

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗ Ενημέρωση

—Τεύχος 85—
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ-ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2007

Διμηνιαία έκδοση του
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΥ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ

◆
Εκδότης:
ΤΡΑΧΛΗ ΑΘΗΝΑ

◆
Συντακτική Επιτροπή:
ΣΑΜΠΡΑΚΟΣ ΛΑΜΠΡΟΣ
ΠΟΛΥΖΩΗΣ ΓΙΑΝΝΗΣ
ΔΕΝΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ
ΑΛΕΒΙΖΟΥ ΦΩΤΕΙΝΗ
ΣΤΑΥΡΟΥ ΓΡΗΓΟΡΗΣ

◆
Διοικούσα Επιτροπή του Π.Κ.Σ.:
Πρόεδρος: **ΤΡΑΧΛΗ ΑΘΗΝΑ**
Αντιπρόεδρος: **ΣΩΤΗΡΙΟΥ ΣΩΤΗΡΗΣ**
Γενικός Γραμματέας: **ΣΑΝΤΟΡΙΝΑΙΟΣ ΑΓΓΕΛΟΣ**
Ειδικός Γραμματέας: **ΡΟΖΟΣ ΓΙΩΡΓΟΣ**
Ταμίας: **ΦΩΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ**
Μέλη: **ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ ΛΑΜΠΡΟΣ**
ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ ΟΡΕΣΤΗΣ
ΖΑΡΖΟΥΡΑΣ ΙΑΚΩΒΟΣ
ΚΩΣΤΑΤΟΣ ΞΕΝΟΚΡΑΤΗΣ
ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΗΣ ΓΙΩΡΓΟΣ
ΧΡΗΣΤΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ

◆
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Χαλκοκονδύλη 15, 104 32 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 210 52 26 769, Fax: 210 52 02 901

◆
Εκδίδεται σε 2.800 αντίτυπα
Τιμή τεύχους: 0,01 €

◆
ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
ΜΕΜΦΙΣ Α.Ε.
ΣΩΚΡΑΤΟΥΣ 23 (8ος όροφος) - 105 52 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 210 52 40 728 - FAX: 210 52 24 556

◆
*Τα ενυπόγραφα άρθρα εκφράζουν αποκλειστικά
τις απόψεις των συγγραφέων τους
και δεν δεσμεύουν τη Δ.Ε. του Π.Κ.Σ.*

Περιεχόμενα

Από τη Σύνταξη του Λάμπρου Σαμπράκου4

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΟΥΣΑΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

- Ένταξη των Κτηνιάτρων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.....6
- Δελτίο Τύπου Π.Κ.Σ.....6
- Κάτω τα χέρια από τα Ασφαλιστικά Ταμεία.....8
- Τοποθέτηση της Προέδρου Π.Κ.Σ. σε συνέντευξη Τύπου.....10
- Κείμενο των Υγειονομικών Συλλόγων του ΤΣΑΥ για τη σχεδιαζόμενη ασφαλιστική μεταρρύθμιση.....11
- Συλλογική Σύμβαση Εργασίας (26/11/07).....15

ΝΕΑ ΑΠΟ ΦΟΡΕΙΣ

- Νομαρχία Αθηνών: Άδεια λειτουργίας ιατρείων μικρών ζώων.....18
- ΕΟΦ: Τροποποιήσεις αδειών κυκλοφορίας κτηνιατρικών φαρμάκων.....18

ΜΙΚΡΕΣ ΑΓΓΕΛΙΕΣ.....19

ΕΛΕΥΘΕΡΟ ΒΗΜΑ

- «Οι κτηνίατροι και η δια βίου εκπαίδευση» του Μανώλη Σουρανάκη.....21
- Επιστολή του Ιγνατίου Λιαπή.....22
- Από το κράτος πρόνοιας στην αγορά πρόνοιας, το ασφαλιστικό σύστημα σε αναδιάρθρωση της ΑΡΠΑ.....23

ΕΥΡΩΠΑΪΚΑ ΘΕΜΑΤΑ

- FVE UGVP.....27
- FVE - UEVP.....28

ΣΥΝΕΔΡΙΑ-ΗΜΕΡΙΔΕΣ.....29

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ.....32

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ των Ελλήνων, η κακοδαιμονία της χώρας αυτής έγκειται κυρίως στους γηγενείς Έλληνες κατοίκους της και ελάχιστα ίσως σε αλλότριους και εξωγενείς παράγοντες. Τα αυτόνοτα εδώ καθίστανται μείζονα και δυσεπίλυτα ζητήματα, τα οποία σχεδόν πάντοτε χρονίζουν και στη συνέχεια διογκώνονται συνέχεια και σταθερά. Κάποτε πρέπει να ασχοληθεί κάποιος στα σοβαρά και να βρει απέναντί του σχεδόν πάντα το λεγόμενο πολιτικό κόστος. Ένα από τα μείζονα θέματα της σημερινής πολιτικής ατζέντας, εκτός από την κατευθυνόμενη, αν και όχι άμοιρη αληθειών, σκανδαλολογία, είναι το Ασφαλιστικό.

Ασφαλώς το Α κεφάλαιο το αξίζει. Το Ασφαλιστικό αφορά σε τεράστιο βαθμό την κοινωνία μας, όπως και κάθε βέβαια άλλη στον πολιτισμένο κόσμο. Ήμουν νιος και γέρασα, αν και η έκφραση αυτή δεν προσάδει στην ψυχосύνθεσή μου και το Ασφαλιστικό στην Ελλάδα πάντοτε αποτελούσε μέγα και δυσεπίλυτο ζήτημα. Καυτή πατάτα για την εκάστοτε κυβέρνηση. Ακόμη πιο καυτερή βέβαια για τον ασφαλισμένο, ο οποίος δουλεύει μια ζωή, πληρώνει τα μαλλιοκέφαλά του σε εισφορές και τελικά όταν έρθει η ώρα να αποσυρθεί έντιμα σαν ελεύθερος και αξιοπρεπής πολίτης μιας Δημοκρατικής χώρας, ανακαλύπτει πως δεν μπορεί με τη σύνταξή του να ζήσει...

Ποιος μπορεί να μη δώσει δίκιο στον άνθρωπο αυτό; Κανείς. Η παθογένεια βέβαια της Ελληνικής Κοινωνίας εξακολουθεί να τροφοδοτεί την κρίση αυτή του Ασφαλιστικού. Παρά τον πλουραλισμό, η Δημοκρατία πάσχει σε ορισμένα σημεία. Έτσι, υπάρχουν ούτε λίγο ούτε πολύ 155 ταμεία! Κάθε ένα διαφορετικής ταχύτητας και υποδομής και διαχείρισης. Η σχέση ασφαλισμένου προς εργαζόμενο για ένα υγιές Ταμείο πρέπει να είναι 1:4. Είναι σε αρκετά 1:1! Κατά εποχές, εθελούσιες έξοδοι και για ποικίλους λόγους συντάξεις από τα 40 ή και τα τριάντα τόσο. Πολυφαρμακία και αλόγιστη συνταγογράφηση. Αμυντική ιατρική και πανάκριβες εξετάσεις πολλές από αυτές άσκοπες. Όλοι μόλις πιάσουν σίγουρη δουλειά στο Δημόσιο αρχίζουν μετά τον πρώτο χρόνο να σκέφτονται τη... συνταξιοδότησή τους. Κυβερνήσεις χρησιμοποιούν το μόχθο

των ασφαλισμένων, προκειμένου να καλύψουν τα κενά του Δημόσιου Ταμείου. Άλλοι φωστήρες διαχειριστές πολιτικοί έπαιξαν τα αποθεματικά στο Χρηματιστήριο και τα έχασαν. Άλλοι αγόρασαν ομόλογα υψηλότατου ρίσκου και κέρδισαν μόνο οι ίδιοι. Και φυσικά μετά από όλα αυτά υπάρχει σίγουρα Ασφαλιστικό πρόβλημα.

Αν συνεχίσουμε έτσι τα παιδιά μας δεν πρόκειται να πάρουν ποτέ σύνταξη ίσως και εμείς ακόμη. Πρέπει κάτι να γίνει; Σίγουρα ναι. Πήγε να γίνει την μια φορά χωρίς διάλογο και τη δεύτερη με μη συμμετοχή των διαλεγόμενων δεδομένου ότι η κυβέρνηση είχε ήδη λάβει τις αποφάσεις της. Έτσι μιλάμε για άσφαιρη μεταρρύθμιση με... διοικητικές ενοποιήσεις Ταμείων με διαχειριστικό έλεγχο πάλι από τις άγρια τοκογλυφικές τράπεζες. Και ο μόχθος των κτηνιάτρων θα παραδοθεί πάλι σε ανεπάγγελτους διαχειριστές πολιτικούς ή διάφορα τσανακοειδή, τα οποία δεν μπορούν να μοιράσουν δύο γαιδάρων άχερα αλλά τη δική μας περιουσία, εφόσον δεν είναι δική τους, μπορούν να τη μοιράσουν μια χαρά.

Έτσι, να δούμε αν και τι θα κερδίσουμε από την επερχόμενη Μεταρρύθμιση του Ασφαλιστικού. Φοβάμαι και διαισθάνομαι αρνητικά πως θα εισπράξουμε μακροχρόνια εξομοίωση του υγιούς ΤΣΑΥ με υποδεέστερα Ταμεία καθώς και περισσότερο γραφειοκρατία μετά τη... διοικητική ενοποίηση.

Ταυτόχρονα εύχομαι να διαψευσθεί η διαίσθησή μου και να γίνουν τα πράγματα καλύτερα. Η ατμόσφαιρα όμως δεν μυρίζει καθόλου όμορφα τον τελευταίο καιρό και νομίζω πως οι υγιείς δυνάμεις της Δημοκρατίας μας, αυτές των μη κλεφτών και των πραγματικά ενδιαφερομένων για το κοινό συμφέρον των συναδέλφων και συμπολιτών μας, πρέπει να ενωθούν! Η ορθολογική και έντιμη στάση απέναντι στα δημόσια πράγματα, αποτελεί για μένα σταθερή και ισχυρότατη πολιτική δύναμη, η οποία διαπερνά αλλά και υπερβαίνει όλα τα πολιτικά σημερινά κόμματα. Η δύναμη ανήκει στον ελεύθερο και σκεπτόμενο πολίτη που είναι κτηνίατρος.

Λάμπρος Σαμπράκος DVM; PhD
e-mail:lamsamb@hol.gr

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Προς τη Γ.Σ.Ε.Ε.

Κοινοποίηση: Οργανωτικό Τμήμα Γ.Σ.Ε.Ε.

Αθήνα, 1η Νοεμβρίου 2007

Ένταξη των Κτηνιάτρων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα

Όπως γίνεται ευκόλως αντιληπτό, η επαγγελματική ενασχόληση με ζώα και με προϊόνα ζωϊκής προέλευσης συνεπάγεται κινδύνους για την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων.

Οι κτηνίατροι συνεπώς, ως έχοντες καθημερινή και συνεχή επαφή με τα ζώα, αποτελούν την κατεξοχήν ομάδα υψηλού κινδύνου αφενός για ατυχήματα –δάγκωμα ή λάκτισμα– από επιθετικά ζώα, αφετέρου για προσβολή από κάποια ζωνοθρονονόσο.

Συγκεκριμένα, πολύ συχνά αναπτύσσονται αλλεργικές αντιδράσεις λόγω επαφής των κτηνιάτρων με κάποιον αλλεργιογόνο παράγοντα (ούρα ή τρίχωμα των ζώων) και, το κυριότερο, μεταδίδονται νοσήματα από τα ζώα στον κτηνίατρο.

Από έρευνες που έχουν γίνει, από ενημέρωση από τα μέλη του Συλλόγου μας, αλλά και από την από 15/1/2001 συνημμένη έκθεση του Υπουργείου Γεωργίας (Επιτροπή άρθρου 30 του Ν. 2768/99, το 80% του χρόνου απασχόλησης των κτηνιάτρων αφορά επαφή με τα ζώα υπό συνθήκες συνήθως ακραίες (λάσπες, οσμές, κόπρανα κ.λπ.) με συνέπεια οι κτηνίατροι να προσβάλλονται κατά βάση από μελιταίο πυρετό, άνθρακα, σαλμονέλωση, φυματίωση, ψώρα, σταφυλοκοκκίαση κ.α.

Με τις ανωτέρω ασθένειες, προσβάλλονται οι κτηνίατροι βασικά που ασκούν το επάγγελμα στην επαρχία σε ποσοστό 90%, όμως όλοι οι κτηνίατροι έχουν υποστεί ατυχήματα ή με-

τάδοση ασθενειών εξαιτίας της επαφής με τα ζώα, όπως αναλύθηκε ανωτέρω.

Επίσης, η απασχόληση των κτηνιάτρων στα εργαστήρια, η απομόνωση μικροβίων, ιών, η παραγωγή βιολογικών προϊόντων εξ αυτών (οροί, εμβόλια) η ακτινοβολία, η χρήση χημικών ουσιών κλπ., δημιουργεί αυξημένους κινδύνους για την υγεία των κτηνιάτρων, κυρίως εργαζομένων σε βιομηχανίες.

Άλλωστε, ήδη με το Νόμο 977/1979 και το Νόμο 1160/1981, ως τούτο επιβεβαιώνεται από την ανωτέρω συνημμένη έκθεση του Υπουργείου Γεωργίας, έχει χορηγηθεί επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας στους κτηνιάτρους του Υπουργείου Γεωργίας και συνεπώς, και για λόγους συνταγματικής ισότητας των εργαζομένων (άρθρο 4 παρ. 1 του Συντάγματος), όλοι οι κτηνίατροι, βάσει των ανωτέρω, έχουν δικαίωμα να λαμβάνουν ανάλογο επίδομα.

Τα ανωτέρω περί υπαγωγής των κτηνιάτρων στις επαγγελματικές ομάδες υψηλού κινδύνου αναλύει και η συνημμένη (Σεπτέμβριος 2001) Έκθεση Επιτροπής για την μελέτη μέτρων προστασίας εργαζομένων σε επικίνδυνες και ανθυγιεινές απασχολήσεις.

Συνεπώς, το αίτημά μας να συμπεριληφθούμε όλοι οι κτηνίατροι στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, λόγω των κινδύνων ασφάλειας και υγείας που αντιμετωπίζουμε, είναι εύλογο και δίκαιο και παρακαλούμε όπως αξιολογηθεί θετικά.

Με εκτίμηση

Η Πρόεδρος
ΑΘΗΝΑ ΤΡΑΧΛΗΛΗ

Ο Γενικός Γραμματέας
ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΝΤΑΟΡΙΝΑΙΟΣ

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Κοινή συνεδρίαση είχαν στις 26/11/2007 ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία και ο Πανελλήνιος Κτηνιατρικός Σύλλογος με θέμα το ασφαλιστικό.

Εκφράστηκε η έντονη ανησυχία και ο προβληματισμός του υγειονομικού κόσμου για τους κυβερνητικούς σχεδιασμούς που θέλουν την ενοποίηση του ασφαλιστικού τους φορέα ΤΣΑΥ, με άλλα ασφαλιστικά Ταμεία, κατά τρόπο άκριτο, που θέτει σε επικινδυνότητα τόσο τον κλάδο σύνταξης όσο και τον κλάδο υγείας.

Το ΤΣΑΥ είναι σήμερα το ασφαλιστικό ταμείο με την καλύτερη σχέση ασφαλισμένων προς συνταξιούχους. Είναι καθαυτό ταμείο αυτασφάλισης και δεν δεχόμαστε με κανένα τρόπο την υποβάθμισή του.

Οι Υγειονομικοί όχι μόνο δε δεχόμαστε την ενοποίηση, αλλά επιπλέον ζητάμε:

1. Απόδοση των οφειλομένων χρημάτων με την κατάργηση του κοινωνικού πόρου.
2. Απόδοση της υποχρεωτικής συμμετοχής του κράτους στην τριμερή χρηματοδότηση.
3. Αυτοδιοίκηση και αυτοδιαχείριση του ΤΣΑΥ για εκσυγχρονισμό και διαφανή διαχείριση των οικονομικών και των αποθεματικών του.
4. Κατάργηση κάθε λογικής κατηγοριοποίησης και ασφαλιστικών διαιρέσεων των ασφαλισμένων.

Υπερασπιζόμενοι τα ασφαλιστικά μας δικαιώματα, οι Υγειονομικοί προχώρησαν σε κινητοποιήσεις. Όρισαν Πανυγειονομική 24ωρη απεργία στις 19/12/2007.

Είμαστε αποφασισμένοι να μην απεμπολήσουμε το ασφαλιστικό μας παρόν και να μην αφήσουμε να υποθηκευτεί το μέλλον των νέων συναδέλφων μας.

ΚΑΤΩ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

Ο Πανελλήνιος Κτηνιατρικός Σύλλογος συμμετείχε στην πανεργατική απεργία στις 12 Δεκέμβρη και στην πανυγειονομική απεργία στις 19 Δεκέμβρη, καθώς και στις αντίστοιχες κινητοποιήσεις ενάντια στις αντιασφαλιστικές ρυθμίσεις.

Απαιτούμε:

- Κατοχύρωση του δημόσιου, δωρεάν και καθολικού χαρακτήρα του ασφαλιστικού συστήματος, της υγείας, της περίθαλψης και της πρόνοιας.
- Η ασφάλιση είναι δικαίωμα και όχι εμπόρευμα.
- Όχι στην ιδιωτικοποίηση και τους «δεύτερους και τρίτους πυλώνες». Εφαρμογή της τριμερούς χρηματοδότησης.
- Κατοχύρωση του αναδιανεμητικού χαρακτήρα του ασφαλιστικού συστήματος.
- Για τα ελλείμματα να πληρώσουν το κράτος και οι επιχειρήσεις που τα δημιούργησαν και

πλουτίζουν από αυτά.

- Όχι στην αύξηση των ορίων συνταξιοδότησης.
- Να μειωθεί και όχι να αυξηθεί ο συνολικός εργάσιμος βίος.
- Ευνοϊκότεροι όροι για τις μητέρες και άλλα ευαίσθητα τμήματα του πληθυσμού.
- Αυξήσεις στις συντάξεις. Οι συνταξιούχοι έχουν δικαίωμα σε αξιοπρεπή διαβίωση και όχι σε συντάξεις πείνας και ελεημοσύνης.
- Όχι στην εθνική σύνταξη κατώτατης εξαθλίωσης. Υπολογισμός της σύνταξης στο 80% του τελευταίου μισθού.
- Αναγνώριση της πραγματικότητας των σύγχρονων επαγγελματικών ασθενειών και της καταπόνησης των εργαζόμενων – Όχι στην κατάργηση, να στη διεύρυνση των βαρέων ανθυγιεινών.
- Κατάργηση των αντιασφαλιστικών νόμων Σιούφα - Ρέππα.

Τα έσοδα των ταμείων να αυξηθούν με:

- Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους – Όχι στην ανασφαλή και ανασφάλιστη εργασία.
- Τέρμα στην εισφοροδιαφυγή κράτους και εργοδοτών – Όχι τζόγο με τα αποθεματικά των ταμείων.
- Νομιμοποίηση και ένταξη στην κοινωνική ασφάλιση όλων των μεταναστών.
- Ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς. Κατώτατος μισθός 1700ευρώ.

Ιδιαίτερα για το ΤΣΑΥ

- Επαναφορά του κοινωνικού πόρου ως ποσοστό στα κέρδη των φαρμακοβιομηχανιών.
- Πλήρης ασφαλιστική κάλυψη των ανέργων μισθωτών υγειονομικών.
- Επαναφορά του παλαιού καθεστώτος (πριν το '93) για τη σύνταξη των ελεύθερων επαγγελματιών. Δε θα δεχτούμε τον υποδιπλασιασμό των συντάξεων με την καταβολή των ίδιων εισφορών.
- Να συμπεριληφθεί το κτηνιατρικό επάγγελμα στα βαρέα και ανθυγιεινά.

Μας είπαν ότι τα ταμεία καταρρέουν, δε μας

είπαν, όμως, πόσα λεφτά έχει κλέψει το ίδιο το κράτος από τα ταμεία όταν από το 1951 και μετά τα αποθεματικά των ταμείων δίνονταν ως δαμεικά και αγύριστα.

Μας είπαν ότι οι εισφορές των εργαζόμενων δεν επαρκούν, αλλά δε μας είπαν πόσα πραγματικά λεφτά χάνουν τα ταμεία εξαιτίας τις ελαστικής και μαύρης-ανασφάλιστης εργασίας, των εργοδοτικών εισφοροδιαφυγών

Μας είπαν ότι για τα προβλήματα του ασφαλιστικού ευθύνεται η γήρανση του πληθυσμού και η αύξηση του μέσου όρου ζωής, δε μας είπαν για την αύξηση του κοινωνικού πλούτου που παράγουν οι εργαζόμενοι και ποιοι τελικά τον καρπώνονται.

Μας είπαν ότι οι ιατροφαρμακευτικές δαπάνες έχουν αυξηθεί, αλλά δε μίλησαν για την ιδιωτικοποίηση της υγείας.

Η μάχη ενάντια στις κυβερνητικές ρυθμίσεις για το ασφαλιστικό, η διεκδίκηση των ασφαλιστικών μας δικαιωμάτων πρέπει να είναι συλλογική, δυναμική.

Όλοι στη γενική συνέλευση του Πανελλήνιου Κτηνιατρικού Συλλόγου, την Κυριακή 27/1/08

Τοποθέτηση της προέδρου του Π.Κ.Σ., Α. Τραχήλη, στη συνέντευξη τύπου που δόθηκε στις 17/12/07 στο ξενοδοχείο Κάνιγγος 21 μαζί με τους προέδρους του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου, κ. Εμμ. Καλοκαιρινού, του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου, κ. Δ. Βαγιωνά του Πανελλήνιου Οδοντιατρικού Συλλόγου, κ. Π. Αλεξίου.

«Τις έντονες αντιδράσεις των μελών του Π.Κ.Σ. προκαλούν οι προθέσεις του Υπουργείου για την ενοποίηση των ασφαλιστικών ταμείων και ειδικότερα για τη σχεδιαζόμενη σύσταση του ταμείου επιστημόνων στο οποίο θα ασφαλιζονται υγειονομικοί, μηχανικοί, δικηγό-

ροι, δημοσιογράφοι.

Οι κτηνίατροι, όπως και οι υπόλοιποι υγειονομικοί είναι αντίθετοι στην ενοποίηση του ΤΣΑΥ με τα υπόλοιπα ταμεία. Η ενοποίηση αυτή δεν έχει κανένα νόημα γιατί είναι πλεονασματικό ταμείο και μπορεί να λειτουργήσει χωρίς κανένα πρόβλημα για πολλά έτη. Είμαστε αποφασισμένοι να μην συναινέσουμε να χαθεί ούτε μία δραχμή από το ταμείο μας, εναντιωνόμαστε σε κάθε προσπάθεια απαξίωσης της αυτοτέλειας και της παρουσίας του ταμείου μας. Η παρουσία του ΤΣΑΥ δεν ανήκει στο κράτος, το οποίο δεν έχει συμβάλει στη δημιουργία του και δεν μπορεί να επεμβαίνει στη διαχείριση του κατά το δοκούν.

Επίσης, εκφράζουμε την απαισιοδοξία μας

για τη δυνατότητα του διαλόγου όπως τουλάχιστον έγινε με την προηγούμενη ηγεσία του Υπουργείου.

Η εμπειρία έδειξε ότι ο διάλογος ήταν προσχηματικός, κανέναν δεν έπεισε ούτε ικανοποίησε, διότι πέρα από τη λαθεμένη προσέγγιση υπήρξε έλλειψη περιεχομένου και ολοκληρωμένων προτάσεων από την πλευρά του Υπουργείου.

Πιστεύουμε στην εξυγίανση του ασφαλιστικού μας συστήματος. Το όλο εγχείρημα θέλει συνολική αντιμετώπιση και όχι «μπαλώματα», θέλει βιώσιμες λύσεις, κατάθεση εμπειριστωμένων προτάσεων και προπάντων έναν πραγματικό διάλογο με όλους τους κοινωνικούς φορείς.

Γιατί κύριος, εάν όχι αποκλειστικός, υπαίτιος της σημερινής κατάστασης είναι το κράτος. Τα ταμεία και κυρίως τα ελλειμματικά είναι απλά θύματα μιας χρόνιας κακής δημοσιονομικής πολιτικής, υποχρεωτικού δανεισμού των αποθεματικών είτε άτοκα είτε με χαμηλό τόκο, άκρατης κομματικοποίησης και ανίδεων, αδιαφανών διοικήσεων. Ούτε μπορούμε να πιστέψουμε ότι το ουσιαστικό πρόβλημα του ασφαλιστικού μας συστήματος βρίσκεται στη δομή, στη διάρθρωση και πολυδιάσπαση των ταμείων. Ο ισχυρισμός ότι η πολυδιάσπαση προκαλεί κατασπατάληση πόρων και δημιουργεί συνθήκες αδιαφάνειας και ότι η κρατική ε-

πιχορήγηση δεν μπορεί να κάνει κάτι, δε μας πείθει, δεδομένου ότι τα προς ένταξη ταμεία είναι ανομοιογενή και τα περισσότερα, όπως το ΤΣΑΥ δεν παίρνουν καμιά εισφορά από το κράτος.

Τέλος, το Δ.Σ. του Π.Κ.Σ. υπογραμμίζει ότι στην πολιτική της Κυβέρνησης περί ενοποίησης ταμείων, η οποία ολοφάνερα μεταφράζεται σε αφαίρεση κατακτήσεων και δημιουργία ανισοτήτων και αδικιών, το συνδικαλιστικό κίνημα των κτηνιάτρων μαζί με όλους τους εργαζόμενους της χώρας θα αντιτάξει αγωνιστικά και συσπειρωμένα τη δική του πρόταση και θα συμμετάσχει δυναμικά στην απεργία της Τετάρτης, 19 Δεκεμβρίου και στην πορεία 12.00 στα Προπύλαια.

ΔΙΕΚΔΙΚΟΥΜΕ:

- Επαναφορά του κοινωνικού πόρου ως ποσοστό στα κέρδη των φαρμακοβιομηχανιών
- Πλήρης ασφαλιστική κάλυψη των ανέργων μισθωτών υγειονομικών
- Επαναφορά του παλαιού καθεστώτος (πριν το '93) για τη σύνταξη των ελεύθερων επαγγελματιών. Δε θα δεχτούμε τον υποδιπλασιασμό των συντάξεων με την καταβολή των ίδιων εισφορών.
- Να συμπεριληφθεί το κτηνιατρικό επάγγελμα στα βαρέα και ανθυγιεινά
- Αιρετή διοίκηση και αυτοδιαχείριση του ΤΣΑΥ»

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Κείμενο των Υγειονομικών Συλλόγων του ΤΣΑΥ, για τη σχεδιαζόμενη ασφαλιστική μεταρρύθμιση

Πραγματοποιήθηκε πρόσφατα συνάντηση των προέδρων του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, του Πανελληνίου Οδοντιατρικού Συλλόγου και του Πανελληνίου Κτηνιατρικού Συλλόγου. Το παρακάτω κείμενο κατατέθηκε από τους προέδρους στην Υπουργό Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας κα. Φάνη Πάλη Πετραλιά μετά από συνάντηση που είχαν για τις

αλλαγές στο ασφαλιστικό σύστημα.

Αξιότιμη κα Υπουργέ,

Εν όψει του νέου κύκλου διαλόγου για το ασφαλιστικό και μετά την πρώτη γραπτή ενημέρωσή σας στη συνάντηση της 19/12, επανερχόμαστε προκειμένου να αιτιολογηθεί πλέον λεπτομερώς η αντίθεσή μας στην ενοποίηση του

ΤΣΑΥ με άλλους ασφαλιστικούς φορείς.

- Το ΤΣΑΥ είναι το ασφαλιστικό ταμείο αутασφάλισης Υγειονομικών.

- Σύμφωνα με την πιο πρόσφατη αναλογιστική μελέτη που στηρίχθηκε σε στοιχεία του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων, το ΤΣΑΥ εμφανίζεται να έχει αναλογιστικό έλλειμμα που αρχίζει από το 2013 μέχρι το 2022, οπότε σταδιακά φθάνει στα 3,8 δις - και επομένως απαιτείται η αντίστοιχη σταδιακή μείωση συντάξεων. Οι υγειονομικοί φορείς αμφισβήτησαν ευθέως το αποτέλεσμα της μελέτης αυτής αφού το ΤΣΑΥ έχει μεγάλη δυσκολία να εμφανίσει ισολογισμούς την τελευταία δεκαετία. Μόνο τα τελευταία δύο χρόνια εμφανίσθηκαν ισολογισμοί που δίνουν μία τελείως μερική και οριακή εικόνα της πραγματικότητας. Απαιτούντες πραγματικά αναλογιστικά στοιχεία από το ΤΣΑΥ οι φορείς προτίθενται να χρηματοδοτήσουν νέα αναλογιστική μελέτη της οποίας τα αποτελέσματα θα σας γίνουν αμέσως γνωστά.

- Σήμερα το ΤΣΑΥ στηρίζεται ουσιαστικά μόνο στις εισφορές των υγειονομικών αφού:

- Δεν υφίσταται κοινωνικός πόρος από το 1997 και μετά.

- Δεν εκπληρούται η υποχρέωση του κράτους ως το μέρος της τριμερούς χρηματοδότησης, τόσο στον κλάδο σύνταξης όσο και στον κλάδο ασθενείας. Η υποχρέωση αυτή ανέρχεται στα 150 εκατ. - περίπου.

- Οι οφειλές από το ΛΑΦΚΑ ουδέποτε αποδόθηκαν. Απεναντίας το κράτος με την εγγραφή των αποθεματικών του ΤΣΑΥ στον προϋπολογισμό του ουσιαστικά τα εκμεταλλεύεται, ενώ με σειρά νόμων δεν επιτρέπει τη δυνατότητα καλύτερης διαχείρισης τους από τους ίδιους τους υγειονομικούς.

- Η αναλογία συνταξιούχων προς ασφαλισμένους στο ΤΣΑΥ είναι 1/5,41 και επιπλέον σε σχέση με όλα τα άλλα ασφαλιστικά ταμεία οι ασφαλισμένοι του χρησιμοποιούν το ελάχιστο ποσοστό (μόνο 11%) των υπηρεσιών υγείας. Το ΤΣΑΥ ασφαλίζει το επάγγελμα και όχι την ιδιότητα (όπως π.χ. το ΤΣΜΕΔΕ). Ο παράγων ανεργία και έλλειψη εισφορών είναι ελαχιστοποιημένος ίσως ο χαμηλότερος από όλα τα ασφαλιστικά ταμεία (πολύ κάτω του ορίου 7%). Ωστόσο

είναι υψηλότερη η εισφοροδιαφυγή που αγγίζει το 1,5 δις - και που δυστυχώς η υπάρχουσα δομή του ΤΣΑΥ είναι αποτρεπτική στην κάλυψη αυτού του προβλήματος. Λαμβανομένων υπόψη των δημογραφικών στοιχείων της επόμενης 30ετίας, η αναλογία συνταξιούχων προς ασφαλισμένους θα είναι 1/1 και εάν το ΤΣΑΥ αναπτύξει την δυναμική του, μπορεί διαχρονικά να εμφανίζει αύξουσα πορεία συντάξεων. Η πλήρης σύνταξη έρχεται μετά από 39 χρόνια εργασίας.

- Με την σημερινή του δομή και με τον καθοριστικό παρεμβατισμό του κράτους στις οικονομικές επιλογές του ΤΣΑΥ οδηγήθηκε η μεν ακίνητη περιουσία του σε χαμηλότερες αποδόσεις (π.χ. κτίριο ΤΣΑΥ Σταδίου 27, όπου η έδρα του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων), οι δε επενδύσεις σε λάθη επί σειρά ετών που μείωσαν τις αποδόσεις.

- Ο Ν. 2084/92 (Σιούφα), άρθρο 1, καθορίζει 14 ασφαλιστικές κατηγορίες και δημιουργεί κατά τη γνώμη μας επώδυνη κοινωνική διαφοροποίηση παλαιών-νέων ασφαλισμένων με όριο το έτος 1993. Ωστόσο η δυναμική του ΤΣΑΥ μπορεί με τη δημιουργία εσωτερικού λογαριασμού να την υπερκεράσει εάν υπάρξει όμως ένα άλλο νομοθετικό πλαίσιο λειτουργίας του. Το ίδιο μπορεί να συμβεί για τις παροχές του κλάδου υγείας οι οποίες αν και απευθύνονται σε υγειονομικούς είναι ανεπίτρεπτα χαμηλού επιπέδου. Ομοίως και για τον κλάδο πρόνοιας όπου το εφ' άπαξ των υγειονομικών είναι το χαμηλότερο από όλους τους ασφαλιστικούς φορείς.

- Ο Ν. 2084/92 άρθρο 22 αναφέρεται σαφώς στα ποσοστά συμμετοχής των μερών στην τριμερή χρηματοδότηση. Η συμμετοχή του κράτους για τους αυτοαπασχολούμενους είναι στο 10%. Με τη σχεδιαζόμενη (ουσιαστικά μείωση της κρατικής συμμετοχής) μεταρρύθμιση θα πρέπει το 10% των αποθεματικών του ΤΣΑΥ να κατατίθεται σε ένα κοινό ασφαλιστικό ταμείο ενώ η μέχρι τώρα πρακτική θέτει αν αμφιβόλω το 10% της βασικής υποχρέωσης του κράτους. Αυτό σημαίνει ότι οι υγειονομικοί μόνοι από το δικό τους αποθεματικό θα «πληρώσουν» τη μεταρρύθμιση.

- Ο Ν. 3232/2004 (Ρέπα) αναφέρεται σαφώς:

- Στη δημόσια κύρια και επικουρική ασφάλιση,

- στην επαγγελματική ασφάλιση,
- στις συγχωνεύσεις συντάξεων κατά τρόπο που δημιουργεί ανοικτό πεδίο δράσης στην ιδιωτική ασφάλιση. Ωστόσο στο ΤΣΑΥ πλην της κύριας σύνταξης υφίσταται ως επικουρική ο θεσμός των «μονοσυνταξιούχων» που είναι προαιρετικός και έχει την αντιστοιχία σε αυξημένες εισφορές. Στην προοπτική της συγχώνευσης συντάξεων υπάρχει έκδηλη η ανησυχία να χαθεί η απόδοση των επιπλέον αυτών εισφορών σε αυξημένες σύνταξη.

- Στον σχεδιασμό δημιουργίας ενιαίου ταμείου επιστημόνων οι σχέσεις συνταξιούχων προς ασφαλισμένους είναι: ΤΣΜΕΔΕ 1/7,5· Ταμείο Νομικών 1/3,5· Ταμείο Δημοσιογράφων 1/14. Η ενοποίηση του ΤΣΑΥ με το ταμείο Νομικών είναι άκρως δυσμενής αφού ο κοινωνικός πόρος φθάνει στο 60% των εισροών. Η ενοποίηση του ΤΣΑΥ με το ΤΣΜΕΔΕ είναι επίσης δυσμενής αφού εδώ ο κοινωνικός πόρος φθάνει στο 40% των εισροών του. Το ταμείο Δημοσιογράφων στηρίζεται εξ'Α ολοκλήρου στον κοινωνικό πόρο (αγγελιόσημο). Είναι ευνόητο ότι οποιαδήποτε μείωση ή κατάργηση του κοινωνικού πόρου στα ασφαλιστικά αυτά ταμεία, θα ανατρέψει αμέσως την οικονομική τους εικόνα. Ωστόσο το ΤΣΑΥ θα μπορούσε να κάνει ή να έχει κοινές επιχειρηματικές κινήσεις ιδίως με το ΤΣΜΕΔΕ, όμως αυτό έχει να κάνει και πάλι με το ασφαλιστικό πλαίσιο λειτουργίας του που είναι αποτρεπτικό. Ειδικά το ταμείο Νομικών εμφανίζει μία φθίνουσα οικονομική πορεία την οποία προφανώς δεν θα ήθελε να επωμισθεί το ΤΣΑΥ στην ενοποίηση μαζί του. Πράγμα που σύμφωνα με τον αναφερθέντα Ν. 3232/2004 θα οδηγήσει σε δραματική μείωση συντάξεων.

- Το ΤΣΑΥ ενέχει τεράστια οικονομική δυναμική την οποία οφείλει το Υπουργείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων να επιτρέψει να εκφραστεί με τη δημιουργία ενός νέου νομικού πλαισίου λειτουργίας του. Η σημερινή άκρως γραφειοκρατική κατάσταση λειτουργίας του ΤΣΑΥ το καθιστά αναποτελεσματικό όχι μόνο στις αποδόσεις του αλλά και σε κάθε μορφής ανταπόκριση στα αιτούμενα των ασφαλισμένων του. Η απουσία μηχανοργάνωσης, η έλλειψη προσωπικού και οι ασφαλιστικές αντιλήψεις άλλων εποχών, οδηγούν συχνά σε κακοδιαχείριση, σε ελλειμ-

ματικούς ελεγκτικούς και εισπρακτικούς μηχανισμούς, τέτοιους ώστε υπόλογοι στις επαρχιακές αντιπροσωπείες να είναι συνήθως οι φαρμακοποιοί που συμμετέχουν ως πρόεδροι των τοπικών Φαρμακευτικών Συλλόγων.

- Στις προτάσεις τους για την αριστοποίηση του ΤΣΑΥ, οι υγειονομικοί φορείς αναφέρονται στην:

- Αυτοδιοίκηση από τους υγειονομικούς πανελληνίους συλλόγους.

- Αξιοποίηση ακίνητης περιουσίας και αποθεματικών.

- Διασφάλιση του κοινωνικού χαρακτήρα της ασφάλισης με τη συμμετοχή του κράτους στις οικονομικές του υποχρεώσεις και στο Δ.Σ., όχι όμως καθοριστικά.

- Χρησιμοποίηση σε θέσεις κλειδιά και στο Δ.Σ. ειδικών στα ασφαλιστικά οικονομικά.

- Αποτροπή κατηγοριοποίησης των ασφαλισμένων του.

- Άμεση μηχανοργάνωση και δομική-λειτουργική ανασυγκρότηση όλων των κλάδων και μηχανισμών του.

- Πάταξη της εισφοροδιαφυγής.

- Αύξηση των παροχών και της ποιότητας των υπηρεσιών.

Αξιότιμη κα Υπουργέ,

Η προσπάθεια της ενοποίησης του πλήθους των ασφαλιστικών ταμείων και των τρόπων απόδοσής τους είναι ένα αναγκαίο και γιγαντιαίο διαστάσεων έργο. Ωστόσο οφείλει κανείς να διακρίνει τα ομοειδή σημεία όπως και τις πραγματικές ιδιαιτερότητες, όπου υφίστανται, έτσι ώστε να μην υπάρξει μια γενική «προς τα κάτω» εξίσωση που για το ΤΣΑΥ μάλιστα θα γίνει με χρήματα και μόνο των ασφαλισμένων του.

Αιτούμενο από τους υγειονομικούς φορείς είναι:

- Να μην ενοποιηθεί το ΤΣΑΥ με κανένα άλλο ασφαλιστικό ταμείο.

- Να αλλάξει άμεσα ο νόμος λειτουργίας του. Επ'Α αυτού έχει ήδη συγκροτηθεί δι'υγειονομική επιτροπή που συλλέγει τα πραγματικά στοιχεία ώστε μετά την πλήρη καταγραφή και τις λεπτομερείς διαπιστώσεις, να προβεί σε μια ενδεχό-



μενη συνεργασία με το Υπουργείο Κοινωνικής Ασφάλισης σε πλήρη και λεπτομερή εισήγηση νέου νομοθετικού πλαισίου για το ΤΣΑΥ.

Είμαστε στη διάθεσή σας για την περαιτέρω ανάλυση και επεξεργασία των θέσεών μας.

Αναμένουμε να μας ορίσετε νέα συνάντηση.

Με τιμή και εκτίμηση
Για τους ΠΙΣ – ΠΦΣ – ΠΟΣ – ΠΚΣ

Οι Πρόεδροι
ΜΑΝΩΛΗΣ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟΣ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΑΓΙΩΝΑΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΛΕΞΙΟΥ
ΑΘΗΝΑ ΤΡΑΧΗΛΗ

ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (26-11-2007)

Για τους όρους αμοιβής και εργασίας των Κτηνιάτρων Ανωτάτων Σχολών απασχολούμενων στις βιομηχανικές, βιοτεχνικές και εμπορικές επιχειρήσεις όλης της χώρας

Στην Αθήνα την 26-11-2007, οι υπογράφοντες, αφενός:

1. Διον. Νικολάου, Γεν. Διευθυντής του ΣΕΒ Συνδέσμου Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών,

2. Δημ. Ασημακόπουλος και Νικ. Σκορίνης, Πρόεδρος και Γεν. Γραμματέας αντίστοιχα της Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδος (ΓΣΕΒΕΕ)

και αφετέρου ο Αγγ. Σαντοριναίος, Γεν. Γραμματέας του Πανελληνίου Κτηνιατρικού Συλλόγου, όλοι νόμιμα εξουσιοδοτημένοι για την υπογραφή αυτής της ΣΣΕ, συμφώνησαν και συναποδέχτηκαν τα εξής:

των Κτηνιάτρων Ανωτάτων Σχολών, απασχολούμενων στις βιομηχανικές, βιοτεχνικές και εμπορικές επιχειρήσεις όλης της χώρας», αυξάνονται σε ποσοστό 3% από 1-1-2006 και, όπως θα έχουν διαμορφωθεί στις 31-8-2006, αυξάνονται περαιτέρω κατά 3,1% από 1-9-2006.

2.2. Για το έτος 2007 οι ανωτέρω βασικοί μισθοί, όπως θα έχουν διαμορφωθεί στις 31-12-2006, βάσει της παρ. 2.1. της παρούσας, αυξάνονται από 1-1-2007 κατά ποσοστό 3% και, όπως θα έχουν διαμορφωθεί στις 31-8-2007, αυξάνονται περαιτέρω κατά ποσοστό 2,6% από 1-9-2007.

Άρθρο 1

Πεδίο ισχύος

Στις διατάξεις της παρούσας ΣΣΕ υπάγονται οι Κτηνίατροι πτυχιούχοι Ανωτάτων Σχολών που παρέχουν εξαρτημένη εργασία με αμοιβή στις βιομηχανικές καθώς και στις εμπορικές και βιοτεχνικές επιχειρήσεις όλης της χώρας.

Άρθρο 2

Αύξηση βασικών μισθών

2.1. Οι βασικοί μισθοί των υπαγομένων στη ΣΣΕ αυτή μισθωτών, όπως έχουν διαμορφωθεί την 31-12-2005, σύμφωνα με την από 16-12-2004 ΣΣΕ «για τους όρους αμοιβής και εργασίας

Άρθρο 3

Προϋπηρεσία Κτηνιάτρου

Ως υπηρεσία για την εφαρμογή της παρούσας ΣΣΕ θεωρείται το σύνολο απασχολήσεως με την ιδιότητα του κτηνιάτρου πτυχιούχου ανώτατης σχολής στον αυτό ή σε άλλο εργοδότη (Δημόσιο, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ ή φυσικό πρόσωπο) με εξηρητημένη εργασία. Η προϋπηρεσία στο Δημόσιο, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ, ΟΤΑ ή φυσικό πρόσωπο με εξηρητημένη εργασία, προσμετράται από την ημέρα που θα προσκομισθούν στον εργοδότη τα δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύεται αυτή. Ως προϋπηρεσία θεωρείται επίσης η άσκηση ελευθερίου επαγγέλματος κτηνιάτρου σε αντικείμενο συναφές με το είδος της επιχείρησης στην

οποία προσλαμβάνεται. Η προϋπηρεσία βεβαιώνεται με την προσκόμιση βεβαίωσης της αρμόδιας ΔΟΥ και του Γεωτεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδας.

Άρθρο 4

Θεσμικοί όροι ΕΓΣΣΕ

Όλοι οι θεσμικοί όροι εργασίας που έχουν καθιερώσει οι ΕΓΣΣΕ, όπως αυτοί συμπληρώθηκαν με τις από 24-5-2004 και από 12-4-2006 ΕΓΣΣΕ, ισχύουν και εφαρμόζονται και για τους υπαγόμενους στην παρούσα ΣΣΕ μισθωτούς.

Άρθρο 5

Διατήρηση όρων

και αρχή ευνοϊκότερης ρύθμισης

5.1. Αποδοχές ανώτερες στο σύνολό τους α-

πό αυτές που καθορίζει η παρούσα ΣΣΕ ή ευνοϊκότεροι όροι εργασίας, που προβλέπονται από Νόμους, Διατάγματα, Υπουργικές Αποφάσεις, Εσωτερικούς Κανονισμούς, έθιμα ή ατομικές συμβάσεις εργασίας, δεν θίγονται από τις διατάξεις της παρούσας και εξακολουθούν να ισχύουν.

5.2. Όσες διατάξεις της από 16-12-2004 ΣΣΕ,(1) καθώς και των προηγούμενων αυτής σχετικών Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας και Διαιτητικών Αποφάσεων δεν έχουν καταργηθεί ή τροποποιηθεί, εξακολουθούν να ισχύουν.

Άρθρο 6

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς της παρούσας ΣΣΕ αρχίζει την 1η Ιανουαρίου 2006.

Σ.Σ.Ε. 2006 - 2007

Από	1/9/2005	1/1/2006	1/9/2006	1/1/2007	1/9/2007
Πρόσληψη (0-1 έτη)	963,81	992,72	1023,50	1054,20	1081,61
Μετά τη συμπλήρωση					
1-3 ετών	1035,13	1066,18	1099,24	1132,21	1161,65
3\5	1081,01	1113,44	1147,96	1182,40	1213,14
5\7	1120,71	1154,33	1190,12	1225,82	1257,69
7\9	1155,41	1190,07	1226,96	1263,77	1296,63
9\11	1183,17	1218,67	1256,44	1294,14	1327,78
11\13	1217,09	1253,60	1292,46	1331,24	1365,85
13\15	1251,41	1288,95	1328,91	1368,78	1404,37
15\17	1284,95	1323,50	1364,53	1405,46	1442,00
17\19	1310,39	1349,70	1391,54	1433,29	1470,55
19\21	1338,53	1378,69	1421,43	1464,07	1502,13
21\23	1369,38	1410,46	1454,19	1497,81	1536,75
23\25	1394,05	1435,87	1480,38	1524,80	1564,44
25\27	1406	1448,18	1493,07	1537,87	1577,85
27\29	1427,2	1470,02	1515,59	1561,05	1601,64
29\31	1448,79	1492,25	1538,51	1584,67	1625,87
31\33	1470,38	1514,49	1561,44	1608,28	1650,10
33\35	1492,36	1537,13	1584,78	1632,33	1674,77
35\40	1513,95	1559,37	1607,71	1655,94	1698,99

■ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ν.Α. ΑΘΗΝΩΝ-ΠΕΙΡΑΙΩΣ, Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
Κ/7737

Α.Π.: οικ.

ΠΡΟΣ: Πανελλήνιο Κτηνιατρικό Σύλλογο

ΘΕΜΑ: Άδεια λειτουργίας ιατρείων μικρών ζώων

ΣΧΕΤ.: 1) Ν. 3170/2003 άρθρο 14, 2) Ν. 3399/2006 άρθρο 20 3) Ν. 604/1977 άρθρο 12. 4) ΚΥΑ
280239/2003

Παρακαλούμε όπως ενημερώσετε όλα τα μέλη σας που δεν διαθέτουν άδεια λειτουργίας κτηνιάτρου, σύμφωνα με τους Ν. 3170/2003 και Ν. 3399/2006, όπως φροντίσουν και ανάλογα με την περίπτωση τους, να υποβάλλουν αίτηση αδειοδότησης ή να παραλάβουν την ήδη εκδιδόμενη άδειά τους εντός χρονικού διαστήματος ενός μηνός. Τόσο όσοι αιτηθούν αδείας (καταθέτοντας τα αντίστοιχα σύμφωνα με τη νομοθεσία συνημμένα έγγραφα), όσο και οι ήδη διαθέτοντες φάκελο στην Υπηρεσία μας, χωρίς όμως να

έχουν παραλάβει την άδεια λειτουργίας τους υπόκεινται στις κυρώσεις που αυτές καθορίζονται από το Ν. 604/77 άρθρο 12. Επιπροσθέτως των ανωτέρω, σας επισημαίνουμε την αδυναμία συμμετοχής ιδιωτών κτηνιάτρων χωρίς νόμιμη άδεια λειτουργίας του κτηνιατρείου τους, στα επιδοτούμενα προγράμματα αντιμετώπισης αδέσποτων ζώων που εκπονούνται από τους Δήμους δικαιοδοσίας Νομαρχίας Αθηνών.

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Μ.Ε.Ν. - Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης

■ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: 0142501

Α.Π.: 57533

ΠΡΟΣ: Πανελλήνιο Κτηνιατρικό Σύλλογο

ΑΠΟΦΑΣΗ

Τροποποίηση άδειας κυκλοφορίας κτηνιατρικού φαρμακευτικού εμβολίου**Bovilis IBR Marker Live, κόνις και διαλύτης για εναιώρημα**Αποφασίζουμε

Τροποποιούμε την άδεια κυκλοφορίας του κτηνιατρικού φαρμακευτικού προϊόντος-εμβολίου Bovilis IBR Marker Live, μορφή: Κόνις και διαλύτης για εναιώρημα, ως προς τα εγκεκριμένα στοιχεία αυτού και συγκεκριμένα παράγρα-

φος 4.8 της Περίληψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος και παράγραφος 12 του Φύλλου Οδηγιών Χρήσης, τα οποία επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΥΕΠ, Δρ. Α. ΚΟΥΤΣΟΥΚΗ

ΠΡΟΣ: Πανελλήνιο Κτηνιατρικό Σύλλογο

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: 0156701

Α.Π.: 59852

ΑΠΟΦΑΣΗ

Τροποποίηση άδειας κυκλοφορίας κτηνιατρικού φαρμακευτικού εμβολίου**PRACETAM 10%, Πρόμιγμα υπό μορφή κόνις για φαρμακούχο τροφή****100mg/g**Αποφασίζουμε

Τροποποιούμε την άδεια κυκλοφορίας του κτηνιατρικού φαρμακευτικού προϊόντος Pracetam 10%, μορφή: Πρόμιγμα υπό μορφή κόνις για φαρμακούχο τροφή 100mg/g, ως

προς τα εγκεκριμένα στοιχεία αυτού και συγκεκριμένα παράγραφος 4.7 της Περίληψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία επισυνάπτεται στην παρούσα απόφαση.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΥΕΠ, Δρ. Α. ΚΟΥΤΣΟΥΚΗ



ΠΡΟΣ: Πανελλήνιο Κτηνιατρικό Σύλλογο

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: 0123401

Α.Π.: 65966

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας κτηνιατρικού φαρμακευτικού προϊόντος (εμβολίου) Pre-sponse HM

Αποφασίζουμε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του κτηνιατρικού φαρμακευτικού προϊόντος (εμβολίου) Presponse HM, με τα κατωτέρω στοιχεία:

Όνομα Προϊόντος: PRESPONSE HM

Μορφή - Περιεκτικότητα: INJ. SUS

Υπεύθυνος Κυκλοφορίας: ΛΑΠΑΦΑΡΜ
ΑΕ

Κωδικός Αριθμός: 0123401

ΠΡΟΣ: Πανελλήνιο Κτηνιατρικό Σύλλογο

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: 0137201

Α.Π.: 57631

ΑΠΟΦΑΣΗ

Τροποποίηση άδειας κυκλοφορίας κτηνιατρικού φαρμακευτικού εμβολίου Bovilis Bovirast RSP, ενέσιμο εναύρημα

Αποφασίζουμε

Τροποποιούμε την άδεια κυκλοφορίας του κτηνιατρικού φαρμακευτικού προϊόντος-εμβολίου Bovilis Bovirast RSP, μορφή: Ενέσιμο εναύρημα,

ώρμη, ως προς τα εγκεκριμένα στοιχεία αυτού και συγκεκριμένα παράγραφος 4.8 της Περιλήψης Χαρακτηριστικών του Προϊόντος και παράγραφος 12 του Φύλλου Οδηγιών Χρήσης, τα οποία επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση.

ΠΡΟΣ: Πανελλήνιο Κτηνιατρικό Σύλλογο

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ: 0014704

Α.Π.: 72697

ΑΠΟΦΑΣΗ

Τροποποίηση άδειας κυκλοφορίας κτηνιατρικού φαρμακευτικού εμβολίου Panacur Pet Paste 187,50mg/1G

Αποφασίζουμε

Τροποποιούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος Panacur Pet Paste, μορφή: Στοματική πάστα 187,50mg/1G, ως

προς τα εγκεκριμένα στοιχεία αυτού (παράγραφος 1, 2, 3, 4, 9, 6.1 και 6.5) [περιγραφή υλικών συσκευασίας].

ΜΙΚΡΕΣ ΑΓΕΛΙΕΣ

- **ΦΙΛΟΣΩΦΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ** ζητάει συνεργασία με κτηνίατρο για την περιοχή των Μεγάρων. Τηλ.: 210-9704240, 6974559093.
- **ΚΑΤΑΠΛΗΚΤΙΚΟΣ ΝΕΟΚΤΙΣΤΟΣ ΧΩΡΟΣ** 96,00 τ.μ. με τρεις εισόδους, αυλή και parking, 60 τ.μ. πατάρι, 80 τ.μ. υπόγειο, σε κεντρικό και ιδανικό σημείο για Κτηνιατρείο, ενοικιάζεται στη Βάρη. Τηλ.: 210-9653050.
- **ΠΩΛΕΙΤΑΙ:** Τροχήλατος ασπρόμαυρος διαγνωστικός υπέρηχος σε άριστη κατάσταση. Interspec XL, προέλευσης ΗΠΑ. Χρονολογία κατασκευής 1986. 2 κεφαλές 3,5 και 7,5 μαζί με εκτυπωτή SONY. Κάθε έλεγχος δεκτός. Περιοχή Πικέρμι Αττικής. Τιμή ευκαιρίας 2.000

ευρώ. Τηλ.: 210-6035165, κιν.: 6972-026826.

- **ΠΩΛΕΙΤΑΙ:** Κτηνιατρικός εξοπλισμός. Χειρουργικός, υδραυλικό τραπέζι, χειρουργική λάμπα τροχήλατη και κλίβανος. Τιμή 2.000 ευρώ. Τηλ.: 210-9603359, κιν.: 6977-777798.

- **ΠΩΛΕΙΤΑΙ:** Ιατρείο μικρών ζώων στην Κομοτηνή, πλήρως εξοπλισμένο και με μεγάλο αριθμό πελατών, λόγω διορισμού. Πωλείται και ο εξοπλισμός χωριστά. Ακτινολογικό, Αιματολογικός IDEXX, Τραπέζι ηλεκτρικό χειρουργικό, Τραπέζι υδραυλικό χειρουργικό, Διαθέρμα, Ζυγός δαπέδου ηλεκτρονικός, Εισπνευστική μηχανή με δύο εξαερωτήρες (αλοθάνιου και ισοφλουρανίου). Τηλ.: 6973-003758.

ΦΟΡΕΙΣ

«Οι κτηνίατροι και η δια βίου εκπαίδευση»

Η δια βίου εκπαίδευση σίγουρα είναι μια αναγκαιότητα για την ενημέρωση του κάθε επαγγελματία και του κτηνιάτρου εν προκειμένω. Η αναγκαιότητα αυτή γεννιέται από δύο σημαντικούς παράγοντες:

Ο ένας είναι οι ταχύτατα σήμερα εξελισσόμενες γνώσεις και προσεγγίσεις των διαφόρων προβλημάτων που απασχολούν τα διάφορα επιστημονικά πεδία και ο δεύτερος ει το δυνατόν καλύτερα παρεχόμενες υπηρεσίες μας στους ενδιαφερόμενους που στην περίπτωση μας είναι τα ζώα και οι ιδιοκτήτες τους, η προστασία και η ευζωία τους, και βεβαίως η προστασία της δημόσιας υγείας.

Ο δεύτερος παράγοντας έχει δύο πλευρές την επαγγελματική και τη δεοντολογική.

Ένας σωστός επαγγελματίας οφείλει να ενημερώνεται και να γνωρίζει τα νεότερα δεδομένα στον τομέα του, ούτως ώστε να κάνει σωστά τη δουλειά του.

Ένας επαγγελματίας όμως οφείλει να κάνει σωστά τη δουλειά του, γιατί αυτή είναι η δέσμευσή του απέναντι στην κοινωνία (δεοντολογία).

Η διαδικασία βέβαια της αένας μάθησης, της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, της δια βίου εκπαίδευσης, δεν είναι κάτι καινούριο. Ούτως ή άλλως αυτή καθαυτή η άσκηση του κτηνιατρικού επαγγέλματος είναι εκπαίδευση (γηράσκω αεί διδασκόμενος). Απαιτείται όμως αυτή η διαδικασία να γίνεται πιο συστηματικά, πιο μεθοδικά και άρα πιο αποτελεσματικά. Για να είναι έγκυρη θα πρέπει να παρέχεται από ένα ικανό προς τούτο φορέα (πιστοποιημένο όπως λέγεται) το «έγκυρη» αφορά αυτή καθαυτή τη γνώση που παρέχεται, αλλά και τα προσόντα και τα πρόνομια που παρέχει στους υφιστάμενους αυτή την εκπαιδευτική-ενημερωτική διαδικασία.

Αυτή είναι η μία πλευρά του θέματος της δια βίου εκπαίδευσης. Η επιστημονικά και κοινωνικά αναγκαία. Υπάρχει και μια άλλη πλευρά του θέματος της δια βίου εκπαίδευσης. Η επιστημονικά και κοινωνικά αναγκαία. Υπάρχει και μια άλλη πλευρά που έχει να κάνει με την υποβάθμιση της επιστημονικής γνώσης, την υποβάθμιση των πτυχίων, τη μετατροπή των πανεπιστημίων σε κέντρα ταχύρυθμης εκπαίδευσης, την προσαρμογή της εκπαίδευσης στις ανάγκες της αγοράς εργασίας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται από πλευράς κοινωνικής και οικονομικής (τεράστιο ζήτημα).

Είμαστε κατηγορηματικά υπέρ της πρώτης πλευράς της δια βίου εκπαίδευσης, που συμπληρώνει και επικαιροποιεί μια ολοκληρωμένη επιστημονική εκπαίδευση και όχι αυτής που λειτουργεί στα πλαίσια των ελαστικών εργασιακών σχέσεων.

Αυτού του είδους τη δια βίου εκπαίδευση οφείλουμε να προωθήσουμε.

Κατά παράδοξο τρόπο(!) όλοι οι φορείς του κτηνιατρικού επαγγέλματος ενδιαφέρονται να γίνουν πατρώνες αυτής της διαδικασίας! Η ΕΚΕ (καθ' όλην αρμόδια), ο Π.Κ.Σ. και κάποια ίσως παραρτήματά του (αρμόδια και αυτά — γιατί όχι), ο ΣΚΜΑΖΑ και ΣΚΜΖΘ (αρμόδιοι κι αυτοί — γιατί όχι) ιδιωτικοί φορείς κ.λπ.

Επειδή το θέμα της δια βίου εκπαίδευσης είναι σοβαρό, νομίζω απαιτείται σοβαρότητα εκ μέρους όλων. Ήδη μετά από πρόταση του Δ.Σ. του κλάδου μικρών ζώων της ΕΚΕ, το Δ.Σ. και η ΕΚΕ αποφάσισε τη διενέργεια σχετικής έρευνας για τις ανάγκες επιμόρφωσης των Ελλήνων κτηνιάτρων. Τα αποτελέσματα αυτής της έρευνας βρίσκονται ήδη στα χέρια του Δ.Σ. της ΕΚΕ.

Με βάση αυτά τα στοιχεία οφείλουν όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς να συνεργαστούν για την επίτευξη του καλύτερου δυνατού αποτελέσματος. Ετήσιος προγραμματισμός σεμιναρίων, έγκαιρη ενημέρωση των κτηνιάτρων, κόστος κ.λπ., όχι στην κατασπατάληση χρόνου και χρήματος από τους συναδέλφους, τους οργανωτές, τις φαρμακευτικές εταιρείες που καλούνται να συνδράμουν οικονομικά. Σχεδιασμός, συνεργασία, οικονομία δυνάμεων για το καλύτερο δυνατόν αποτέλεσμα. Το αξίζουν οι κτηνίατροι, το απαιτεί η ευζωία των ζώων, το απαιτεί η προστασία της δημόσιας υγείας και η κοινωνία μας γενικότερα.

ΜΑΝΩΛΗΣ ΣΟΥΡΑΝΑΚΗΣ

Πριν από μερικά χρόνια κατά τη διάρκεια παραμονής μου στη Γαλλία είχα παρακολουθήσει από τα γαλλικά μέσα ενημέρωσης την εξέλιξη του δικαστικού αγώνα μιας ασθενούς, η οποία απαιτούσε την αποζημίωσή της —ηθική και οικονομική— για ιατρικά σφάλματα που προκάλεσα ανήκεστο βλάβη της υγείας της.

Η ασθενής έπαυσε από νεοπλασία της ουροδόχου κύστης —διαγνωσμένης απεικονιστικά αλλά και ιστολογικά. Εξαιτίας της πάθησής της υποβλήθηκε σε χημειοθεραπεία και αντινοθεραπείες χωρίς όμως ανταπόκριση. Επιπλέον οι ακτινοθεραπείες χωρίς να μειώσουν το μέγεθος του όγκου προκάλεσαν βλάβες στον ιγίη ιστό της ουροδόχου κύστης, καθώς και στις ουρητηροκυστικές συμβολές. Τελικά διενεργήθηκε ολική κυστεκτομή και ουρητηροστομίες. Η εξέταση του «όγκου» αποκάλυψε ότι επρόκειτο για μια χειρουργική γάζα που είχε δινίσει το τοίχωμα της ουροδόχου και είχε εισέλθει στον αυλό της. Η ασθενής είχε υποστεί υστερεκτομή πέντε χρόνια το περιστατικό αυτό.

Το παραπάνω —απίστευτο όταν το πρωτοάκουσα— περιστατικό μου θύμισε η επιστολή της συναδέλφου από τη Λέσβο, που δημοσιεύθηκε στο προηγούμενο τεύχος της Κ.Ε. Είναι γνωστό ότι σε αντίθεση με τα αδρανή ανόργανα υλικά, τα οργανικής προέλευσης υλικά (γάζες από βαμβάκι, ράμματα από μετάξι) προκαλούν πολλές φορές έντονη φλεγμονώδη αντίδραση στους ιστούς στους οποίους παραμένουν. Αποτέλεσμα της αντίδρασης αυτής είναι είτε η εγκύτωσή τους είτε η απόθνησή τους προς την επιφάνεια του σώματος ή προς κάποιο κοίλο όργανο. Προσωπικά, μου έχει τύχει να χειρουργήσω πυόνεφρο στη νεφρική πύελο του οποίου βρέθηκαν ράμματα από μετάξι και αρκετές φορές «νεοπλασίες εντέρου» που αποδείχθηκαν γάζες εντός του εντερικού τοιχώματος και του αυλού. Τελευταίο ανάλογο περιστατικό —και για να μη θεωρηθεί ότι διεκδικώ κάποιο αλάθητο: Από υποδόριο απόστημα μιας γάτας που είχα στείρωσει αφαίρεσα μισή γάζα. Η άλλη μισή βρισκόταν ακόμα στην κοιλιακή κοιλότητα, όχι πάντως στο σημείο που την είχα αφήσει πριν τρία χρόνια.

Τα παραπάνω αφορούν το επιστημονικό/ιατρικό μέρος των όσων η συνάδελφος αναφέρει στην επιστολή της. Η δεοντολογική διαχείριση τώρα, τέτοιων περιστατικών που μπορεί να συμβούν στον καθένα —μόνον οι άπραγοι είναι αλάνθαστοι— είναι μια μεγάλη συζήτηση και δεν θα ήθελα να κάνω κατάχρηση του χώρου του περιοδικού μας για να εκθέσω την άποψή μου αναλυτικά. Θα περιοριστώ μόνον —υιοθετώντας λίγο τη στάση του «δικηγόρου του διαβόλου»— σε κάποιες παρατηρήσεις και ερωτήματα που οι απαντήσεις τους πάντως μόνον εύκολες δεν είναι:

– Μήπως το επίπεδο της δεοντολογίας μας απέναντι στους συναδέλφους εκτός της ποιότητας του χαρακτήρα και της παιδείας μας εξαρτάται και από την ποιότητα της επιστημονικής μας κατάρτισης; Μήπως βιαζόμαστε να χαρακτηρίσουμε σαν κακόβουλο ψέμα πριν το διασταυρώσουμε, κάτι που απλά αγνοούμε με αποτέλεσμα την αβίαστη υιοθέτηση αρνητικής στάσης απέναντι σε συναδέλφους;

– Είναι πάντα θεμιτό ή και εφικτό να καλύπτονται υπό οποιεσδήποτε συνθήκες όλα τα ιατρικά σφάλματα ή παραλείψεις;

– Στην εξέλιξη ενός περιστατικού μπορεί να γίνεται αυτοσκοπός η κάλυψη ενός ιατρικού σφάλματος; Μήπως αυτό μπορεί να αποβεί σε βάρος της υγείας των ασθενών μας ζώων, αλλά και σε βάρος του δικαίωματος του ιδιοκτήτη να γνωρίζει επακριβώς απο τι πάσχει το ζώο του;

– Τι δυνατότητες έχει ο ασθενής, ο γονιός ασθενούς παιδιού ή ο ιδιοκτήτης ασθενούς ζώου προκειμένου να προστατευθεί από ενδεχόμενη κακή άσκηση της ιατρικής/κτηνιατρικής όταν ολόκληρη η ιατρική/κτηνιατρική κοινότητα συστηματικά συγκαλείπει τα —καθ' υποτροπή πολλές φορές— ιατρικά σφάλματα ή παραλείψεις κάποιων μελών της; Με ποιους τρόπους επιτέλους μπορεί να λειτουργεί ο αυτοέλεγχος και η αυτοκάθαρση του όποιου ιατρικού επαγγέλματος;

– Πώς είναι δυνατόν να θέλουμε να επωφελούμαστε από τη σωστή άσκηση του επαγγέλματός μας αλλά να μη δεχόμαστε να πληρώνουμε το κόστος της πιθανής κακής άσκησης του;

– Σαν ασθενής —πιθανά θύματα— ιατρικών λαθών ή παραλείψεων, δεν θα απαιτούσαμε άραγε για εμάς, τα παιδιά μας και τα ζώα μας πλήρη ενημέρωση, ειλικρίνεια αλλά και καταλογισμό ευθυνών προς τυχόν υπευθύνους;

Σταματώ εδώ αν και πολλά ακόμη ερωτήματα σχετικά με τη συναδελφική δεοντολογία θα μπορούσαν να τεθούν. Ερωτήματα στα οποία παρότι ασκώ ήδη είκοσι χρόνια το υπέροχο αυτό επάγγελμα, δεν νομίζω ότι μπορώ να δώσω σίγουρες απαντήσεις. Θα ευχόμουν μόνον να έρχονται συχνότερα στο φως αυτά τα —καθημερινά εξάλλου— περιστατικά και να γίνονται αφορμή για δημόσια συζήτηση. Είναι κατά τη γνώμη μου ο πιο γόνιμος τρόπος για να προοδεύσουμε.

Ευχαριστώ για τη φιλοξενία
ΙΓΝΑΤΙΟΣ ΛΙΑΠΗΣ

Από το κράτος ιθρόνοια στην αγορά ιθρόνοια Το ασφαλιστικό σύστημα σε αναδιάρθρωση

Πώς φτάσαμε μέχρι εδώ;

Φταίει η μείωση των αποθεματικών των ταμείων

Από το 1951 (νόμος 1846/51), μέχρι τα μέσα της δεκαετίας του '80 όλα τα αποθεματικά των τραπεζών ήταν υποχρεωτικά δεσμευμένα στην Τράπεζα της Ελλάδος με επιτόκιο 0% - 4% και δίνονταν ως δάνεια στο κεφαλαίο. Αυτή η ρύθμιση ευθύνεται για το 35% του οικονομικού ελλείμματος των ασφαλιστικών ταμείων. Η μεγαλύτερη πρόκληση όμως είναι, ο δανεισμός την ίδια περίοδο των ασφαλιστικών ταμείων από τα κρατικά χρηματοπιστωτικά ιδρύματα, με επιτόκια 20-30%.

Σύμφωνα με το νόμο 1611 του 1950 "τα πλεονάσματα των ασφαλιστικών ταμείων κατατίθενται εις την Τράπεζα της Ελλάδος, η οποία υποχρεούται να τα διοικηθεί με σω των εμπορικών τραπεζών δια την πρόοδον και την ανάπτυξιν της ελληνικής βιομηχανίας και του ελληνικού εμπορίου". Αυτός ο νόμος ισχύει ακόμη και σήμερα. Απλώς έχει δοθεί πλέον η δυνατότητα το 23% από τα υπάρχοντα αποθεματικά (Ν.2042/92) να διατίθεται για επενδύσεις 60% σε μετοχές και 40% σε ακίνητα. Με αυτό τον τρόπο χάθηκαν 3.5 δις στη κρίση του 1999.

Με το Ν. 2469/97 μπορεί η Τράπεζα της Ελλάδος αντί να έχει στο ταμείο της τα χρήματα των αποθεματικών να τα τζιράρει, να τα επενδύει να τα βάλει σε ειδικό λογαριασμό, να τα κάνει ότι θέλει. Έτσι αυτή τη στιγμή τα έχει τοποθετήσει σε ένα ειδικό λογαριασμό, βάζει ένα τόκο και τα χρησιμοποιεί κατά το δοκούν, εν αγνοία των ασφαλιστικών ταμείων.

Με το Ν.1902/90 παρέχεται η δυνατότητα στα ταμεία να συγκροτούν ίδια αμοιβαία κεφάλαια ή να συμμετέχουν σε υπάρχοντα, να συμβάλλονται με Ανώνυμη Εταιρεία Διαχείρισης Αμοιβαίων Κεφαλαίων (ΑΕΔΑΚ) Με αυτό τον τρόπο ετοιμάστηκε η ακόμα ατιμώρητη κομπινα των δομημένων

Να μην ξεχνάμε πως η μείωση της κρατικής μέριμνας για το ΕΣΥ και η υποστελέχωση νοσοκομείων και εργαστηρίων πληρώνεται από τα ταμεία σε ιδιωτικές κλινικές και εργαστήρια.

Φταίνε οι ανεπαρκείς εισφορές

Η ελλειμματικότητα των εισφορών έχει συγκεκριμένα αίτια:

- Το γεγονός ότι το δημόσιο επιμένει να μην καταβάλλει το σύνολο της επιχορήγησης που το ίδιο έχει θεσπίσει. Οι σημερινές οφειλές του δημοσίου προς τα ασφαλιστικά ταμεία ανέρχονται σε 8,7 δις. ευρώ, ενώ ταυτόχρονα το κράτος πολλές φορές απαλλάσσει εαυτόν από την καταβολή εισφορών.

- Την τεράστια έκταση της εισφοροδιαφυγής εξαιτίας της μαύρης και ανασφάλιστης εργασίας. Η ανασφάλιστη εργασία στη χώρα μας ξεπερνάει το 1 εκατομμύριο ενώ 1 στους 4 μισθωτούς και 1 στις 7 επιχειρήσεις δεν υπάρχουν για το ΙΚΑ.

- Την τεράστια έκταση της υποασφάλισης σε πολλές κατηγορίες εργαζομένων. Για παράδειγμα το 2005 το 9,1% των ασφαλισμένων του ΙΚΑ είχε μέσες μηνιαίες αποδοχές έως 100 ευρώ, το 18,6% από 101-300 ευρώ και το 16,7% από 301-500. Η κλίμακα της υποασφάλισης (δήλωση μικρότερων αμοιβών από τις πραγματικές) είναι ιδιαίτερα έντονη σε συγκεκριμένες κατηγορίες εργαζομένων: π.χ. το 68% των αλλοδαπών το 2005 είχαν αποδοχές μέχρι 500 ευρώ (το 41% μέχρι 300 ευρώ).

- Την πρακτική του ίδιου του κράτους να προσλαμβάνει ανασφάλιστους εργαζομένους. Οι συμβάσεις των stage, που σήμερα αποτελούν αυξανόμενη μορφή απασχόλησης στο δημόσιο, επειδή θεωρούνται 'μαθητεία' δεν περιλαμβάνουν ασφαλιστικές εισφορές!

- Πρόκληση είναι και η τεράστια εργοδοτική εισφοροδιαφυγή που μόνο για το ΙΚΑ αγγίζει το 3δς δρχ. μάλιστα το 33% αυτών των οφειλών είναι ασφαλιστικές εισφορές που έχουν καταβάλει οι εργαζόμενοι στους εργοδότες. Και σαν να μην έφθαναν όλα αυτά δεκάδες είναι οι ευνοϊκές ρυθμίσεις για την μη απόδοση όλων αυτών των χρημάτων που οφείλουν οι εργοδότες, χάρια τις νόμιμες εισφοροαπαλλαγές για δήθεν αναπτυξιακούς λόγους.

Αυτό που αποκρύπτεται πίσω από το επιχείρημα της υπογεννητικότητας είναι πως σημασία για την βιωσιμότητα των ασφαλιστικών συστημάτων (αναδιανεμητικών) έχει, όχι η αναλογία συνταξιούχων προς τα ενεργά άτομα, **αλλά η αναλογία των συντάξεων ως προς το ΑΕΠ και την παραγωγικότητα**. Αν δηλαδή η αύξηση του ΑΕΠ και της παραγωγικότητας τρέχουν με ρυθμό ταχύτερο από εκείνο του αριθμού των συνταξιούχων, τότε η δαπάνη για συντάξεις τα επόμενα 50 έτη όχι μόνο δεν θα αυξηθεί ως προς το ΑΕΠ, αλλά θα μειώνεται.

Φταίνει το ίδιο το ασφαλιστικό σύστημα

Η Παγκόσμια Τράπεζα έχει εκδώσει από το 1994 βιβλίο που υποστηρίζει πως τα "συστήματα κοινωνικής ασφάλισης τελειώσανε και ο καθένας πρέπει να φροντίζει τον εαυτό του." Αυτό ακριβώς επιχειρείται σήμερα

Το ξήλωμα των αναδιανεμητικών ασφαλιστικών συστημάτων και η υποκατάστασή τους από κεφαλαιοποιητικά.

Τα αναδιανεμητικά συστήματα στηρίζονται στην **αρχή της ισότητας εισοδήματος μεταξύ εργαζομένων και συνταξιούχων**. Τα κεφαλαιοποιητικά - ανταποδοτικά συστήματα στηρίζονται στην κεφαλαιοποίηση των εισφορών (από όπου κι αν προέρχονται), δηλαδή από την **απόδοση της διαρκούς κυκλοφορίας αυτών των κεφαλαίων**.

Βεβαίως υπάρχουν «μικτά» συστήματα, όπως στη χώρα μας, όπου δεν υπήρχε ταμείο κύριας σύνταξης στους δημόσιους υπάλληλους, αλλά μόνο η λογιστική αναφορά του στις μισθολογικές καταστάσεις

Ανάμεσα στα δύο συστήματα υπάρχει απόσταση και ως προς το πώς δομούνται οι χρηματοδοτήσεις (στα μεν αναδιανεμητικά πληρώνουμε σήμερα για τις συντάξεις των απομάχων, στα δε κεφαλαιοποιητικά πληρώνουμε τώρα για το μέλλον) και ως προς την αξιακή φόρτιση: το αναδιανεμητικό σύστημα έχει το χαρακτήρα της αλληλεγγύης, ενώ το κεφαλαιοποιητικό της ατομικής επένδυσης

Σε αυτό το πλαίσιο διατυπώθηκε και η θεωρία των λεγόμενων «τριών» πυλώνων του ασφαλιστικού συστήματος ως βασική στρατηγική κατεύθυνση του κεφαλαίου σήμερα. Στην Ευρώπη αυτό επικυρώθηκε ως στρατηγική με την οδηγία 41/2003 της Ε.Ε.:

- Ο πρώτος πυλώνας αφορά τις –χαμηλές– εγγυημένες από το δημόσιο συντάξεις, που θα τείνουν να είναι όλο και πιο χαμηλές.
- Ο δεύτερος πυλώνας μορφές επαγγελματικής ασφάλισης που –σε αντίθεση με τα ισχύοντα π.χ. για τις επικουρικές συντάξεις στην Ελλάδα– θα είναι ανταποδοτικός και κεφαλαιοποιητικός.
- Ο τρίτος πυλώνας είναι η ατομική ασφάλιση, με καθαρά ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, με τη μορφή ατομικών ασφαλιστικών συμβολαίων, κατά το πρότυπο αυτών που μπορεί κανείς να συνάψει με μια ασφαλιστική εταιρεία.

Η βασική φιλοσοφία του συστήματος των τριών πυλώνων είναι η ριζική μείωση του τμήματος εκείνου των συνολικών αποδοχών ενός συνταξιούχου που είναι κρατικά εγγυημένο και αναδιανεμητικό και η αύξηση του τμήματος που προέρχεται από κεφαλαιοποιητικά προγράμματα. Μια τέτοια τάση σημαίνει και πολύ μεγαλύτερο κόστος για τους εργαζομένους αλλά και πολύ μεγαλύτερη ανασφάλεια ως προς το εάν θα πάρουν μια αξιοπρεπή σύνταξη.

Απέναντι σε αυτές τις αλλαγές θα έχουμε σε ολόκληρη την Ευρώπη, αλληπάλληλα κύματα μεγάλων κοινωνικών συγκρούσεων, μια που το ασφαλιστικό αντιμετωπίζεται ως συμπύκνωση ευρύτερων συλλογικών προσδοκιών δικαιοσύνης και αναδιανομής (πολύ περισσότερο από ότι π.χ. η άμεση σύγκρουση με τον εργοδότη).

Χρονικό της ασφαλιστικής ανατροπής

Στην Ελλάδα το ασφαλιστικό σύστημα στηρίχθηκε αρχικά στην πολύ μεγάλη αναλογία εργαζομένων προς ασφαλισμένους, ειδικά στη μεταπολεμική περίοδο με τη μικρή ανεργία. Ακριβώς, γι' αυτό το λόγο και υπήρξε μια εκτεταμένη λεηλασία των αποθεματικών των ταμείων, είτε με την άτοκη κατάθεσή τους για δεκαετίες, είτε με την αξιοποίησή τους ως βάσης για φτηνά δάνεια στις επιχειρήσεις (θαλασσοδάνεια), είτε με την απουσία οποιασδήποτε «αποθεματοποίησής» τους (π.χ. στο δημόσιο δεν υπάρχει η έννοια των εισφορών και των αποθεματικών, υπάρχει απλώς η λογιστική κατ' αναλογία μείωση των μισθών και η πρόβλεψη των σχετικών κονδυλίων στον προϋπολογισμό). Ταυτόχρονα η πίεση από το εργατικό κίνημα είχε σημαντικές επιτυχίες και κατακτήσεις: την 35ετία χωρίς όριο ηλικίας, καθώς και εκτεταμένες μορφές πρόωρης συνταξιοδότησης.

Σε ότι αφορά τις ανατροπές στο ασφαλιστικό, η πρώτη σημαντική τομή γίνεται με το Ν. 2084/92, το λεγόμενο νόμο Σιούφα. Αυτός καθιερώνει μια σειρά καινοτομίες:

- Εισάγει το διαχωρισμό παλαιών και νέων ασφαλισμένων, εφόσον διαμορφώνει τρεις κατηγορίες ανάλογα με την έναρξη ασφάλισης: πριν το 1982, πριν το 1993, μετά το 1993. Αυτή ήταν η πρώτη τέτοιας κλίμακας προσπάθεια να υπάρξει μια διάσπαση των εργαζομένων ως προς τα δικαιώματα και τις προοπτικές, κατεύθυνση στην οποία βάδισαν και όλες οι επόμενες κυβερνήσεις.
- Ανεβάζει τα όρια ηλικίας στα 65 για τους δημοσίου υπαλλήλους (νέους). Κρατάει την 35ετία για τον ιδιωτικό τομέα
- Εισάγει περιορισμούς στο ποσοστό αναπλήρωσης (κατεβάζοντας τη βάση υπολογισμού στους πέντε τελευταία έτη και προτείνοντας αναπλήρωση 60% για 35 χρόνια υπηρεσίας)
- Καταργεί για τους μετά το 1982 μορφές πρόωρης συνταξιοδότησης όπως η 15ετία για τις γυναίκες
- Καθιερώνει τη συμμετοχή του κράτους στις ασφαλιστικές εισφορές

Δέκα χρόνια μετά και με την προκλητική συναίνεση της συνδικαλιστικής γραφειοκρατίας έρχεται ο νόμος Ρέππα (3029/2002) ο οποίος:

- Πηγαίνει από τα 35 στα 37 χρόνια χωρίς όριο ηλικίας, αυξάνει κατά δύο χρόνια το συνολικό εργάσιμο χρόνο και καταργεί από 01/01/2008 μια σειρά από πρόωρες συντάξεις.
- Από 01/01/2008 αυξάνει σταδιακά τη βάση υπολογισμού της σύνταξης, από τον καταληκτικό χρόνο στην τελευταία πενταετία (επεκτείνοντας και στους «παλιούς» ότι ίσχυε στο δημόσιο για τους «νέους»).
- Αυξάνει την αναπλήρωση στο 70% από 60% σταδιακά από 01/01/2008 για τους δημόσιους υπαλλήλους, αφαιρώντας βέβαια τα επιδόματα. Καθιερώνει και εδώ την αναπλήρωση στο 70% («ανεβάζει» την αναπλήρωση για τους νέους, την «κατεβάζει» για τους ενδιάμεσους)
- Επιμένει στην κατεύθυνση της ενοποίησης των ταμείων
- Καθιερώνει την έννοια των «Επαγγελματικών ταμείων» που λειτουργούν με κεφαλαιοποιητικό και ανταποδοτικό τρόπο και είναι νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου. Η εξέλιξη αυτή αντιστοιχεί στη λογική του ανταποδοτικού «δεύτερου πυλώνα»
- Προβλέπει (αλλά δεν υλοποίησε) αλλαγή του καθεστώτος των ΒΑΕ. Και εδώ έχουμε μια συνολικότερη εξέλιξη: Με πρόσχημα τη βελτίωση των συνθηκών υγιεινής και ασφάλειας γίνεται προσπάθεια να αποκαταχρηστούν επαγγέλματα και έτσι να καταργηθούν δυνατότητες συνταξιοδότησης με λιγότερα έτη. Αυτό, βέβαια, που παραβλέπεται είναι ότι και οι συνθήκες παραμένουν άθλιες σε μια σειρά από κλάδους, αλλά και ότι εμφανίζονται νέες μορφές επαγγελματικών ασθενειών.
- Καθιερώνει τη χρηματοδότηση από το κράτος του ΙΚΑ στο ύψος του 1% του ΑΕΠ (ποσό που δεν δόθηκε μέχρι τώρα παρά μόνο ως ποσοστό περίπου 0,80%), ποσό που είναι κατά πολύ μικρότερο των οφειλομένων, με

βάση και την θεσπισμένη από το 1993 τριμερή χρηματοδότηση της ασφάλισης.

Σε αυτό το φόντο έρχονται οι τρέχουσες κυβερνητικές προτάσεις. Από ότι φαίνεται η κατεύθυνση είναι:

- Ενοποίηση ταμείων ως βασικός μοχλός για την επιδείνωση της θέσης των εργαζομένων που μέχρι τώρα είχαν κάποιες ασφαλιστικές κατευθύνσεις.

- Παράταση του εργασιμου βίου, είτε μέσω αύξησης των ορίων, είτε μέσω μείωσης του ποσοστού αναπλήρωσης που ισχύει για τα 37 χρόνια ή ακόμη και για το όριο των 65, ώστε να υπάρχει «κίνητρο» για παραμονή.

- Κατάργηση των όποιων δυνατοτήτων υπάρχουν ακόμη για σχετικά πρόωρη συνταξιοδότηση (π.χ. 20ετία και 55 έτη για μητέρες ανήλικων παιδιών)

- Μείωση των συντάξεων με επέκταση της βάσης υπολογισμού της σύνταξης σε ακόμη μεγαλύτερο τμήμα του εργασιμου βίου (καλύτερη 10ετία ή 15ετία – οι πιο ακραίες προτάσεις μιλούν για συνυπολογισμό ολόκληρου του εργασιακού βίου)

- Ενεργοποίηση του «δεύτερου και τρίτου πυλώνα» (επαγγελματικά ανταποδοτικά ταμεία και ατομικοί ασφαλιστικοί λογαριασμοί) ως αναγκαστική λύση απέναντι στις συντάξεις πείνας.

- Ταυτόχρονα, διατυπώνονται και απειλές ότι αυτά θα επηρεάσουν το σύνολο των σημερινών εργαζομένων («παλιών» και «νέων»)

Είναι προφανές ότι πρόκειται για μια μεγάλη επίθεση, που όχι μόνο θα οδηγήσει σε ακόμη μεγαλύτερη επιδείνωση του ασφαλιστικού καθεστώτος:

- Παράταση της παραμονής στην εργασίας και μείωση των ανοικτών θέσεων εργασίας

- Αναγκαστικές περίοδοι ανεργίας εργαζομένων στα 55+

- Ριζική επιδείνωση της θέσης της εργαζόμενης μητέρας

- Κοινωνική υποβάθμιση των συνταξιούχων και οικονομική εξαθλίωση (ήδη το 2005 το 64% των συνταξιούχων του ΙΚΑ έχει μέση μηνιαία σύνταξη μέχρι 500 ευρώ!)

Τι ισχύει σήμερα για το ΤΣΑΥ

1) Ο υπολογισμός των συντάξεων:

Για την κατηγορία των ελευθέρων επαγγελματιών ισχύει ένα σύστημα 14 κλιμακίων, από τα οποία μπορεί να επιλέξει κάποιος το ποσό εισφορών και το τελικό ποσό σύνταξης, σύμφωνα με τον πίνακα.

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΝΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΚΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟ 2007

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΥΠΟΛ/ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΣΦΟΡΑΣ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΣΥΝΟΛΟ
ΚΑΤΩ ΣΕΤΙΑΣ	ΥΠΟΛ/ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΚΛΑΔΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΣΦΟΡΑΣ	ΕΙΣΦΟΡΑ ΣΥΝΟΛΟ
ΚΑΤΩ ΣΕΤΙΑΣ I	659,95	79,20	42,60	26,40	2,00	150,20	66,00
ΑΝΩ ΣΕΤΙΑΣ I	659,95	132,00	42,60	26,40	2,00	203,00	66,00
» 2	811,56	162,30	52,40	32,50	2,00	249,20	81,20
» 3	962,17	192,40	62,10	38,50	2,00	295,00	96,20
» 4	1112,32	222,50	71,70	44,50	2,00	340,70	111,30
» 5	1256,09	251,20	81,00	50,20	2,00	384,40	125,80

» 6	1366,51	273,30	88,00	54,70	2,00	418,00	136,70
» 7	1473,26	294,70	95,60	58,90	2,00	450,60	147,40
» 8	1580,04	316,00	101,90	63,20	2,00	483,10	158,00
» 9	1686,80	337,40	108,80	67,50	2,00	515,70	168,70
» 10	1793,58	358,70	115,70	71,70	2,00	548,10	179,40
» 11	1900,35	380,10	122,60	76,00	2,00	580,70	190,10
» 12	2007,11	401,40	129,50	80,30	2,00	613,20	200,70
» 13	2113,88	422,80	136,40	84,60	2,00	645,80	211,40
» 14	2220,65	444,10	143,20	88,80	2,00	678,10	222,10

ΠΟΣΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΝΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΕΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΥΤΗ ΓΙΑ ΤΟ 2007

ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 1 ΕΤΟΣ	ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 5 ΕΤΗ	ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 10 ΕΤΗ	ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 15 ΕΤΗ	ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 20 ΕΤΗ	ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 25 ΕΤΗ	ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 30 ΕΤΗ	ΠΟΣΟ ΣΥΝ/ΞΗΣ ΓΙΑ 35 ΕΤΗ
13,20	66,00	131,99	197,99	263,98	329,98	395,97	461,97
13,20	66,00	131,99	197,99	263,98	329,98	395,97	461,97
16,23	81,16	162,31	243,47	324,62	405,78	486,94	568,09
19,24	96,22	192,43	288,65	384,87	481,09	577,30	673,52
22,25	111,23	222,46	333,70	444,93	556,16	667,39	778,62
25,12	125,61	251,22	376,83	502,44	628,05	753,65	879,26
27,33	136,65	273,30	409,95	546,60	683,26	819,91	956,56
29,47	147,33	294,65	441,98	589,30	736,63	883,96	1031,28
31,60	158,00	316,01	474,01	632,02	790,02	948,02	1106,03
33,74	168,68	337,36	506,04	674,72	843,40	1012,40	1180,76
35,87	179,36	358,72	538,07	717,43	896,79	1076,15	1255,51
38,01	190,04	380,07	570,11	760,14	950,18	1140,21	1330,25
40,14	200,71	401,42	602,13	802,84	1003,56	1204,27	1404,98
42,28	211,39	422,78	634,16	845,55	1056,94	1268,33	1479,72
44,41	222,07	444,13	666,20	888,26	1110,33	1332,39	1554,46

Για τους ελεύθερους επαγγελματίες η σύνταξη προκύπτει από τον τύπο:

Ποσό υπολογισμού κλιμακίου Χ 2% Χ χρόνια εργασίας. Η συνολική σύνταξη προκύπτει από το χρόνο παραμονής στο κάθε κλιμάκιο. Σύμφωνα με αυτό αν κάποιος παραμείνει στο πρώτο κλιμάκιο επί 35 έτη (συνολικές εισφορές ετησίως 2624) θα πάρει σύνταξη το ιλιγιώδες ποσό των 461,91. Αν κάποιος επιθυμεί μπορεί να αυξήσει κατά το ήμισυ την εισφορά της σύνταξης και αντίστοιχα να αυξηθεί το ποσό σύνταξης (μονοσυνταξισούχο).

Για τους μισθωτούς η σύνταξη προκύπτει από τον τύπο:

Μέσος Όρος Μισθού Τελευταίας Πενταετίας Χ 2% Χ χρόνια εργασίας

Για να δικαιούται κάποιος μισή σύνταξη επιπλέον θα πρέπει να καταβάλει 66 ανά μήνα.

2) Ο χρόνος συνταξιοδότησης

Για το ΤΣΑΥ σύνταξη δίνεται σε όσους συμπληρώνουν τα 65 με 15 χρόνια άσκησης υγειονομικού επαγγέλματος ή 20 μικτού, Μειωμένη σύνταξη δικαιολογείται μετά τα 60. Οι ελεύθεροι επαγγελματίες μπορούν να συνταξιοδοτηθούν μετά από 37 χρόνια δουλειάς, ανεξάρτητα από ηλικία

3) Το αποθεματικό:

Το αποθεματικό του ΤΣΑΥ υπολογίζεται σε 2 δις ευρώ. Στο αποθεματικό αυτό δεν υπολογίζεται η κρατική χρηματοδότηση που θα έπρεπε να αποδίδεται στο

ΤΣΑΥ από το 1993 και ο κοινωνικός πόρος που έπρεπε να αποδοθεί από το κράτος μετά το 1997 και αντιστοιχεί στο ποσό των 200 εκ. ευρώ. Σύμφωνα με τα υπάρχοντα στοιχεία (χωρίς να συνυπολογιστούν τα χρέη) το ΤΣΑΥ είναι βιώσιμο (μπορεί να λειτουργήσει χωρίς να παίρνει από τα αποθεματικά του) μέχρι το 2020.

Σε γενικές γραμμές το ΤΣΑΥ θεωρείται εύρωστο ταμείο και αυτό γιατί α) έχει υψηλά αποθεματικά, β) έχει υψηλή αναλογία εισφορών/ συνταξιούχων. Αυτό πρέπει να εξηγηθεί και από τη μαζικοποίηση των υγειονομικών σχολών μετά την δεκαετία του '80, όσο και από το μεγάλο αριθμό πτυχιούχων από άλλες χώρες. Επίσης πολλοί υγειονομικοί παραμένουν στο επάγγελμα μετά το συμβατικό χρόνο συνταξιοδότησης.

Παρόλα αυτά το ΤΣΑΥ απειλείται όπως και τα υπόλοιπα ταμεία από τους κοινούς κινδύνους. Ανεργία των νέων πτυχιούχων, εργασιακή περιπλάνηση και συμβάσεις ορισμένου χρόνου και τρίτο και κυριότερο αλλαγή των εργασιακών σχέσεων και υποκατάσταση των σχέσεων μισθωτής εργασίας από σχέσεις παροχής έργου. Μια κλινική πχ. αντί να προσλαμβάνει γιατρούς, τους διατηρεί με καθεστώς δελτίου παροχής υπηρεσιών. Με τον τρόπο αυτό διαφεύγει της εργοδοτικής εισφοράς και ακόμα και η εισφορά ελεύθερου επαγγελματία που πληρώνει ο κατ' ουσία μισθωτός είναι μικρότερη των ασφαλιστικών εισφορών μισθωτού που θα απέδιδε ο εργοδότης. Ένα δεύτερο πρόβλημα του ταμείου είναι η απαλοιφή του Κοινωνικού Πόρου, ενός ποσοστού δηλαδή από την αξία κάθε φαρμάκου που παρακρατούσαν οι φαρμακευτικές εταιρείες και απέδιδαν στο ταμείο αντί εργοδοτικής εισφοράς των ελεύθερων επαγγελματιών. Η απόδοση κοινωνικού πόρου σταμάτησε το 1997 στην προσπάθεια της τότε κυβέρνησης να προσφέρει χαμηλότερης αξίας φάρμακο χωρίς να περιορίσει τα κέρδη των φαρμακοβιομηχανιών. Στο χώρο μας λειτουργεί ως 2ος πυλώνας και το ΤΕΑΓΕ, ένα ανταποδοτικό ταμείο που προσφέρει εφάπαξ αποζημίωση αντίστοιχη των εισφορών

Στα μέτρα που έχουν εξαγγελθεί μέχρι τώρα προτείνεται η συγχώνευση του ΤΣΑΥ με άλλα ταμεία επιστημόνων (ΤΣΜΕΔΕ, δικηγόρων) και το ταμείο δημοσιογράφων. Τα ταμεία αυτά θεωρούνται όλα εύρωστα και με κοινά χαρακτηριστικά (πχ μεγάλος αριθμός ελεύθερων επαγγελματιών). Πίσω από τη φαινομενικά αθώα συγχώνευση κρύβεται η πρόθεση για την εξίσωση προς τα κάτω των συντάξεων και η δημιουργία ενός νέου Κοινωνικού Πόρου με τον οποίο τα Ταμεία με ισχυρά αποθεματικά και όχι το Κράτος θα επιδοτούν τα πιο αδύναμα Ταμεία.

Όπως και να έχει ενοποιημένα ή αυτόνομα, ισχυρά ή μη, τα ασφαλιστικά Ταμεία δεν μπορούν να χαράξουν

αυτόνομη διοικητική και συνταξιοδοτική πολιτική, παρά μόνο να παραλλάσουν στο χώρο τους, τους όρους της κυβερνητικής ασφαλιστικής πολιτικής. Αυτό θέτει ακόμα πιο ψηλά τον πήχη των διεκδικήσεων αφού το ζητούμενο είναι η αλλαγή πλεύσης της κυβέρνησης και όχι του ταμείου.

Εάν θα θέλαμε να προτείνουμε ενδεικτικά αιτήματα – άξονες θα μπορούσαμε να δούμε:

- Κατοχύρωση του δημόσιου και καθολικού χαρακτήρα του ασφαλιστικού συστήματος – Η ασφάλιση είναι δικαίωμα και όχι εμπόρευμα – Όχι στην ιδιωτικοποίηση και τους «δεύτερους και τρίτους πυλώνες».

- Κατοχύρωση του αναδιανεμητικού χαρακτήρα του ασφαλιστικού συστήματος – Για τα ελλείμματα να πληρώσουν το κράτος και οι επιχειρήσεις που τα δημιουργήσαν και πλουτίζουν από αυτά.

- Όχι στην αύξηση των ορίων συνταξιοδότησης – Να μειωθεί και όχι να αυξηθεί ο συνολικός εργάσιμος βίος – Ευνοϊκότεροι όροι για τις μητέρες και άλλα ευαίσθητα τμήματα του πληθυσμού.

- Αυξήσεις στις συντάξεις – οι συνταξιούχοι έχουν δικαίωμα σε αξιοπρεπή διαβίωση και όχι σε συντάξεις πείνας και ελεημοσύνης – Όχι στην εθνική σύνταξη κατώτατης εξαθλίωσης.

- Αναγνώριση της πραγματικότητας των σύγχρονων επαγγελματιών ασθενειών και της καταπόνησης των εργαζόμενων Διεύρυνση των βαρέων ανθυγιεινών.

- Τα έσοδα των ταμείων να αυξηθούν με:
 - Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους – Όχι στην ανασφαλή και ανασφάλιστη εργασία.

- Τέρμα στην εισφοροδιαφυγή κράτους και εργοδοτών – Όχι τζόγο με τα αποθεματικά των ταμείων.

- Νομιμοποίηση και ένταξη στην κοινωνική ασφάλιση όλων των μεταναστών.

- Ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς.

Ιδιαίτερα για το ΤΣΑΥ

- Επαναφορά του κοινωνικού πόρου ως ποσοστό στα κέρδη των φαρμακοβιομηχανιών

- Πλήρης ασφαλιστική κάλυψη των ανέργων μισθωτών υγειονομικών

- Μείωση των εισφορών σε όσους μισθωτούς δεν ασκούν ελεύθερο επάγγελμα.

- Επαναφορά του παλαιού καθεστώτος (πριν το 'Α93) για τη σύνταξη των ελεύθερων επαγγελματιών. Δε θα δεχτούμε τον υποδιπλασιασμό των συντάξεων με την καταβολή των ίδιων εισφορών.

- Να συμπεριληφθεί το κτηνιατρικό επάγγελμα στα βαρέα και ανθυγιεινά.

ΑΥΤΟΝΟΜΗ ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ



■ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΩΝ FVE
■ ΕΝΩΣΗ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΩΝ U.G.V.P.

Κρακοβία-Πολωνία
Ιούνιος 2007

Το Κτηνιατρικό Επιμελητήριο της Πολωνίας και οι Πολωνοί συνάδελφοι φιλοξένησαν άμογα τη γεν. συνέλευση των Ευρωπαϊκών Κτηνιάτρων στην πόλη της Κρακοβίας, σε μια από τις ωραιότερες πόλεις της Πολωνίας.

Παρ' ότι ήταν Ιούνιος, ο καιρός θύμιζε χειμώνα. Βροχή και κρύο. Μια τροφική δηλητηρίαση σκίασε την παρουσία της ελληνικής αντιπροσωπείας.

Οι Κύπριοι συνάδελφοι δεν μπόρεσαν να παρευρεθούν, όμως έστειλαν εξουσιοδότηση προς εμάς και έτσι βρεθήκαμε σε αρκετά πλεονεκτική θέση από άποψη αριθμού ψήφων και καθορισμού των επερχόμενων εκλογών. Ο αριθμός 9 των ψήφων μας σήμαινε ότι βρισκόμαστε μεταξύ των μεγάλων αντιπροσωπειών (Γερμανία, Γαλλία, Ισπανία, Βρετανία).

Φανερή η αγωνία των Πολωνών συναδέλφων για την επιτυχία της γεν. συνέλευσης. Έδειξαν σοβαρότητα και υπευθυνότητα στο έργο τους.

◆ Οικονομικά

Το φλέγον θέμα ήταν το ύψος των συνδρομών των κρατών μελών. Πριν 3 χρόνια μια ομάδα εργασίας που συστάθηκε για να υπολογίσει τις συνδρομές, κατέληξε στο ότι η μόνη παράμετρος θα είναι ο αριθμός των ενεργών κτηνιάτρων της κάθε χώρας. Η επίσημη αύξηση της συνδρομής για τη χώρα μας είναι της τάξεως του πληθωρισμού.

◆ Εκλογές

Πρόεδρος της F.V.E. για 2 χρόνια εκλέχτηκε ο μοναδικός υποψήφιος Αυστριακός W. Winding (191 ψήφοι). Αντιπρόεδροι: M. Widell (Σουηδία) 171 ψήφοι, L. Markus (Κροατία) 164 ψήφοι, S. Ware (Βρετανία) 141 ψήφοι, R. Schneichel (Γερμανία) 120 ψήφοι.

Ο πρώην πρόεδρος T. Jorna, αν και είχε θέσει υποψηφιότητα για αντιπρόεδρος, δεν εκλέχτηκε.

Σε παρέμβασή μας αναφέρουμε ότι η ψηφοφορία, έτσι όπως έγινε (διαδικαστικά), δεν ήταν μυστική. Ο αντιπρόεδρος S. Willims (Βρετανός) μας διαβεβαίωσε ότι τα ψηφοδέλτια μετά την καταμέτρηση από το συμβολαιογράφο θα καταστραφούν.

◆ Κώδικας δεοντολογίας

Η υπάρχουσα ομάδα εργασίας ετοιμάζει ένα κοινό ευρωπαϊκό κώδικα δεοντολογίας. Οι οδηγίες 2005/36/CE και 2006/123/CE δίδουν τις βάσεις για κάτι τέτοιο.

◆ Νομικά πρόσωπα κτηνιάτρων των κρατών μελών

Μια ομάδα εργασίας δουλεύει το θέμα της διασυνοριακής εργασίας σύμφωνα με κοινοτικές οδηγίες.

Το Νοέμβριο του 2007 θα γίνει κοινή συνάντηση της Commission, Αρμόδιων Κτηνιατρικών Αρχών κάθε κράτους και εκπροσώπων κτηνιατρικών νομικών προσώπων από κάθε κράτος.

◆ Εκπαιδευτικά

Μάχες δίνει η FVE και UEVP στην κοινή ομάδα δου-

λειάς με συμμετοχή ακαδημαϊκών και ειδικευμένων κτηνιάτρων.

Συζητούν την αξιολόγηση των κτηνιατρικών ιδρυμάτων. Δύο είναι τα βήματα της αξιολόγησης-πιστοποίησης των κτηνιατρικών σχολών: Φάση I αξιολόγηση (οδηγία 2005/26/CE) και φάση II πιστοποίηση.

Είναι υποχρεωτικό να συμμετέχει κάθε κτηνιατρική σχολή των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης στη διαδικασία διασφάλισης ποιότητας της ανώτερης εκπαίδευσης. Η οδηγία 2005/36 περιλαμβάνει λίστα θεμάτων που είναι απαραίτητα στον τομέα της κτηνιατρικής εκπαίδευσης. Ο Βρετανός συνάδελφος L. Hill μας πληροφόρησε ότι υπάρχει τάση παγκοσμίως για ένα κοινό σύστημα πιστοποίησης της κτην. εκπαίδευσης, το οποίο θα διευκολύνει τους κτηνιάτρους που δουλεύουν σε άλλες χώρες.

Ερωτήματα για την πληθώρα των κτηνιατρικών σχολών ανά χώρα (π.χ. Ισπανία, Ιταλία). Κατατέθηκαν και ειδικές σχολές με πτωχό σύστημα εκπαίδευσης.

Η αξιολόγηση και πιστοποίηση των σχολών διενεργούνται με βάση συγκεκριμένων διαδικασιών που πολλές φορές αναθεωρούνται.

Στη Μ. Βρετανία εισήχθη από το BCVS το σύστημα P.D.P. (professionnel development phase), κατά το οποίο ο νεοαπόφοιτος προκειμένου να έχει εμπειρία, θα πρέπει «να εργασθεί» κοντά σε έναν εργοδότη - κτηνίατρο για ένα χρόνο, για να μπορέσει να πάρει άδεια άσκησης επαγγέλματος.

Εμείς σ' αυτό έχουμε εκφράσει κατά τη διάρκεια συζητήσεων τις αντιρρήσεις μας.

◆ Κτηνιατρικά φάρμακα

Η οδηγία 2006/130/CE θέτει τα κριτήρια εξαιρέσεων κτηνιατρικών φαρμάκων από τη συνταγογράφηση. Έτσι δίνει την ευκαιρία σε κάθε κράτος μέλος να θέσει κάποια εξαιρούμενα συνταγογραφούμενα κτηνιατρικά φάρμακα.

Σε ομιλία για το μέλλον των κτην. φαρμάκων μας πληροφορήσαν ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αναφέρει ότι τα επόμενα 10 χρόνια τα διαθέσιμα κτηνιατρικά φάρμακα θα είναι πολύ λιγότερα, γεγονός που θα οδηγήσει σε δυσλειτουργίες.

◆ Δημόσια υγεία

Η ομάδα εργασίας στην οποία συμμετέχει ο συν. Ιάκωβος Ζαρζούρας συζήτησε τα κύρια σημεία σχετικά με το πλάνο δημόσιας υγείας, το ρόλο του ιδιώτη κτηνιάτρου, το υγιεινομικό πακέτο, ΗΑ CCP, την αρτιότητα της αλυσίδας πληροφόρησης τροφίμων, την υποχρεωτική εκπαίδευση των δημοσίων κτηνιάτρων-υγιεινολόγων, την παρουσία δημοσίων κτηνιάτρων σε μικρά καταστήματα κρεάτων και την παράνομη μεταφορά κρεάτων.

◆ Κτηνιατρική πράξη

Η Επιτροπή της FVC έχει συντάξει έκθεση πάνω στον ορισμό της κτηνιατρικής πράξης και ειδικά ποια καθήκοντα μπορούν να ανατεθούν, σε ποιους και κάτω από ποιες συνθήκες.

■ FVE - UEVH

Κρακοβία-Πολωνία
Ιούνιος 2007

Γ.Σ. της UEVH

Θέματα που απασχόλησαν τη ΓΣ :

1. Παρουσίαση έρευνας για την επιθεώρηση κρέατος

Παρουσιάστηκε μελέτη από την Ολλανδία για τον μακροσκοπικό έλεγχο χοίρων στο σφαγείο.

Από τη μελέτη 174.250 σφαγίων, βρέθηκε ότι η αξιοποίηση στοιχείων από την εκτροφή (ιστορικό) βοηθά σημαντικά τον έλεγχο του κρέατος στο σφαγείο, κατά τον μακροσκοπικό έλεγχο.

2. Ταχεία σφαγή και post mortem έλεγχος

Συζητήθηκε η δυνατότητα του ελέγχου των σφαγίων κατά τη διαδικασία ταχείας σφαγής.

3. Θέματα από την ομάδα εργασίας για την υγιεινή των τροφίμων

- Εκπαίδευση των κτηνιάτρων, οι οποίοι διενεργούν έλεγχο στη τροφική αλυσίδα.
- Επαφή με επαγγελματικούς κλάδους, που έχουν σχέση με την υγιεινή των τροφίμων.
- Ιχνηλασιμότητα στη τροφική αλυσίδα.
- Μόλυνση του νερού.
- Μόλυνση του περιβάλλοντος.
- Συχνότητα ελέγχου μεταποιητικών εγκαταστάσεων.
- Ο ρόλος του ιδιώτη κτηνίατρου στη τροφική αλυσίδα.

4. Παρουσία του επίσημου κτηνίατρου επιθεωρητή στη “διακεκομμένη” - μη συνεχή (ασυνεχή) σφαγή

Ο κανονισμός 854/2004 δίνει τη δυνατότητα αντικατάστασης του επίσημου κτηνίατρου από τον βοηθό κτηνίατρο, σε ειδικές περιπτώσεις.

Επειδή απαιτούνται περισσότερες διευκρινήσεις, η FVE θα ζητήσει από την Επιτροπή (Commission) την επαναδιατύπωση της διάταξης.

5. Επισκόπηση της υλοποίησης της νομοθεσίας για την υγιεινή των τροφίμων

Οι περισσότερες χώρες μέλη έχουν προβεί και σε προσαρμογές των εθνικών νομοθεσιών τους για την υλοποίηση των διατάξεων που αφορούν την υγιεινή των τροφίμων.

6. Σημεία δράσης της στρατηγικής της FVE Όσον αφορά την υγιεινή των τροφίμων, η αντίστοιχη ομάδα εργασίας επεξεργάζεται δυο (2) έγγραφα/κείμενα και τις αντίστοιχες δράσεις.

- Ο κτηνίατρος στην υγιεινή των τροφίμων:
 - Το επάγγελμα του κτηνίατρου είναι ένα επάγγελμα υγειονομικό .
 - Ο κτηνίατρος δεν θεραπεύει μόνο τα ζώα., αλλά παρεμβαίνει ουσιαστικά και στη τροφική αλυσίδα.
- Μπορεί τα τρόφιμα να “σκοτώσουν”.
 - Επεξήγηση των παραγόντων κινδύνου στα τρόφιμα.

7. Εκπαίδευση των εγκεκριμένων κτηνιάτρων

Απαιτείται ο προσδιορισμός των θεμάτων, που είναι απαραίτητα, για την εκπαίδευση των εγκεκριμένων κτηνιάτρων.

Οι γενικές και βασικές γνώσεις, ουσιαστικά, προσδιορίζονται από τις απαιτήσεις της νομοθεσίας.

8. Αναφορά για τις ζωνόσους

Η EFSA (Ευρωπαϊκή Αρχή για την Ασφάλεια των Τροφίμων) συγκέντρωσε στοιχεία για τις ζωνόσους στα κράτη μέλη για το 2004.

Τώρα συγκεντρώνει στοιχεία για το 2005.

Η ανάλυση των στοιχείων αυτών πρέπει να γίνεται από τα κράτη μέλη σε τοπικό επίπεδο.

9. Ευζωία κατά τη σφαγή

Η FVE παρεμβαίνει στη νέα νομοθεσία, που ετοιμάζεται για τον χειρισμό και την ευζωία των ζώων σε επίπεδο σφαγείου (π.χ. αναισθησία).

Οδηγίες και εκπαίδευση για τους υπεύθυνους των σφαγείων ετοιμάζονται

ΙΑΚΩΒΟΣ ΖΑΡΖΟΥΡΑΣ

Εκπρόσωπος του ΠΚΣ στη FVE

Πρόσκληση συμμετοχής

Αξιότιμοι,

Το Ελληνικό Τμήμα του World's Poultry Science Association (WPSA) διοργανώνει το 1st Mediterranean Summit of WPSA στο Porto Carras στη Χαλκιδική από τις 7 έως τις 10 Μαΐου 2008.

Πρόκειται για το πρώτο συνέδριο που διοργανώνεται στα πλαίσια του WPSA και περιλαμβάνει όχι μόνο τις χώρες μιας ιδιαίτερης, ως προς τη θέση της, περιοχής όπως είναι η Μεσογειακή Λεκάνη αλλά και προηγμένες στον τομέα της πτηνοτροφίας χώρες από όλο τον κόσμο.

Το 1st Mediterranean Summit of WPSA θα αποτελέσει ένα διεθνές forum στο οποίο μέλη της πτηνοτροφίας στους τομείς της βιομηχανίας, της έρευνας και της παραγωγής θα έχουν τη δυνατότητα να συναντηθούν και να ανταλλάξουν χρήσιμες πληροφορίες σχετικά με τις νέες εξελίξεις πάνω στην έρευνα και την τεχνο-

λογία.

Με την ευκαιρία αυτή σας προσκαλούμε να τιμήσετε με την παρουσία σας το ξεχωριστό αυτό γεγονός και παράλληλα να συμβάλλετε στην επιτυχή διεξαγωγή του. Σημειώνουμε ότι η αποστολή περιλήψεων γίνεται μέσω της ιστοσελίδας του συνεδρίου (www.mcps2008.gr) και η καταληκτική ημερομηνία της υποβολής τους έχει οριστεί στις 30-11-2007.

Ευχαριστούμε θερμά και ελπίζουμε να σας έχουμε κοντά μας στη διοργάνωση αυτού του πολύ σημαντικού για τον ελληνικό χώρο γεγονός.

Με τιμή

Εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής
Καθηγήτρια Αγγελική Τσερβένη- Γούση
Γραμματέας Του Ελληνικού Τμήματος
του WPSA

Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής του
1st Mediterranean Summit of WPSA



Ημερίδα αιγοπροβατογραφίας

Την Κυριακή 7 Οκτωβρίου 2007 πραγματοποιήθηκε στη Λάρισα η πρώτη ημερίδα αιγοπροβατοτροφίας που διοργάνωσε το τοπικό παράρτημα Λάρισας-Τρικάλων-Καρδίτσας με μεγάλη επιτυχία. Τα θέματα που αναπτύχθηκαν ήταν: α) αποβολές μικρών μυρμηκαστικών. β) μεταβολικά νοσήματα μικρών μηρυκαστικών με ομιλητή τον κ. Νεκτάριο Γιαδίνη λέκτορα στη Κλινική παραγωγικών ζώων της Κτηνιατρικής Σχολής του Α.Π.Θ. και γ) κρυπτοσποριδίωση και διαρροϊκό σύνδρομο των μη-

ρυκαστικών με ομιλητή τον κ. Γιώργο Φαρμάκη, κτηνίατρο της Intervet hellas. Η εκδήλωση έγινε με την ευγενική χορηγία της εταιρείας Intervet Hellas A.E. την οποία και ευχαριστούμε θερμά.

Το Δ.Σ. του παραρτήματος προγραμματίζει την συνέχιση των ημερίδων με θεματολογία που θα περιλαμβάνει όλα τα είδη των ζώων προσπαθώντας να συμβάλει με τον τρόπο αυτό στην καλύτερη ενημέρωση των συναδέλφων για θέματα που καθημερινά τους απασχολούν στην κτηνιατρική πράξη.

Πρακτικά Διημερίδας Χειρουργικής και Παθολογίας Ζώων Συντροφιάς του Παραρτήματος Κρήτης, Ιούνιος 2007

Το Παράρτημα Κρήτης του Πανελληνίου Κτηνιατρικού Συλλόγου διοργάνωσε στις 26 και 27 Μαΐου Διημερίδα Χειρουργικής Ζώων συντροφιάς. Τα θέματα ανέπτυξαν οι πανεπιστημιακοί κ.κ. Ράλλης Τ., Πράσινος, κ. Αδάμας-Μωραΐτου Κ. Τη Διημερίδα παρακολούθησαν περίπου 25 συνάδελφοι ιδιώτες από το Ηράκλειο, Ρέθυμνο και η παρακολούθησή της ήταν δωρεάν.

Στη Διημερίδα του Παραρτήματος που τελούσε υπό την αιγίδα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης παρευρέθηκε και ο συνάδελφος και μέλος της Δ.Ε. Γιώργος Ρόζος, που μετέφερε και τους χαιρετισμούς της Προέδρου του Συλλόγου Αθηνάς Τραχήλη.

Θέλουμε να ευχαριστήσουμε τους ομιλητές για

τις ενδιαφέρουσες παρουσιάσεις τους, τους συναδέλφους που συμμετείχαν ενεργά και στηρίζουν τις προσπάθειες του Παραρτήματος και τις εταιρείες χορηγούς της Διημερίδας: GEROLYMATOS, PFIZER, VETERIN, SCHERING-PLOUGH, ALTAVET, EUKANUBA και CAN..... Θέλουμε, επίσης, να ευχαριστήσουμε τους συναδέλφους για τις προτάσεις τους και τις ιδέες τους και όσους άμεσα μας έδωσαν Πρακτικά των ομιλιών τους και μας επέτρεψαν να τα βάλουμε και στην ιστοσελίδα του Συλλόγου να είναι διαθέσιμα στους συναδέλφους σ' όλη την Ελλάδα.

Η ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

• ΜΑΡΙΝΑΚΗ ΘΕΟΝΗ • ΠΙΠΕΡΑΚΗΣ ΓΙΩΡΓΟΣ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Αγαπητοί συνεργάτες,

Οι εταιρείες μας σας κοινοποιούν την απόφασή τους να συνεργαστούν στο σύνολο των προϊόντων του οίκου FARMINA.

Η PET CARE παραμένει η αποκλειστική αντιπρόσωπος του οίκου FARMINA για την ελληνική αγορά, ενώ τη διανομή όλων των σειρών τροφής σκύλου και νότας του οίκου FARMINA (CIBAU, ECOPEP, ELITE CAT, DOG FUN, CAT FUN, CANNE BELLO) αναλαμβάνει PETS & PEOPLE.

Η PETS & PEOPLE είναι εκείνη που θα καθορίζει στο εξής τους όρους συνεργασίας και τη διαδικασία διακίνησης των παραπάνω προϊόντων. Οι λοιπές δραστηριότητες των δύο εταιρειών παραμένουν ως έχουν.

Η κίνησή μας αυτή αποσκοπεί στην καλύτερη

δυνατή εξυπηρέτηση των αναγκών της αγοράς και φιλοδοξεί να αναδείξει την έννοια της συνεργασίας ως μία εναλλακτική οδό απέναντι στην πεπατημένη, η οποία ταυτίζει την αντιπροσώπευση με τη διανομή από την ίδια εταιρεία.

Πεποίθησή μας είναι ότι εσείς, οι συνεργάτες μας, θα είστε αρωγοί στο εγχείρημα της καινοτομίας και της δημιουργίας αναβαθμισμένων υπηρεσιών και όρων συνεργασίας μεταξύ μας.

Τέλος, οι άνθρωποι της PET CARE και της PETS & PEOPLE, νιώθουμε την ανάγκη να σας ευχαριστήσουμε από κοινού για τη στήριξη που μας παρέχετε, καθώς και για την ανταπόκριση που δείχνετε στην προσπάθειά μας.

Για την PET CARE
ΖΩΗΣ ΚΑΡΑΚΙΤΣΟΣ

Για την PETS AND PEOPLE
ΝΙΚΟΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ



«Πρακτικά Διημερίδας Εξωτικών Ζώων (Δεκέμβριος 2007) του Παραρτήματος Κρήτης του ΠΚΣ»

Το Παράρτημα Κρήτης του Π.Κ.Σ. διοργάνωσε με επιτυχία Διημερίδα, για εξωτικά ζώα συντροφιάς, στο Ηράκλειο Κρήτης στις 1 και 2 Δεκεμβρίου 2007.

Στην Διημερίδα, που έγινε στο Ξενοδοχείο «Ατλαντίς», μίλησαν οι καθηγητές Prof. Dr. Frank Pasmans και Δρ. Πέτρος Υψηλάντης που ανέπτυξαν θέματα για τη διαχείριση, φυσιολογία και παθολογία των ιγκουάνα, χελονοειδών, φιδιών, κουνελιών, ινδικών χοιριδίων και χάμστερ.

Η παρακολούθηση της Διημερίδας ήταν δωρεάν και την παρακολούθησε η πλειοψηφία των κτηνιάτρων της Κρήτης που ασχολούνται με τα Ζώα Συντροφιάς. Τις παρουσιάσεις μπορείτε να τις κατεβάσετε από την ιστοσελίδα του Συλλόγου (www.hva.gr).

«Πρακτικά Ημερίδας Οδοντιατρικής (Νοέμβριος 2007) του Παραρτήματος Κρήτης του Π.Κ.Σ.»

Το Παράρτημα Κρήτης του ΠΚΣ διοργάνωσε με επιτυχία «Ημερίδα Οδοντιατρικής Ζώων Συντροφιάς» στις 3 Νοεμβρίου στο Ηράκλειο και στις 4 Νοεμβρίου στα Χανιά.

Ομιλητής ήταν ο συνάδελφος Ψυχογιός Βασίλης και χορηγός η εταιρία Βιονετ.

Τις ομιλίες με τίτλους:

- **Εφαρμογές Κτηνιατρικής Οδοντιατρικής Ακτινολογίας** και
- **Οι Συχνότερες Παθήσεις της Στοματικής Κοιλότητας του Σκύλου**

Ακολούθησε επίδειξη λειτουργίας οδοντιατρικού μηχανήματος και υπέρηχου καθαρισμού δοντιών σε προπλάσματα γνάθου. Η παρακολούθηση των Ημερίδων ήταν δωρεάν για όλα τα μέλη του Συλλόγου και τις παρακολούθησαν σχεδόν όλοι οι συνάδελφοι της Κρήτης που ασχολούνται με τα Ζώα Συντροφιάς.

Την παρουσίαση του κ. Ψυχογιού μπορείτε να την κατεβάσετε από την ιστοσελίδα του Συλλόγου (www.hva.gr).

Η ΦΑΓΕ ζητά ΚΤΗΝΙΑΤΡΟ

Αρμοδιότητες θέσης:

Επικοινωνία με παραγωγούς γάλακτος για:

- Συνεχή βελτίωση της ποιότητας του παραγομένου γάλακτος σε επίπεδο εκτροφής.
- Ποιοτική διαχείριση του παραγομένου γάλακτος.
- Επίλυση προβλημάτων υγιεινής και εγκαταστάσεων των μονάδων παραγωγής.

Προσόντα υποψηφίου:

- Πτυχίο Κτηνιάτρου και άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
- Άριστη γνώση Αγγλικών.
- Άνεση στη χρήση MS Office.
- Πολύ καλές επικοινωνιακές και οργανωτικές ικανότητες.
- Δυνατότητα πραγματοποίησης συχνών ταξιδιών.
- Επιθυμητή εμπειρία σε αντίστοιχη θέση.
- Επιθυμητή εμπειρία σε SAP περιβάλλον.

Προσφέρονται ανταγωνιστικές αποδοχές, εταιρικό αυτοκίνητο και πρόσθετες παροχές σε μία από τις μεγαλύτερες βιομηχανίες τροφίμων της χώρας

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται να στείλουν βιογραφικό σημείωμα:

στο e-mail: **personnel@fage.gr**

ή ταχυδρομικώς στη: **ΦΑΓΕ Α.Ε.**

Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού

Ερμού 35, 144 52 Μεταμόρφωση

αναγράφοντας τον Κωδικό Θέσης: **Κ 2/08**

Όλα τα βιογραφικά σημειώματα θα θεωρηθούν απόλυτα εμπιστευτικά

Ανακοινώσεις

Στα πλαίσια της έκδοσης του τρίτου τόμου της Ιστορίας της Ελληνικής Κτηνιατρικής (Σύγχρονος Ελληνισμός) του συνάδελφου, πρώην πανεπιστημιακού, Τάσου Τσακνάκη, όσοι συνάδελφοι κτηνίατροι και φοιτητές ασχολούνται με τις εικαστικές τέχνες, τη λογοτεχνία και τη μουσική παρακαλούνται να επικοινωνήσουν με τη συνάδελφο Νατάσσα Κοντελετζίδου, υπεύθυνη για τη συγγραφή του κεφαλαίου «Οι κτηνίατροι πέρα από την επιστήμη».

ΤΗΛ: 2310-309734 οικία 2310-824697 ιατρείο 6944756110 κιν.