδεχθούν τα δικαιώματά τους.

Η δε συμμετοχή στις δραστηριότητες των συλλογικών τους οργάνων, πρέπει να διευκολύνεται και όχι να παρεμποδίζεται με διάφορα προσχήματα.

(Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Πολιτικά Κόμματα, Γ.Σ.Ε.Ε.)

Κατά τα λοιπά, ισχύει η Σύμβαση του 2003. Η ισχύς της παρούσης αρχίζει από 01-01-2004.

Κίριος,

Η Διοίκηση της Π.Ο.Ι.Ε. θέτει νωφ όφιν σας τα ανωτέρω απήματα, πιστοποιώντας ότι υπήρξαν όλες οι προϋποθέσεις και οι δυνατότητες για την κοινοποίησή τους. Επικυρώνεται δε, να αναπτύξει και προφορικά τα απήματα αυτά, αλλά και όλα τα θέματα που απασχολούν τους Ιατρικούς Επισκέπτες.

Σας καλούμε, λοιπόν, μέσα στις προθεσμίες που θέτει ο Ν. 1876/90 να ορίσετε τους εκπροσώπους σας και να προσέλθετε για την έναρξη των διαπραγματεύσεων.

Σας πληροφορούμε ότι από την πλευρά μας, επίσημο εκπρόσωπος της Διοίκησης της Π.Ο.Ι.Ε. θα είναι ο Πρόεδρος, Γ. Κονιδάκης και ο Γενικός Γραμματέας, Α. Μαρσέλιος, συνεκπροσώποιμένοι και από τα υπόλοιπα μέλη της Διοίκησης, και κατά περίπτωση από το Νομικό Σύμβουλο ή ειδικούς επιστήμονες - συνεργάτες, αφ' όσον αυτό θεωρηθεί απαραίτητο.

Αρμόδιος δικαστικός επιμελητής να εκδώσει την παρούσα σε όσους απαιτούνται, αντιγράφοντας την ολόκληρη στο αποδεικτικό επίδοσής της.

Με εντολή της Διοίκησης,
Ο Πρόεδρος
Κονιδάκης Γεώργιος
Ο Γεν. Γραμματέας
Μαρσέλιος Αργύριος



«Διάλογος ΥΠΟ ΣΚΙΔΝ»

Η σύντροφος, που δεν μας αποχωρίζεται ποτέ. Μας ακολουθεί σε κάθε μας βήμα.

Δεν έχει διαμαρτυρηθεί ποτέ. Προσαρμόζεται πάντα στο μπόι μας, διακριτικά και σιωπηρά. Μας ακολουθεί για να μας θυμίζει την καταγωγή μας, γι' αυτό και δεν σπκώνεται ποτέ από τη γη. Δεν την ενοχλεί τίποτα, εκτός από το σκοτάδι, που την ξεκουράζει. Θέλει πάντα το φως της ημέρας, του ήλιου και γενικά ό,τι παράγει φως. Είναι το πιο τέλειο και το πιο αυτόνομο σύστημα προσαρμογής με την ταχύτητα του φωτός. Ζει και κινείται όσο χρόνο ζούμε και 'μείς. Συνδέεται μαζί μας, «ζει και αναπνέει» από 'μας, χωρίς να 'ναι παράσιτο. Ενώνεται μαζί μας με τον πιο τέλειο τρόπο σύνδεσης, τόσο τέλειο, που ο άνθρωπος δεν μπορεί να τον καταγράψει, ούτε να τον αντιγράψει. Είναι, δηλαδή, σε κάθε μας βήμα η προσαρμογή του εαυτού μας στη ζωή και το φως, στην κίνηση και την πορεία.

Σ' αυτήν την αχώριστη σύντροφο πολύ σπάνια δίνουμε σημασία, την περιφρονούμε σχεδόν πάντα. Τη θεωρούμε δεδομένη και γι' αυτό δεν την πολυλογαριάζουμε, καίτοι μας θυμίζει το αυτονόητο, το μπόι μας, και επίσης ότι τόσο είναι ο χώρος περίπου, που μας αναλογεί μόλις τελειώσει η ζωή μας.

Δε θέλω να πω, βέβαια, ότι θα ασχολούμαστε συνέχεια με τη σκιά μας, αλλά να, καλό είναι καμιά φορά να την ακούμε ή και να την βλέπουμε. Εκείνο, που επιβάλλεται να βλέπουμε κάθε μέρα κι αν είναι δυνατόν να το κουβαλάμε και μαζί μας, είναι το καθηρεφτάκι μας, αλλά δεν πειράζει, ας κοιτάζουμε καμιά φορά και τη σκιά μας, γιατί είπαμε δεν σπκώνεται όρθια και έτσι δεν πολυφαίνεται στον καθρέφτη, θέλει πάντα να ακουμπάει στη γη.

Μοιάζει η σκιά να 'ναι η γείωση για να απορροφά τους κεραυνούς της ζωής μας.

Φαίνεται πως ο Παντοδύναμος στα προ-θρησκευτικά χρόνια, πριν ο άνθρωπος καταταγεί σε νομάδα ή κοινωνία, ήθελε να τον προστατεύει και «του 'βαλε» τη σκιά να τον ακολουθεί.

Έτσι, λοιπόν, ο άνθρωπος το μόνο που 'χε να φοβηθεί ήταν η σκιά του. Σε κάθε δυσκολία γύριζε, την έβλεπε και ψύχαζε. «Δική μου είναι» σιγοψιθύριζε.

Σήμερα, βέβαια, έχουμε κι άλλους τρόπους για να προσγειωνόμαστε. Ο άνθρωπος εξελίχτηκε τόσο πολύ, που είχε αρκετές ανάγκες για να τις κωδικοποιήσει και να συνεννοούνται όλοι μεταξύ τους. Η κοινωνική αυτή αναγκαιότητα, κύρια μετά την προ-

θρησκευτική περίοδο, μέχρι και σήμερα, έχει καταγράψει αναρίθμητες νόρμες αναφοράς στο υπερβατικό, στο υπεράνθρωπο και στο αιώνιο. Η ανάγκη του ανθρώπου να στηρίζεται πάντα, στο διάβα του, είναι τόσο ισχυρή και μεγάλη, που μοιάζει ότι η θρησκευτική περίοδος δεν θα τελειώσει ποτέ. Ή αν θα τελειώσει κάποτε, θα τελειώσει μαζί με τον άνθρωπο. Δηλαδή οι ιστορικοί του μέλλοντος μάλλον δεν θα προλάβουν να γράψουν ποτέ την τελευταία περίοδο. Δευτέρα ή Τρίτη παρουσία, δεν έχει σημασία, όλοι μας μέχρι τότε, στα δύσκολα θα ψάχνουμε να επικοινωνήσουμε με το υπερβατικό, το αέναο. Πολλές φορές μας θυμώνει κιόλας, γιατί μοιάζει να μην μας καταλαβαίνει τι θέλουμε ή τι ζητάμε απ' αυτό. Και δεν είναι τόσο ότι πολλές φορές δείχνει να μην μας καταλαβαίνει, αλλά και όσες μορφές κι αν του δώσουμε, του μιλάμε και μιλά δε βγάζει, του κλαίμε και δάκρυ δεν βγάζει, του τάζουμε κι αυτό αγέρωχο και με σπινό βλέμμα, δεν αλλάζει συναίσθημα. Σε τέτοιο σημείο μένει ασυγκίνητο, που, λες ρε αδερφέ, κι έτσι πρέπει να 'ναι τα μεγάλα πράγματα, με ή χωρίς μορφή. Παγερά, αγέρωχα, μακρινά κι απρόσιτα. Λες κι έτσι τα 'χουμε φτιάξει για να τα φοβόμαστε. Τα θέλουμε σκληρά, να 'ντέχουνε στο

διάβα του χρόνου και στις αναποδιές της ζωής. Απόρθητα από την καθημερινότητα. Όσο κι αν τελετουργούμε με ύμνους, κοντάκια, απολυτίκια πανηγυρικά ή μη. Στολισμένα ή όχι με τάματα λογής-λογής ή μύρα, εκεί «αυτά», στεφανωμένα στην αιωνιότητα.

Ας είναι, κι έτσι μας φέρνουν με τον τρόπο τους κοντά στο υπερβατικό, το αέναιο και το αιώνιο.

Βέβαια, ο Παντοδύναμος, επειδή τα ξέρει όλα αυτά, κάτσε σου λέει, να τους γειώνω κανονικά, να μην παίρνουν και τα μυαλά τους αέρα και ξεχνιούνται ξεμεροβραδιάζοντας στα μοναστήρια και τις εκκλησίες. Κάνει ότι δεν βλέπει, ότι δεν ακούει, ότι δεν μιλάει κι έτσι οι περισσότεροι που 'χουν την αυθάδεια να τα βλέπουν όλα και να τα ακούνε όλα, κούράζονται και προσωρινά απομακρύνονται. Και όταν αρχίζουν τα δύσκολα, να 'μαστε πάλι πίσω όλοι!

Και βέβαια αυτά συμβαίνουν από καταβολής του ανθρωπίνου γένους. Και πώς να μην συμβαίνουν; Τι είναι μια μικρή διαδρομή 70-80 χρόνων μπροστά στην αιωνιότητα;

Βέβαια, όλα τα δισεκατομμύρια των ανθρώπων αν προσθέσουμε μεταξύ μας τους Μ.Ο. ηλικίας μας, σχηματίζουμε έναν ικανό αριθμό, σεβαστό νούμερο, αλλά και πάλι μπροστά στο άπειρο, το στελείωτο, ασήμαντοι είμαστε. Τώρα βέβαια, αν προσθέσου-

με τα των γενεών «γονιδιακή ή γενεαλογική άθροιση», πάλι σχηματίζουμε ικανό αριθμό, αλλά παραμένει αριθμός, μετριέται, ενώ εδώ έχουμε το άπειρο, το αναρίθμητο, το αιώνιο. Με τρομάζει η σκέψη να συνεχίσω, αλλά με δυναμώνει, με σπρώχνει κάτι το κοινό, που έχουμε με το άπειρο και το αιώνιο. Ίσως αυτό μας διακιώνει, αφού μοιάζει να μην μπορούμε να δηλώσουμε την αρχή, αλλά ούτε και το τέλος. Το κοινό, που έχουμε είναι το αέναιο. Όποιος προσπαθήσει να βρει την αρχή ή να προσδιορίσει το τέλος της γενιάς μας, μάλλον θα απογοητευτεί και θα ξαναμπερδευτεί με το αιώνιο ή το άπειρο.

Καλά όλα αυτά, αλλά όταν εμείς οι άνθρωποι έχουμε προβλήματα, δεν τρέχουμε όλο μαζί να απευθυνθούμε στο υπέρτατο, το υπερβατικό; Ένας-ένας πάμε και το πρόβλημα το δικό μας εξηγούμε και ζητάμε τη λύση (οι ελάχιστες περιπτώσεις ανομβρίας, λιμού, σεισμών ή καταποντισμών, απλά επιβεβαιώνουν τον κανόνα στην εξαίρεση). Στο δικό μας πρόβλημα τάσσουμε την ευχή, εκεί κάνουμε τη δήλωση της μετάνοιας, την προσφορά ή τη λατρεία.

Αφού, λοιπόν, τα πιο δύσκολα σε μας είναι τα προσωπικά ή και τα οικογενειακά μας ή μάλλον τα εντελώς προσωπικά μας, τότε θέλουμε καθημερινή «διαχείριση» και όχι μόνο τοπική

και χρονική αφοσίωση λατρείας. Το σημείο αναφοράς με τη «γείωση» είναι η φτέρνα μας και η περπατησιά μας. Εκεί ενώνεται το μπόι μας με τη σκιά μας. Είναι το σημείο «μηδέν». Όσο κι αν προσπαθήσουμε, δεν μπορούμε να δρασκειλίσουμε τη σκιά μας. Αυτή θέλει να 'ναι πίσω μας, να μας παρακολουθεί, να μας ελέγχει, να μας προστατεύει στα νώτα μας και δεν λέει με τίποτα να μας προσπεράσει. Είναι, δηλαδή, ο φύλακας άγγελός μας, ο πιστός μας σύντροφος και γι' αυτό είναι η πιο παρεξηγημένη και αναξιοπαθούσα σύντροφος. Την έχουμε σίγουρη και ότι κι αν κάνουμε, αυτή εκεί, επιμένει να μην θέλει να μας ξεφορτωθεί. Μας κρατά γειωμένους να μας θυμίζει το ακροτελείτιο «άρθρο» της ζωής. Γι' αυτό και ο ιστορικός χαρακτήρισε το σημείο επαφής, τη φτέρνα μας, σαν το πιο ευαίσθητο σημείο! Αν συμφωνήσουμε μέχρις εδώ στα βασικά, προτείνω σε κάθε δυσκολία της ζωής μας να μην ξεχνάμε τον «αχώριστο σύντρόφό μας» και να μιλάμε μαζί του κάθε που θα θέλουμε κάτι ή θα έχουμε κάποιο πρόβλημα και να 'μαστε σίγουροι μετά πως και με τη βοήθεια του υπέρτατου όντος, θα βρούμε κάποια λύση. Πριν, λοιπόν, από κάθε πρόβλημα, ένας διάλογος υπό σκιάν και μετά στον τόπο της λατρείας.

Ο Μέσος Έλληνας