



## ΕΚΛΟΓΕΣ ΣΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ: Η ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ

**Ο**ι εκλογές που πραγματοποιούνται ή έχουν πραγματοποιηθεί στους Ιατρικούς συλλόγους της χώρας μας το 2005, αποτελούν για μια ακόμη φορά μια καθοριστική καμπή για το Ιατρικό Σώμα.

Αυτό διότι θα πρέπει να δείξει όλο το ιατρικό σώμα μπορεί να συσπειρωθεί γύρω από τους Ιατρικούς Συλλόγους και με την αλληλεγγύη και την αλληλεπίδραση να τους μετατρέψει σε ουσιαστικά όργανα των Ιατρών. Είναι γεγονός ότι η μέχρι τώρα λειτουργία των Ιατρικών Συλλόγων τους έχει αποδυναμώσει, οπότε θα πρέπει να αναδιοργανωθούν και να ενισχυθούν. Είναι επίσης γεγονός ότι στο ιατρικό σώμα υπάρχουν διαφοροποιηθείσες και διαφορετικές επαγγελματικές συμφέροντα τα οποία ωθούν τους Ιατρούς να συσπειρώνονται ανά ομάδα τέτοιων συμφερόντων είτε αυτά αφορούν την εργασία είτε είναι ανά εργασιακό χώρο είτε είναι ανά επιστημονικό αντικείμενο κ.α. Παρά το γεγονός ότι αυτά όμως θα πρέπει όλοι οι Ιατροί να ηθικοποιήσουν και να δυναμώσουν τους Ιατρικούς Συλλόγους και τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο γιατί μέσα από αυτά τα όργανα θα μπορούσαμε να βγάλουμε προς τα έξω μια ενιαία φωνή και να αντισταθούμε στις προκλήσεις και στην προσπάθεια απαξίωσης και ποινικοποίησης του Ιατρικού επαγγέλματος που επιχειρείται από διάφορα κέντρα. Οπότε αυτά για να γίνουν θα πρέπει πρώτα και κύρια να αγωνισθούμε για την αλληλεγγύη του Ιατρικού πλαισίου κάτω από το οποίο λειτουργούν οι Ιατρικοί Σύλλογοι και οι Ι.Σ. Εδώ και τόσα χρόνια η πολιτεία γνωρίζοντας την αδιαφορία των Ιατρών και την απογοήτευση που προκαλείται στο "διαίρει και βασίλευε" και επιτίθεται με επιθετικότητα σε κάθε επαγγελματική κατηγορία Ιατρών, ώστε οι αντιδράσεις να είναι διαφορετικές, εξαιτίας της αδιαφορίας και του εφησυχασμού των υπολοίπων Ιατρών που πιστεύουν ότι δεν θα έρθει η σειρά τους.

Πέρα όμως από αυτά η τεράστια αύξηση του αριθμού των Ιατρών (σήμερα έχουμε αισίως τις 65000) χωρίς να μπορούμε να υπολογίσουμε το τι είναι αυτό που προκαλείται με τυχόν μετακινήσεις Ιατρικού δυναμικού μετά την είσοδο των νέων χωρών στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Δημιουργεί μία σειρά προβλημάτων όπως επίθεδο παροχής υπηρεσιών υγείας αλλά και στο επίθεδο εργασιακών συνθηκών των Ιατρών δημιουργώντας μια υπερπροσφορά και κατά συνέπεια μία μείωση των αμοιβών των Ιατρών στο δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα.

Τους καθιστά αντικείμενο εκμετάλλευσης και εμπαιγμού 1ο) από την πολιτεία με την αλληλεγγύη συνεχώς την αναπροσαρμογή της κοστολόγησης των Ιατρικών υπηρεσιών και μη πραγματοποιούμενη ποτέ, 2ο) τους διάφορους ασφαλιστικούς φορείς που επιθυμούν να κάνουν συμβάσεις είτε αυτοί ελέγχονται από το δημόσιο είτε αυτοί είναι ιδιωτικοί. Οι μεν φορείς που ελέγχονται από το δημόσιο υποχρεούνται προς άγραν κομματικής πελατείας καταργώντας όποτε αυτοί έχουν τις συμβάσεις και προσλαμβάνοντας Ιατρούς ανεξαρτήτως αντικειμενικών κριτηρίων (ΤΑΕΥ, ΤΕΒΕ κ.α), οι ιδιωτικοί ασφαλιστικοί φορείς προτείνοντας συμβάσεις με πολλή χαμηλές αμοιβές, 3ο) στις έμμισθες θέσεις του ιδιωτικού τομέα, 4ο) εμπαιγνώντας τους νοσοκομειακούς Ιατρούς μη εφαρμόζοντας την κλίμακα αμοιβών 93/14 για το ωράριο εργασίας και αδιαφορώντας για το ανταποδοτικό τους, 5ο) εμπαιγνώντας τους Ιατρούς του ΙΚΑ, βάζοντας συνεχώς κλίμακα στην επίλυση του ασφαλιστικού τους και μη καθιπτοντας τις πραγματικές ανάγκες των ασφαλισμένων αλλά κάνοντας προσλήψεις με ρουσφετολογικά κριτήρια, κ.α

Σε αυτό λοιπόν το διαμορφωμένο τοπίο όλοι οι Ιατροί θα πρέπει να βοηθήσουν και να ενισχυθούν οι Ιατρικοί Σύλλογοι αλλάζοντας το νομοθετικό πλαίσιο και να μπορούν οι Σύλλογοι των Ιατρών να διεκδικούν την σύναψη συλλογικών συμβάσεων εργασίας, να είναι υπεύθυνοι και να ρυθμίζουν τον αριθμό των Ιατρών που εργάζονται στην περιοχή ευθύνης τους και να έχουν την δυνατότητα συμμετοχής σε όλα τα κέντρα λήψης αποφάσεων που έχουν σχέση με την υγεία.

ΜΠΑΤΑΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ  
ΜΑΙΕΥΤΗΡΑΣ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ  
ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΧΑΝΙΩΝ  
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΤΟΝ Π.Ι.Σ

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ  
«ΙΑΤΡΙΚΑ ΧΡΟΝΙΚΑ της Κρήτης»  
ΚΩΔΙΚΟΣ: 5684

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: Εταιρεία Ιατρικών Μελετών Κρήτης  
ΕΚΔΟΤΗΣ: Χαράλαμπος Μπατάκης, e mail: batakis@otenet.gr  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ: ΓΥΡΑΚΙΣ PUBLICATIONS  
Γιώργος Γυράκης, e mail: ggyrakis@yahoo.com  
ΤΗΛ. 28210 56790, 28210 69162, ΦΑΞ: 28210 52577  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 8ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 37, ΧΑΝΙΑ Τ.Κ. 73132

Τα Ιατρικά Χρονικά διανέμονται δωρεάν σε όλους τους Ιατρούς της Κρήτης. Εάν δεν τα λαμβάνετε, παρακαλούμε, αποστείλτε μας την πλήρη διεύθυνσή σας (με Τ.Κ.) στα e-mail της εφημερίδας μας, ή ταχυδρομικά.

Εισήγηση της Νομαρχιακής Οικονομικής και Κοινωνικής Επιτροπής Ν. Χανίων στο Αναπτυξιακό Συνέδριο του Νομού. Εισηγητής: Χαράλαμπος Μπατάκης

**Ο**Ι ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΙΤΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΝΤΕΛΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΧΩΡΑ ΜΑΣ, ΑΛΛΗΛΑ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΕΥΡΥΤΕΡΟ ΠΕΡΙΓΥΡΟ ΜΑΣ, ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΈΝΩΣΗ, ΜΕΤΑΒΑΛΛΟΥΝ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΤΟ ΤΟΠΙΟ, ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΠΟΥ ΒΙΩΝΕΤΑΙ Η ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ Η ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΕΝΟΣ ΛΑΟΥ.

Σε αυτό, λοιπόν, το συνεχώς διαμορφούμενο περιβάλλον η ανάδειξη της υγείας σαν βασικού παράγοντα οικονομικής και κοινωνικής ανάπτυξης θα πρέπει να αποτελεί ένα από τους κύριους στόχους ενός αναπτυξιακού προγράμματος.

Για την ανάδειξη του στόχου αυτού η ΝΟΚΕ, θεώρησε σκόπιμο ότι θα πρέπει να προσεγγίσουμε τις παραμέτρους που επιδρούν και προσδιορίζουν την κατάσταση υγείας στον τόπο μας, καθώς και τους παραγωγούς των υπηρεσιών υγείας όπως είναι ο Δημόσιος Τομέας (Νοσοκομεία του ΕΣΥ ή άλλα νοσοκομεία δημόσιου χαρακτήρα, Κέντρα Υγείας και περιφερειακά Ιατρεία αυτών, πολυϊατρεία ασφαλιστικών οργανισμών, Δημοτικά Ιατρεία, προνοιακά ιδρύματα κλπ) και ο Ιδιωτικός Τομέας (Ιδιωτικά Νοσοκομεία και Κλινικές, Διαγνωστικά Κέντρα, Ιατρεία ελεύθερων επαγγελματιών Ιατρών και Οδοντιάτρων κλπ) με τις υπάρχουσες υποδομές τους που έως τώρα καθιπτούν τις ανάγκες των κατοίκων της περιοχής του νομού Χανίων.

Παράμετροι που επιδρούν και προσδιορίζουν την κατάσταση υγείας είναι η κοινωνική και οικονομική ανάπτυξη (όπως αυτή εκφράζεται από δείκτες ανεργίας, συνθηκών διαβίωσης, δείκτες και είδος παραγωγικότητας κ.α), ο τρόπος ζωής και τα πρότυπα συμπεριφοράς καθώς και οι δημογραφικές τάσεις που ίσως μέχρι ένα βαθμό καθορίζουν όλα τα υπόλοιπα. Ο προσδιορισμός της προοπτικής του πληθυσμού μιας περιοχής καθώς και μίας χώρας αποτελεί σήμερα βασικό στοιχείο για την χάραξη κοινωνικοοικονομικής πολιτικής και οποιουδήποτε

έναν προγραμματισμό υγείας πρέπει να γίνει λαμβάνοντας υπόψη την σύνθεση και την πορεία του πληθυσμού της περιοχής αλλά και επιδημιολογικά χαρακτηριστικά του αφού οι δημογραφικές εξελίξεις διαμορφώνουν τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού.

Το προσδόκιμο επιβίωσης κατά τη γέννηση (μέσος χρόνος ζωής στην Κρήτη αυξήθηκε από το 1962 που ήταν για τους άνδρες 68,3 έτη στα 73,44 το 1981 και για τις γυναίκες από 71,80 το 1961 στα 77,53 το 1981 (Πηγή: Μ. Παπαδάκης, Κ. Τσίμπος (1981) Περιφερειακοί πίνακες επιβίωσης του Ελληνικού πληθυσμού 1962-1981, ΚΟΔΕ, Πανεπιστήμιο Πειραιώς). Αντίστοιχα για τον Ελληνικό πληθυσμό στο σύνολο του προσδόκιμο επιβίωσης αυξήθηκε κατά την περίοδο 1980-1997 από 72,2 σε 75,3 έτη για τους άνδρες από 76,6 σε 80,6 για τις γυναίκες (Πηγή Ο.Ο.Σ.Α., 1999).

Έτσι η Ελλάδα στο σύνολο της σύμφωνα με στοιχεία του Π.Ο.Υ. για το 1996, κατέχει την 8η θέση στην Ευρώπη ως προς το προσδόκιμο επιβίωσης του συνολικού πληθυσμού (Π.Ο.Υ. 1997).

Η αύξηση δε του προσδόκιμου επιβίωσης κατά τη γέννηση συνέβαλλε καθοριστικά στη σημαντική μείωση του δείκτη βρεφικής και περιγεννητικής θνησιμότητας που για τα Χανιά ήταν την περίοδο 1952-62 35,0 ανά 1000 γεννήσεις ζώντων νεογνών ενώ την περίοδο 1978-1982 19,5 ανά 1000 γεννήσεις ζώντων νεογνών. Ταυτόχρονα, το προσδόκιμο επιβίωσης σε άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών αυξήθηκε κατά το χρονικό διάστημα 1962-1997, από 14,6 σε 16,2 έτη για τους άνδρες και από 16,7 σε 18,7 έτη για τις γυναίκες λόγω της μείωσης της γενικής θνησιμότητας.

Ανυποχρηστικό ωστόσο είναι ότι η αναπαραγωγικότητα του ελληνικού πληθυσμού και κατ'επέκταση της Κρήτης και του Νομού Χανίων παρουσιάζει μείωση τις τελευταίες δεκαετίες. Τα βασικά αίτια της υπογεννητικότητας είναι κυρίως η γεωγραφική και επαγγελματική εγκατάλειψη των γεωργικών εργασιών καθώς και η ελάττωση του αριθμού των αγροτών που παραδοσιακά συνιστούσαν τη αναπαραγωγική ομάδα των πολιτών. Η ασύμμετρη αστικοποίηση, η εκτεταμένη εργασία των γυναικών