

ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΜΑΣ

ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ Κ. ΝΙΚ. Κ. ΛΟΥΡΟΥ
ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ Κ. Ν. ΠΟΛΥΖΟΥ

Οι γιατροί πονέ όπως σχετίζονται έπισημες άποστολές της Πολιτείας και ενθύνες σχετικές μὲ τὴ μητέρα καὶ τὸ παιδί, οἱ μαιευτῆρες δηλαδὴ καὶ οἱ παιδίατροι, εἶναι αὐτόματα ὑποχρεωμένοι νὰ ἀσχολοῦνται μὲ τὴ δημογραφία τῆς Χώρας πονέ σχετίζεται ἄμεσα μὲ τὴν περίθαλψη τῆς πελατείας τους.

"Ετσι δὲν ἔπαφα ἐδῶ καὶ περισσότερα ἀπὸ 40 χρόνια νὰ προβάλλω σὲ κάθε βῆμα τῆς στοργῆς μου, τὴν εἰκόνα τῶν δύο αὐτῶν ὅντων πονέ παράγοντα καὶ ἀπαρτίζοντα τὴν κοινωνία μας.

Πολλὰ δημοσιεύματα καὶ δημιλίες μου σὲ ἔταιρεῖς πονέ σχετίζονται μὲ τὸ δημογραφικὸ πρόβλημα τῆς Χώρας μας, καὶ μάλιστα σὲ ἔπανειλημμένες εὐκαιρίες (ἐδῶ καὶ 15 χρόνια) ἀπὸ τὸ ὑψηλὸ τοῦτο βῆμα, ἔχοντας κρούσει τὸν κώδωνα τῶν κινδύνων πονέ ἀπειλοῦν τὸν πληθυσμό μας.

"Ἄν σήμερα ἔσται ξανάχομαι στὸ ἴδιο περίπονο θέμα, τοῦτο δοφείλεται σὲ ἕνα πρόσφατο ἄρθρο τοῦ γνωστοῦ Οἰκονομολόγου καὶ Δημογράφου κ. Ν. Πολύζον καθηγητῆ στὸ Ἱνστιτούτο Περιφερειακῆς Ἀραπτύξεως τῆς Παντείου Σχολῆς, μὲ τὸν τίτλο Ἁ'Εξέλιξη τοῦ πληθυσμοῦ καὶ δημογραφικὴ πολιτικὴ στὴν Ἑλλάδαν, πονέ ἀποτελεῖ τὴν παρόμηση καὶ τὴ βάση στὴ συντρόφευση τοῦ γιατροῦ καὶ τοῦ οἰκονομολόγου - δημογράφου γιὰ τὴ συναρμολόγηση τούτης τῆς δημιλίας, γιὰ τοῦτο καὶ εὐχαριστῶ τὸν κ. Πολύζο. Στὸ ἀναμεταξὺ ἐκδόθηκε ἀπὸ τὴν Ἐθνικὴ Στατιστικὴ Ὑπηρεσία τῆς Ἑλλάδος μὲ συνεργασία τοῦ καθηγητῆ Β. Βαλαώρα ἐπίσημο πολνσέλιδο τεῦχος. Ἐχω ἐπίσης ὑπὸ δψη μου τὸ Πρόγραμμα Περιφερειακῆς Ἀραπτύξεως τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν.

Τὸν παλιὸ καιρὸ ὥς τὸ 1922, δταν ἔσκινησε ἡ βιομηχανικὴ ἀνάπτυξη στὴν Ἑλλάδα, ἡ Δημογραφία παρουσίαζε τὰ ἀκόλουθα χαρακτηριστικά :

a) *"Η φυσικὴ κίνηση τοῦ πληθυσμοῦ ἔμοιαζε μὲ ἐκείνη στὶς ὑπανάπτυκτες χῶρες, ἀρκετή, δηλαδὴ, ὑψηλὴ γεννητικότητα, κυμαινόμενη στὶς 27 μὲ 35 γεννήσεις στοὺς 1.000 κατοίκους καὶ θητησιμότητα πονέ πλησίαζε τὸ ποσοστὸ 20 - 30 %.* *"Ετσι ἡ ὑπεροχὴ τῶν γεννήσεων σχετικά μὲ τὸν θαράτον τῆς περιορισμένη, καὶ ἀκόμη χαμηλότερη δταν ὑπῆρχαν ἀνεπάρκεια παραγωγῆς καὶ ἐπικίνδυνες ἐπιδημίες. Προπάντων ὅμως ἡ πρωτόγονη ἐκπαίδευση μαιευτήρων καὶ παιδιάτρων, ὁ ἐπιλόχειος πνωτός, ἡ ὑψηλὴ περιγεννητικὴ θητησιμότητα, ἐμβρύων δηλαδὴ νεογέννητων καὶ βρεφῶν, ἀλλὰ καὶ ὁ πρόωρος θάνατος τῶν γερόντων ἀποδεκάτιζαν*

τὸν πληθυσμό. Ξεχωριστὴ μάστιγα ἀποτελοῦσε πάντα καὶ μὲ περισσότερες μητρικὲς ἀπώλειες, ἡ ἔκτρωση καὶ ἡ συχνὰ μόνιμη στείρωση ποὺ ἀκολουθοῦσε. Ἡ ἀντισύλληψη δὲν εἶχε ἀκόμη ἀποτελεσματικότητα ἐκτὸς ἀπὸ τὴν σεξουαλικὴν ἀποχὴν καὶ ἄλλα δύσκοληστα μέσα.

Θὰ διευρωθήσω δῆμος ὅτι σχετικὰ μὲ τὴν ἀντισύλληψη καὶ τὴν ἔκτρωση, παρ’ ὅλο ποὺ εἶναι θέματα ἀμεσα συνδεμένα μὲ τὴν Μαιευτικὴν καὶ ἔτσι καὶ τὴν δημογραφίαν καὶ ἐπειδὴ ἀπαιτοῦν ἐμπεριστατωμένη συζήτηση μὲ τὶς ιατρικές, ηθικές, θρησκευτικές καὶ οἰκονομικές πλευρές ποὺ παρουσιάζουν, δὲν εἶναι γιὰ τοῦτο δυνατὸν νὰ χωρέσουν διεξοδικὰ στὴν σημερινὴ δυμιλία παρὰ νὰ ἀναφερθοῦν μόνο ὅσο εἶναι ἀπαραίτητο γιὰ τὶς συζητούμενες δημογραφικὲς ἀπόψεις.

β) Ἡ παλινόστηση ἐκείνων ποὺ ζοῦσαν στὸ ἔξωτερικὸ ἥπαταν πάντοτε κατώτερη ἀπὸ τὴν μετανάστευση, ποὺ ἀπὸ τὰ 1840 κατευθυνόταν πρὸς τὶς παραδοσιακὲς χῶρες ὅπου ζοῦσαν πάντα Ἑλληνες, στὴν Ἀνατολικὴν Μεσόγειο.

γ) Ἡ ὑπερπόντια μετανάστευση 400.000 ἀτόμων ἀπὸ τὸ 1900 - 1922 θὰ ἐξαντλοῦσε κυριολεκτικὰ τὴν μικρήν μας χώραν, ὅπως ἔγινε στὴν Ἰολανδία, ἀν οἱ περιορισμοί, οἱ προερχόμενοι ἀπὸ τὶς ὑπερπόντιες χῶρες δὲν ἔθεταν τέρμα στὴν ἀποδημία τὸ 1922, προπάντων δῆμος τὴν στιγμὴν ποὺ ἔφτασαν στὴν Ἑλλάδα 1.200.000 πρόσφυγες ἀπὸ τὴν Μικρὰ Ἀσία, αὐξάνοντας ἔτσι κατὰ 20% τὸν πληθυσμό μας.

Ο μεσοπόλεμος (1922 - 1940), περόδος κάποιας πληθυσμιακῆς σταθερότητας καὶ ἀνασυγκρότησης τῶν δημογραφικῶν δυνάμεων, γίνεται ἀπὸ τὸ 1935 μεταβατικὴ περίοδος. Τὸ ποσοστὸ τῶν γεννήσεων περιορίζεται κάτω ἀπὸ τὰ 28 - 30% καὶ τῶν θανάτων κάτω τοῦ 18 - 20%. Ἡ μετανάστευση δῆμος πρὸς τὶς ὑπερπόντιες χῶρες σταματᾷ, ὅπως εἴπαμε, ἀπότομα τὸ 1922, ἐνῶ ἡ παλινόστηση τονώνεται ἀπὸ τὴν ἐπίδραση τῆς παγκόσμιας οἰκονομικῆς κρίσης στὰ 1929 - 33.

Ἐτοι παρόλα τὰ ἐπιστημονικὰ μειονεκτήματά της στὸ βιολογικὸ τομέα, τὸ ξεπέρασμα τῶν θανάτων ἀπὸ τὶς γεννήσεις καὶ ἡ παλινόστηση ἐπιτρέπονταν τὴν σημαντικὴν αὔξησην τοῦ πληθυσμοῦ, πράγμα ποὺ ὀδηγεῖ σὲ εὐνόητες γιὰ τὴν οἰκονομικὴν καὶ ποινωνικὴν ἀνάπτυξην ἀναστατώσεις, ἀλλὰ καὶ σὲ δημιουργικὰ ἐπιτεύγματα.

Ἀπὸ τὸ 1935 δῆμος ἀρχίζει ὁ περιορισμὸς τῶν γεννήσεων μὲ τὴν ἀντισύλληψη, ποὺ προοδεύει στὶς ἀνώτερες σὲ μόρφωση καὶ εἰσόδημα τάξεις, ἀλλὰ καὶ μὲ κυριότερη αἰτία τὴν ἔκτρωσην. Ο περιορισμὸς συνεχίζεται ὧς τὸν B' παγκόσμιο πόλεμο.

Ἡ πείνα τοῦ 1941 - 42 καὶ οἱ ἐπεκτεινόμενες ὧς τὸ 1950, ἐξαιτίας τοῦ πολέμου ἀπώλειες, περιορίζουν ἀκόμη περισσότερο τὸ ρυθμὸ τῆς πληθυσμιακῆς ἀναπαραγωγῆς.

‘Η μεταπολεμική βελτίωση τῆς γεννητικότητας ποὺ γνώρισαν οἱ περισσότερες Χῶρες, ὑπῆρξε γιὰ τὴν Ἑλλάδα δυστυχῶς χαμηλὴ καὶ χρονικὰ περιορισμένη, πράγμα ποὺ ἀποδίδεται στὸ δεύτερο συνταραχτικὸ μεταναστευτικὸ ρεῦμα τῆς 20ετίας 1952 - 1973, ποὺ κατόρθωσε νὰ παρασύρει πάνω ἀπὸ 1.000.000 Ἑλλήνες. Τὰ 3/4 κατευθύνθηκαν πρὸς τὶς χῶρες τῆς Δυτικῆς Εὐρώπης καὶ πρὸ πάντων πρὸς τὴ Δυτικὴ Γερμανία καὶ τὸ ὑπόλοιπο τέταρτο πρὸς τὶς ὑπερπόντιες χῶρες καὶ εἰδικότερα πρὸς τὴν Αὐστραλία, Καναδᾶ καὶ τὴν Ρωσία.

Τὸ μεταναστευτικὸ αὐτὸ ρεῦμα σταματᾶ τὸ 1973 μὲ τὴ διεθνῆ οἰκονομικὴ φοίση, τὴν αὔξηση τῶν μισθῶν καὶ τὴ βελτίωση τῶν συνθηκῶν ἐργασίας στὴν Ἑλλάδα. ‘Η σχετικὴ ὅμως παλινόστηση καὶ ἡ προστατευτικὴ ἴατρικὴ ἔξέλιξη ποὺ ἀκολούθησε, παρ’ ὅλο ποὺ μείωσαν σημαντικὰ τὶς δημογραφικὲς ἀπώλειες, δὲν κατόρθωσαν ὅμως νὰ ἀνακόψουν οὐσιαστικὰ καὶ τὴ μείωση τῶν γεννήσεων. Τὸ ποσοστὸ τῶν γεννήσεων ποὺ εἶναι 19,2% στὰ 1956 - 60 περιορίζεται στὸ 15,2% στὰ 71 - 75 πραγματοποιώντας ἔτσι μείωση 18%. Αἵτια πάλι οἱ ἔκτρωσεις, ἡ ἔξελικτικὴ ἀντισύλληψη καὶ ἡ ἀποδημία, ἔξωτερικὴ καὶ ἐσωτερική. Ἔχω ἐπισκεφθεῖ στὴν 10ετία τοῦ '60, ιδίως στὴ Θράκη καὶ τὶς Κυκλαδες, χωρὶς δλόκηρα ὅπου δὲν συναντοῦσα οὔτε παιδιὰ οὔτε ἄγροες παρὰ μόνο γυναικες καὶ γέροντες! Ἀφοῦ δὲν ὑπῆρχαν ἀποδοτικοὶ ἀγροὶ οὔτε ίναροποιητικὸ ἐμπόριο οὔτε τοπικὴ βιομηχανία οὔτε Σχολές γιὰ τὴν ἔξέλιξη τῶν παιδιῶν, οἱ νέοι κυνηγοῦσαν τὸ Χρυσόμαλλο δέρας στὶς πρωτεύουσές μας ἡ στὸ ἔξωτερικό.

Ποτὲ σὲ καιρὸ εἰρήνης ἡ πατρίδα μας δὲν εἶχε γνωρίσει δημογραφικὸ δείκτη τόσο χαμηλό. Κατέτερο κατὰ 50% ἀπὸ τὸν δείκτη τοῦ 1931. Δὲν πρόκειται ὅμως εὐτυχῶς γιὰ ὑφεση θανάσιμη. Ὁ δείκτης τῆς ἀντικατάστασης μᾶς γενιᾶς ἀπὸ μία ἄλλη δὲν ἔφτασε στὸ χαμηλότερο ζωτικὸ ὅριο ὅπως σὲ ἄλλες Εὐρωπαϊκὲς χῶρες.

‘Ωστόσο ὅμως, πρέπει νὰ τονισθεῖ πώς οἱ κίνδυνοι σοβαρῆς ἀγονιμότητας δὲν γίνονται ἀμεσαί αἰσθητοί, παρόλο ποὺ ἡ γήρανση τοῦ πληθυσμοῦ ἐπισημαίνεται νωρίς. Τὸ ποσοστὸ δηλαδή, τῶν ἀτόμων πάνω ἀπὸ τὰ 60 χρόνια ἀνέβημε σιγά-σιγὰ ἀπὸ 10% στὰ 1951 στὸ 17% στὰ 1975. Στὸ ἀξιόλογο σύγγραμμά του γιὰ τὰ προβλήματα μεγάλων ηλικιῶν ὁ ὑφηγητής κ. Ἀναστ. Δοντᾶς παρέχει ἐνδιαφέρουσες σχετικὲς λεπτομέρειες. Καὶ δικαίητης κ. B. Βαλαώρας ὑπολογίζει ὅτι ἔως τὰ 1995 οἱ ἄνθρωποι πάνω ἀπὸ τὰ 65 θὰ ἔχουν αὐξηθεῖ ἀκόμη κατὰ 14,8%.

‘Ετσι προβάλλει τὸ ἔρωτημα: ‘Η κατάρρευση αὐτὴ τῆς γεννητικότητας καὶ ἡ γήρανση τοῦ πληθυσμοῦ ποὺ τὴν ἀκολούθει, σὲ ποιοὺς παράγοντες κυρίως ὀφείλεται;

Τὰ κενὰ ποὺ δημιούργησε ἡ μετανάστευση στὶς κλάσεις ἀναπαραγωγῆς ἀναμφισβήτητα ἐπιδροῦν στὴν ἐλάττωση τῶν γεννήσεων καὶ ἔτσι ἀμεσα καὶ ἔμμεσα στὴ γῆρανση. Ἀλλὰ καὶ οἱ μετανάστες ποὺ παλινοστοῦν, ἀς σημειωθεῖ ὅτι μεταφέρουν στὴν ἀγροτικὴ κοινωνία ἐντυπώσεις ἀπὸ τὴν ἐξέλιξη στὶς χῶρες ποὺ τοὺς φιλοξένησαν, καὶ ἴδιας στὴ Δ. Γερμανία, καὶ ἔτσι τὴ νοοτροπία τῆς περιορισμένης οἰκογένειας, ποὺ πληροφορηθήκαν ὅτι ἐφαρμόζεται στὶς χῶρες τῆς Δυτικῆς Εὐρώπης.

Ἄλλα ὑπάρχει καὶ κάτι ἄλλο ποὺ πρέπει νὰ σημειωθεῖ. Ἡ συνώπαρξη τῶν δύο φαινομένων, τῆς μετανάστευσης δηλαδὴ καὶ σύγχρονα τῆς πτώσης τῆς γεννητικότητας, ποὺ δὲν ὑπῆρξε ὅταν ἐπικρατοῦσε τὸ προ-βιομηχανικὸ δημογραφικὸ καθεστώς.

Οἱ μελετητὲς τοῦ προβλήματος θεωροῦσαν ἄλλοτε ὅτι ἡ μετανάστευση γιὰ τὴ δημογραφικὴ κατάσταση μιᾶς χώρας δὲν εἶναι παρὰ μιὰ ἀπλὴ «φυνορραγία». Ὁμως ἡ περίπτωση αὐτὴ δὲν ἵσχει γιὰ τὴν Ἑλλάδα. Ἡ δική μας μετανάστευση συμβαδίζει μὲ τὴν ὑπογεννητικότητα, ποὺ δύμας προωθεῖται καὶ ἀπὸ ἄλλα κίνητρα. Τὴ χειραφέτηση, δηλαδή, τῆς Ἑλληνίδας μὲ τὴν ἀποτροπὴ τῆς ἐγκυμοσύνης, τὴν ἀνοχὴ τῶν ἐκτρώσεων, ποὺ γίνονται μεταπολεμικὰ λιγότερο ἐπικίνδυνες γιὰ τὴ μητρικὴ ζωὴ καὶ νγέλα, τὰ ἀποτελεσματικότερα ἀντισυλληπτικὰ μέσα καὶ τὴν ἐπιταχυνόμενη ὑπερτροφικὴ συγκέντρωση τοῦ πληθυσμοῦ στὰ μεγάλα ἀστικὰ κέντρα.

Πρέπει νὰ ἐρευνηθεῖ, λοιπόν, ποιό εἶναι τὸ σωστὸ ποσοστὸ τῆς εὐθύνης τοῦ καθένα ἀπὸ τοὺς παραπάνω παράγοντες, ὥστε συστηματικὰ δργανωμένες καὶ ἐπείγουσες ἐρευνες νὰ δόηγήσουν στὴν ὁρθὴ πολιτικὴ μὲ στόχο τὴν ἀναστολὴ τῆς ὑπογεννητικότητας καὶ συνάμα στὴν ἐλάττωση τοῦ κινδύνου ἐπιστροφῆς στὴν παθολογικὴ μετανάστευση, ἀπειλητικὴ πάιτα ὃσο ὑπάρχει διαφορὰ ἀμοιβῆς στὴ χώρα προέλευσης ἀπὸ τὶς χῶρες προορισμοῦ.

Ἐτσι ἀς ἐξετάσουμε ποιά θὰ ἐπρεπε ἵσως νὰ εἶναι ἡ σωστὴ δημογραφικὴ πολιτική. Ἄς σημειωθεῖ δύμας πρῶτα πῶς πληθυσμιακὴ ἀναγέννηση στὴν Ἑλλάδα δὲν πρέπει δυστυχῶς νὰ περιμένουμε ποὺν ἀπὸ τὸ 1995, ἐνῶ οἱ δυορές μας χῶρες ὅπως ἡ Τονκίνα καὶ ἡ Ἀλβανία μὲ ρυθμὸ αὔξησης πάνω ἀπὸ 2%, τὸ χρόνο θὰ ἔχουν ἀριθμητικὰ γιγαντωθεῖ. Θὰ δοῦμε τί ἐπιφυλάσσει ἡ ἀπογραφὴ τοῦ 1981. Ἄς σημειωθεῖ δύμας ὅτι μὲ βάση τὴ μεταναστευτικὴ ἐλευθερία ἡ Ἑλλάδα δὲν ἔχει παραλείψει νὰ ὑπογράψει συμβάσεις μὲ τὶς χῶρες τῆς Δυτικῆς Εὐρώπης, μὲ σκοπὸ νὰ ἐξασφαλίζει καλύτερες συνθῆκες γιὰ τοὺς μετανάστες. Ἡ εἰσοδος, βέβαια, τῆς χώρας μας στὴν Εὐρωπαϊκὴ Οἰκονομικὴ Κοινότητα καὶ ἡ ἐλεύθερη κυκλοφορία τῶν ἀνθρώπων πέρα ἀπὸ τὰ σύνορα τῶν χωρῶν - μελῶν της, ποὺ προβλέπει ἡ

Συνθήκη τῆς Ρώμης, ἀποκαλύπτονταν μιὰ νέα ἀποφη τῆς δημογραφικῆς πολιτικῆς, ἀπὸ ἐκείνη ποὺ ἵσχε σὲ δσες ὑπανάπτυχτες χῶρες ζοῦν κάτω ἀπὸ τὸ λεγόμενο πρωτόγονο δημογραφικὸ καθεστώς.² Απὸ καιρὸ βέβαια ἡ χώρα μας δὲν ἀνήκει σ' αὐτὴ τὴν κατηγορία, ἀλλὰ ἡ ἀποφη τῶν ἀνεπτυγμένων χωρῶν εἶναι διαφορετική. Παρόλο δηλαδή, τὸ δτὶ ἡ δημογραφικὴ μας κατάσταση ἀνήκει φαινομενικὰ στὴν πρωτοπορία τους σὰν χώρα ποὺ ἐπιδιώκει τὴν ἀνάπτυξι τῆς Ἑλλάδα εἶναι ἀναγκασμένη νὰ ἀποδεχτεῖ τὴν ἐνεργητικὴ κινητικότητα τοῦ ἐργατικοῦ δυναμικοῦ τῆς τόσο στὰ εὐρωπαϊκὰ πλαίσια ὅσο καὶ ἔξω ἀπ' αὐτά, δχι δμως χωρὶς νὰ ὑπολογίζει τὶς σημερινὲς οἰκονομικὲς καὶ δημογραφικὲς συνθῆκες, ἄμεσα ἐπηρεασμένες ἀπὸ τὴν φαγδαία πτώση τῆς γεννητικότητάς μας.

Τὸ ἐρώτημα εἶναι ποιά θὰ ἔπρεπε νὰ εἶναι ἡ κατὰ κόριο λόγο δημογραφικὴ πολιτικὴ μας, μὲ τὴν προϋπόθεση βέβαια τῆς ἀπόλυτης προσαρμογῆς μας στὴν παγκόσμια διακήρυξη τῶν δικαιωμάτων τοῦ ἀνθρώπου, ἀλλὰ καὶ μὲ στήριγμα τὴν διεθνικὴ πείρα.

Οἱ περισσότερες βιομηχανικὲς χῶρες, μολονότι δὲν ἐφαρμόζονταν συστηματικὴ δημογραφικὴ πολιτικὴ μὲ τὸ στενότερο νόμα συντομισμένων νομοθετικῶν μέτρων, διαβέτοντα δμως κάποια νομοθεσία ποὺ προστατεύει τὴν οἰκογένεια ἔτσι ὥστε νὰ κατορθώνεται καλύτερη κοινωνικὴ δικαιοσύνη, καὶ νὰ ρυθμίζεται ἡ μεταναστευτικὴ κίνηση τόσο ἡ ἐσωτερικὴ ὅσο ἡ ἐξωτερική, ἐπειδὴ ἡ νομοθεσία ἐπηρεάζει οἰκονομικὰ καὶ κοινωνικὰ ἄμεσα ἢ ἔμμεσα τὴν δημογραφία.

Ἀκόμα δὲν πρέπει νὰ ἔχηναι πῶς ἀν ἡ Ἱατρικὴ ἐπιστήμη κατόρθωσε νὰ ἐξαφανίσει τὶς μεγάλες ἐπιδημίες καὶ νὰ προστατεύσει ἀποτελεσματικὰ τὴν βρεφικὴ καὶ τὴν γεροντικὴ ἡλικία, ἀντίθετα ἡ ἐξέλιξη τῆς κοινωνίας μὲ βάση τὴν τεχνολογία ἔχει οηματικὰ αδεήσει τὰ θανατηφόρα ἀτυχήματα καὶ ίδιαίτερα τὰ συγκοινωνιακὰ καθὼς καὶ ὁ πολιτικὸς φανατισμὸς τὰ ἐγκλήματα τῆς βίας.³ Αν μέσα στὸ δημογραφικὸ πλαίσιο οἱ ἀριθμοὶ δὲν εἶναι ἵσως ἐντυπωσιακοί, ἐν τούτοις ἀποτελοῦν ἀσφαλῶς ἄλλη μιὰ «φινορραγία» γιὰ τὴ δημογραφία, ποὺ νπάρχονταν κίνδυνοι νὰ ἐπεκταθεῖ.

Σ' αὐτοὺς τοὺς κινδύνους συγκαταλέγεται καὶ ἡ βιολογικὴ ἐπίδραση τῶν ναρκωτικῶν στὴν ἀναπαραγωγή, τοῦ κλίματος καὶ τοῦ περιβάλλοντος ἀλλὰ καὶ ἡ δμοφυλοφιλία. Οἱ μεγάλοι φθοροποιοὶ παράγοντες παρόλεις τὶς ἀντίθετες προσπάθειες παραμένουν δυστυχῶς καὶ ἐξελίσσονται, δηλαδὴ οἱ κυκλοφοριακὲς παθήσεις, ἡ θαλασσαιμία, οἱ πολύπλευρες κακοήσεις παθήσεις, ἀλλὰ καὶ ἡ ἀθώα τάχα διατροφή.

Ἡ Ἑλλάδα μπορεῖ νὰ τοποθετηθεῖ στὸ κέντρο ἀνάμεσα στὶς ἀκραῖες βιομηχανικὲς Χῶρες, ἐπειδὴ ἡ ἀτομικὴ χειραφέτηση ἀπέχει ἀκόμα ἀπὸ τὸ νὰ εἶναι

δλοκληρωμένη. Τὸ δικαίωμα καὶ οἱ διευκολύνσεις τοῦ διαιζυγίου ἔχοντα ἀναγνωριστεῖ καὶ τὸ ἰδανικὸ τῆς οἰκογένειας μὲ δὴ περισσότερο ἀπὸ 2 μόνον παιδιά, (δηλαδὴ δείκτη ἀναπαραγωγῆς κάτω τοῦ 2,1 κατὰ γυναικαὶ ἡλικίας ἀναπαραγωγῆς 15 ὥστε 49 χρονῶν) ἀρχίζει νὰ διαδίδεται στὸν τόπο μας, τόσο στὶς πόλεις ὅσο καὶ στὴν ὑπαίθρῳ. Ἡ ἀντισύλληψη ἐφαρμόζεται εὐρύτερα σήμερα, παρόλο ποὺ ἡ χρήση σύγχρονων ἀντισυλληπτικῶν μέσων φαίνεται ἀκόμα περιορισμένη. Ἐτσι ἐξηγεῖται κατὰ ἔνα μέρος ἡ συχνὴ προσφυγὴ στὴν ἔκτρωση πού, παρόλη τὴν ἀπαγόρευση τοῦ Νόμου, ἐξακολουθεῖ νὰ πραγματοποιεῖται σὲ μεγάλη αλίμανα, ἐνῶ ἡ δικαστικὴ παρέμβαση γίνεται δῆλο καὶ πιὸ ἐλαστική.

Ἡ βοήθεια στὴν οἰκογένεια ὅπως τὴν θίξαμε περιληπτικὰ πιὸ πάνω, ἐνῶ ἀναφέρεται στὸ Σύνταγμα, εἶναι ἀκόμα ἀνεπαρκής, πράγμα ποὺ ἀσκεῖ ἐπίδραση στὴ μετανάστευση ὅσο καὶ τὸ χάσμα ἀνάμεσα στὸν μισθοὺς καὶ τὰ ἡμερομίσθια καὶ οἱ εὐκολίες τῆς καθημερινῆς ζωῆς ποὺ χωρίζονται τὴν Χώρα μας, παρόλη τὴ φθητότερη δαπάνη ἀπὸ τὶς Χῶρες προορισμοῦ τῶν μεταναστῶν. Ἡ στεγαστικὴ μας πολιτικὴ δὲν προσαρμόζεται ἐπίσης ἀρκετὰ πρὸς τὶς ἀνάγκες τῆς οἰκογένειας μὲ περισσότερο παιδιά.

Πρὸς ἀπὸ δῆλα δύμως οἱ πιὸ ὑπεύθυνοι παράγοντες στὴ διαμόρφωση τῆς δημογραφίας εἶναι ἀναμφισβήτητα οἱ μαιευτῆρες καὶ οἱ παιδίατροι.

Οἱ μεγάλες δυσκολίες ποὺ συναντοῦνται στὰ παιδιὰ τὰ χρόνια, ἀνάγκαζαν τὸν γιατρὸν νὰ στρέφονται τὶς σωτήριες προσπάθειές τους περισσότερο πρὸς τὴ μητέρα, τὸ ζωντανὸ δηλαδὴ οἰκογενειακὸ καὶ κοινωνικὸ κεφάλαιο, καὶ λιγότερο πρὸς τὴ μελλοντικὴ ύποθήκη τοῦ παιδιοῦ ποὺ ἀν δὲν κατόρθωνται νὰ ἐπιζήσει, δὲν ἀποτελοῦνται παρὰ πρόσκαιοι διαφυγὴ συνταιθματικοῦ κέρδοντος ἢ κάποτε καὶ βάρους. Ἡ ζωὴ τὴν ἐποχὴ ἐκείνη δὲν εἶχε πολλὲς ἀπαιτήσεις ἐπιβίωσης.

Ἄπὸ τότε δύμως ἡ μαιευτικὴ καὶ ἡ παιδιατρικὴ ἔχοντα σημαντικὰ ἐξελιχθεῖ. Βανκαλίζομαι, ὕσως, νὰ πιστεύω γιὰ τὸν τόπο μας πὼς ὁ μόχθος τῶν συνομηλίκων μον καὶ μαθητῶν μον, δηλαδὴ μισοῦ αἰώνα, ἔχει κάπως συντελέσει στὴ βελτίωση τῆς προστασίας τῆς μητέρας τοῦ ἐμβρύου, τοῦ νεογέννητου καὶ τοῦ βρέφους, ἔτσι ὥστε σήμερα οἱ μαιευτῆρες, οἱ μαίευς καὶ οἱ παιδίατροι, ἀλλὰ καὶ δλόκληρη ἡ κοινωνία ποὺ μορφώνεται περισσότερο, νὰ εἶναι ἐξαιρετικὰ εὐαίσθητη καὶ ἀπαιτητικὴ γιὰ τὴν ἐξασφάλιση ζωῆς καὶ ὑγείας μητέρας καὶ παιδιοῦ.

Πολλὲς σημαντικὲς λεπτομέρειες γιὰ τὴν ἐπίδραση ἐσωτερικῶν καὶ ἐξωτερικῶν παραγόντων ἀπάνω στὸ ἐμβρύο στὸ διάστημα τῆς ἐγκυμοσύνης ἔγιναν γνωστὲς ὥστε οἱ κακὲς μποροῦν μὲ τὴν τεχνικὴ διαίσθηση τῆς ἐγκυμοσύνης νὰ ἀποτραποῦν ἢ νὰ θεραπευτοῦν. Οἱ διαγνωστικὲς δυνατότητές μας πληροφοροῦν σήμερα μὲ κάθε λεπτομέρεια γιὰ τὴν κατάσταση τῆς ἐνδομητρικῆς παρονσίας, ὥστε ἡ ζωὴ

καὶ ἡ ὑγεία τοῦ ἐμβρύου νὰ προστατεύονται, ἀλλὰ συνάμα ἡ κοινωνία νὰ προφυλάγεται ἀπὸ τὴ γέννηση ἀνώμαλων παιδιῶν.² Άλλὰ καὶ ἡ λεπτομερειακὴ παρακολούθηση τῆς ἐγκυμοσύνης ἀποτρέπει τὴν ἐνδεχόμενη συχνὴ μητρικὴ ἀναιμία ἢ τοξιναιμία νὰ ἐπιδράσει βλαπτικὰ πάνω στὸ ἐμβρυο. Καὶ ἡ συντόμευση τῆς διάρκειας τοῦ τοκετοῦ, συνδυασμένη μὲ τὴ συντόμευση τοῦ πόνου, προστατεύει τὸ ἐμβρυο ἀπὸ τὴν ἐπικίνδυνη συμπιεστικὴ πορεία του πρὸς τὴ λύτρωση.

Δὲν ἔχουμε ἵσως φτάσει στὸ σημεῖο τοῦ θριάμβου ἀλλὰ ἡ ἐξέλιξη εἶναι ενοίωνη, ὅταν βέβαια ἐφαρμόζεται ὅπως πρέπει.

² Επειδὴ ὅμως ὅλα τὰ νομίσματα ἔχουν δύο ὅψεις, ἐπιβάλλεται, νομίζω, νὰ μὴν ἀποσιωπηθοῦν οἱ ἀδυναμίες καὶ ἀποτυχίες μας, ποὺ ἀντανακλοῦν ἄμεσα ἡ ἐμμεσα ἀπάνω στὸ δημογραφικό μας πρόβλημα.

Διερωτιόμαστε, λοιπόν, μὲ δὴ γίνεται εὖσνειδησία καὶ ἀντικειμενικότητα, ἀν αὐτὴ ἡ ἀσφάλεια τῆς μητέρας καὶ τοῦ παιδιοῦ ποὺ προκύπτει ἀπὸ τὶς σημερινές μας γνώσεις καὶ τὴν κτηθείσα πείρα, ἀν εἶναι ἀραγε σύμφωνη καὶ ἀνάλογη μὲ τὶς ὑπάρχοντες δυνατότητες ἐφαρμογῆς καὶ ἀν εἶναι ἰκανοποιητική; Διδάσκεται, δηλαδή, καὶ ἀσκεῖται πρὸιν παραδοθεῖ στὴν κοινωνία δ μαιευτήρας, ἡ μαία καὶ δ παιδίατρος ὅσο θὰ ἔπρεπε; ³ Υπάρχουν στὴ διάθεσή τους χῶρος καὶ χρόνος, ὅχι μονάχα στὸν τόπο μας ἀλλὰ εἰδικότερα ἐδῶ; Καὶ ἀν διδάσκεται, ἀφομοιώνει ἀραγε καὶ ἐφαρμόζει δ διδασκόμενος τὸ προϊὸν τῆς διδασκαλίας ὥστε ἀναλαμβάνοντας ὑπεύθυνα τὴν ἀνεξαρτησία τῆς δράσης του, νὰ εἶναι ἰκανὸς νὰ τὴν ἀσκεῖ ἰκανοποιητικά;

Μ' αὐτὴ τὴν εὐκαιρία πρέπει νὰ τοιυστεῖ ἀλλῃ μιὰ φορά, πὼς ἐνῶ κάθε ἐμπειρος γιατρὸς ποὺ ἀσκεῖ εἰδικότητα ἀντιμετωπίζει πάντοτε ἀρρώστους, δ μαιευτήρας καὶ συχνὰ δ παιδίατρος εὐθύνονται τὸ περισσότερο γιὰ ὑγιεῖς ἀνθρώπους, καὶ δ μαιευτήρας μάλιστα ὅχι γιὰ ἔνα ἀλλὰ σύγχρονα γιὰ δύο.

Αὐτὰ τὰ δικαιολογημένα ἐρωτηματικὰ χρειάζονται ἀπαντήσεις ποὺ ὑπάρχει φόβος νὰ μὴν εἶναι θετικές. Οἱ παλαιότερες γενιὲς ἔδωσαν τὶς κοινωνικές τους ἔξετάσεις. Οἱ νεώτερες ὅμως, ποὺ συνοδεύονται μάλιστα ἀπὸ περισσότερες ἀπατήσεις καὶ διδασκαλίας καὶ διδασκομένων, ἐμπινέοντας ἀμφιβολίες ὅταν οἱ συνδικαλιστικὲς ἀπασχολήσεις τῶν τελευταίων καλύπτουν τὸν περισσότερο χρόνο τῆς μάθησης, ἀλλὰ καὶ τὰ πειραματικὰ διδακτικὰ συστήματα ἐπιτρέπονταν ἐρωτηματικά.

Γιὰ νὰ περιοριστοῦμε στὴν ἀντανάκλαση τῶν παραπάνω παραγόντων ἀπάνω στὴ δημογραφία, διερωτιόμαστε ἀν ἡ παρακολούθηση τῆς ἐγκυμοσύνης καὶ τοῦ τοκετοῦ, ἡ προϋπόθεση δηλαδὴ ζωῆς καὶ ὑγείας μητέρας καὶ παιδιοῦ, ἀλλὰ καὶ ἡ ἐκπαίδευση μαιευτήρων, μαιῶν καὶ παιδιάτρων, ἀποδίδει δὴ ἀπατεῖ ἡ σημερινὴ πραγματικότητα;

‘Η εὐθύνη ποὺ βαραίνει καὶ τὸν τρεῖς ἀντικαθρεφτίζεται στὰ μελαγχολικὰ στατιστικὰ δεδομένα.

‘Η πιστότητα τῶν στατιστικῶν ἀφήνει πάντα κάποιο ποσοστό ἀμφιβολίας, ὅσο καὶ ἂν συγκροτοῦνται μὲν εὐσυνειδῆσία καὶ μαθηματικὸς κανόνες.’ Εἳσι οἱ δηλώσεις τῶν βρεφικῶν θανάτων εἶναι στὸν τόπο μας ἐλλιπέστατες καὶ ἴδιως ἡ δήλωση τῶν ἀβάφτιστων νεκρογέννητων. Δὲν διαπιστώνεται ἐπίσης στὶς παραπάνω στατιστικὲς τῆς περιγεννητικῆς θνησιμότητας ἡ εἰδικὴ θνησιμότητα τοῦ ἐμβρύου στὸ διάστημα τῆς ἐγκυμοσύνης, ποὺ στὶς περισσότερες περιπτώσεις ὀφείλεται στὴν ἀνεπάρκεια παρακολούθησης καὶ ἔγκαιρης διάγνωσης ἐνδεχόμενης ἐμβρυικῆς ἀνωμαλίας ποὺ καταλήγει σὲ θανατηφόρα ἐπίδραση ἀπάνω στὸ ἐμβρύο. ‘Ο Βαλαώρας στὸ τεῦχος τῆς Στατιστικῆς ὑπηρεσίας τῆς Ἑλλάδος 1980, σελὶς 53, παράγρ. 2 καὶ 3, γράφει αὐτολεξὶ τὰ ἀκόλουθα ἀποσπάσματα: «Αἱ γεννήσεις νεκρῶν, ὀφειλόμεναι κυρίως εἰς πρόωρον ἢ δύσκολον τοκετὸν ἢ εἰς ἐκ γενετῆς ἀνωμαλίας τοῦ σχεδὸν τελείως διαπλασθέντος ἐμβρύου, ἀνήκουν μὲν εἰς τὸ κεφάλαιον τῆς γεννητικότητος (ώς ἀτελεσφόρητοι γεννήσεις), ἀλλ’ ἐπίσης, καὶ εἰς ἐκεῖνο τῆς θνησιμότητος, δεδομένον ὅτι, μὲ προληπτικὰ μέτρα καὶ τὴν κατάλληλον ἰατρικὴν τεχνικήν, πολλαὶ τούτων μετατρέπονται εἰς γεννήσεις ζώντων. Ἡ συχότης αὐτῶν, ἐκφραζόμενή ὡς ποσοστὸν ἐπὶ 1.000 γεννήσεων ζώντων, κυμαίνεται συνήθως μεταξὺ 12 καὶ 25 καὶ φαίνεται ὅτι συμβαδίζει μὲ τὸ ὄγειονομικὸν ἐπίπεδον ἐκάστης χώρας.’ Ακολούθει δηλαδὴ ἐλαφρῶς κατιοῦσαν πορείαν, ἐφ’ ὃσον λαμβάνονται ἀποτελεσματικὰ ὑπὸ τῆς Πολιτείας μέτρα διὰ τὴν προστασίαν τῆς μητρότητος, ἵδια κατὰ τὴν κρίσιμον διὰ τὴν μητέρα καὶ τὸ κνοφορούμενον περίοδον τῆς κυήσεως καὶ τοῦ τοκετοῦ...».

«Αἱ κατὰ συρροὴν ἀντιφατικαὶ ἐνδείξεις ὁδηγοῦν πρὸς τὸ ἀναπόδραστον συμπέρασμα ὅτι πολλαὶ γεννήσεις νεκρῶν (ἴδια εἰς τὴν ὕπαιθρον) δὲν δηλοῦνται εἰς τὰ Ληξιαρχικὰ Γραφεῖα τοῦ Κράτους καὶ συνεπῶς τὰ ἐπ’ αὐτῶν δημοσιευόμενα ἐπίσημα στοιχεῖα εἶναι ἐλλιπῆ.»

“Οταν ἐπίσης οἱ σημεριὲς ἀπαιτούμενες προϋποθέσεις γιὰ τὴν ἀντιμετώπιση τοῦ φυσιολογικοῦ ἢ παθολογικοῦ τοκετοῦ δὲν τηροῦνται καὶ δὲν ὑπολογίζονται στὴν στατιστική, τοῦτο ἀντανακλᾶται στὸν ὑπολογισμὸ τῆς θνησιμότητας τοῦ παιδιοῦ, τὴν ὥρα ὅμως ποὺ γεννιέται ζημιωμένο ἀπὸ μιὰ ἀνώμαλη ἐγκυμοσύνη. Καὶ οἱ δυὸ περιπτώσεις θανάτων βαραίνονται κατὰ ἓνα σημαντικὸ ποσοστὸ τὸ μαιευτήρα ἢ τὴ μαία, τὴ συνείδησή τους καὶ τὶς γνώσεις τους. Δημιουργοῦνται δηλαδὴ ὅπως εἴπει καὶ ὁ Κωνσταντῖνος Καραμαλῆς: «πράγματα ποὺ γίνονται καὶ δὲν λέγονται ἢ λέγονται καὶ δὲν γίνονται» καὶ ποὺ φθείρουν τὶς στατιστικὲς μὲ τελικὴ ἀντανάκλαση στὴ δημογραφία.

Πρέπει εξάλλον νὰ ληφθεῖ υπόψη πὼς ἡ ἐξέλιξη καὶ ἡ δργάνωση τῶν ιατρικῶν δυνατοτήτων ἔχει δημιουργήσει δαπάνες ποὺ γίνονται ἀπαγορευτικὲς γιὰ τὶς φτωχότερες χῶρες, πρόγμα ποὺ παρεμποδίζει τὴν ἐφαρμογὴ τῶν ἐξελισσόμενων προφυλακτικῶν καὶ θεραπευτικῶν μέσων καὶ ὑποβιβάζει τὴν ποιότητα τῆς ιατρικῆς στάθμης σ' αὐτὲς τὶς χῶρες, μὲ εὐκολονόητη ἐπίδραση πάνω στὸ δημογραφικὸ ἰσοζύγιο. Τέτοιες συνθῆκες προσπαθοῦν νὰ δικαιολογήσουν τὴν προσβλητικὴ καὶ συχρὰ ἀδικαιολόγητη υποβάθμιση τῆς Ἑλληνικῆς ιατρικῆς καὶ τὴν ἀχαλίνωτη ξενομανία.

⁷ Άλλα καὶ ἔνας ἄλλος σημαντικὸς παράγοντας συνυφασμένος μὲ τὰ προβλήματα τῆς υπογεννητικότητας εἶναι τὸ γενικότερο χαμηλὸ μօρφωτικὸ ἐπίπεδο καὶ ἡ περιορισμένη ἀλλὰ ἀπαραίτητη ἀδιάκοπη ἐπαγγελματικὴ κατάρτιση καὶ ἐνημέρωση τῆς κοινωνίας.

⁸ Εὰν ἡ πείρα ἔχει ἀποδεῖξει πὼς ἡ ὑπαρξὴ δυστυχῶς ἀναλφάβητων, καὶ πράττων μισοαναλφάβητων, ἐπηρεάζει εὐνοϊκὰ τὴν γεννητικότητα, δὲν εἶναι λιγότερο ἀλήθεια πὼς ἡ ἐπίδραση τῆς περιορισμένης μօρφωσης ἀπάνω στὴ βρεφικὴ θητικότητα εἶναι τεράστια, ἐπειδὴ ἐξαρτᾶται ἀπὸ τὸ ἐπίπεδο τῆς οἰκογενειακῆς ἀγωγῆς. Καὶ ἀς σημειωθεῖ ὅτι παρ' ὅλη τὴν σημαντικὴ πτώση ποὺ σημειώνει κατὰ τὰ τελενταῖα χρόνια δ' ἐτήσιος δείχτης τῆς βρεφικῆς θητικότητας στὸν τόπο μας ἐξακολούθει νὰ εἶναι πολὺ ἀνώτερος τοῦ δείχτη τῶν χωρῶν τῆς Δ. Εὐρώπης. ⁹ Απὸ 27,3% στὰ 1972 ἡ βρεφικὴ θητικότητα στὸν τόπο μας ἐπεσε στὰ 1978 σὲ 19,3% καὶ στὰ 1979 σὲ 18,8%, ἐνῶ δὲν θὰ εἶναι ἀνώτερη τοῦ 13%.

Εἶναι ἀναμφισβήτητο τὸ πὼς ἡ ἐξαφάνιση τοῦ ἀναλφαβητισμοῦ, ἡ προσαρμογὴ τῆς ἐκπαίδευσης στὶς ἀνάγκες τῆς οἰκονομικῆς καὶ κοινωνικῆς ζωῆς, ἡ τεχνολογικὴ καὶ ἡ ἐπαγγελματικὴ κατάρτιση καθὼς καὶ ἡ ἀδιάκοπη ἐπιμόρφωση μποροῦν νὰ ἔλαττώσουν τὴν ἀδικαιολόγητη ξενομανία καὶ τὸν κάνδυνο τῆς ἐπιστροφῆς στὴ μαζικὴ μετανάστευση.

Δημογραφικὴ ἀνισορροπία πόλης καὶ ἐπαρχίας εἶναι δ' τραγικὸς συντελεστὴς ποὺ ἀναφέρεται στὴν ἀνορθολογικὴ κατανομὴ τοῦ πληθυσμοῦ στὸν Ἑλληνικὸ χῶρο ποὺ συντελεῖ, ὅχι μόνο στὴν ἀνεπαρκὴ οἰκονομικὴ καὶ κοινωνικὴ ἀνάπτυξη, ἀλλὰ καὶ δῦνητε στὴν ἀνάγκη τῆς μαζικῆς μετανάστευσης καὶ στὸ ἀμφίβολο ἀποτέλεσμα τῆς ἀγαπαραγωγῆς τοῦ πληθυσμοῦ. Τὸ Οἰκονομικὸ καὶ Κοινωνικὸ Συμβούλιο ἔφερε τὸ ζήτημα στὴν ἐπικαιρότητα δύνοντας ἀπόλυτη προτεραιότητα στὴν ἀποσυμφόρηση αὐτοῦ ποὺ λέγεται Πολεοδομικὸ Συγκρότημα τῆς Πρωτεύουσας, προσδιορίζοντας ἔτσι ὅτι μὲ τὰ 4.000.000 ἀνθρώπους ποὺ συγκεντρώονται ἔκει ἔως τώρα, ἡ Πρωτεύουσα δὲν ἀντιρροστεύει μόνο τὸ 40% ὀλόκληρου τοῦ Ἑλληνικοῦ πληθυσμοῦ, ἀλλὰ καὶ τὸ 60% τοῦ ἐξωτερικοῦ ἐμπορίου, τὸ 50% τῶν ἴδιωτι-

κῶν ἐπενδύσεων καὶ τὸ 47% τοῦ βιομηχανικοῦ ἐργατικοῦ δυναμικοῦ, ἐνῷ ουνάμα παρὰ τὶς Κυβερνητικὲς προσπάθειες ἔξακολονθεῖ νὰ δεσπόζει σὲ ὀλόκληρη τὴν διοίκηση καὶ τὴν πολιτικὴν δραστηριότητα τῆς χώρας ή πρωτεύουσα καὶ η Θεσσαλονίκη.

‘Ωστόσο, ὅσο πλατύ, πολύπλοκο καὶ ἐπειγον εἶναι τὸ πρόβλημα τῆς ἀποκέντρωσης μιᾶς «τερατούπολης», δὲν κατορθώνεται νὰ ἀντιμετωπισθεῖ ἀποτελεσματικὰ ἀν δὲν ὑπολογισθεῖ ταντόχρονα ή «έρημια» ποὺ προκαλεῖται στὸν ὑπόλοιπο ἐλληνικὸν χῶρο. ‘Η ἐπαρχιακὴ δηλαδὴ δημογραφία καὶ δυναμικότητα ἔχει ἐλαττωθεῖ ἀπὸ τὴν ὑδροκεφαλικὴν Ἀθήνα στὴν χαμηλότερη δημογραφικὴν πυκνότητα τῆς Εὐρώπης. Σαράντα κάτοικοι κατὰ τετραγ. χιλιόμετρο! Δὲν ἐπιτρέπεται λοιπὸν γιὰ τοῦτο νὰ ἀναζητεῖται ἵκανοποιητικὴ λόση γιὰ τὴν ρύθμιση τῆς δημογραφίας χωρὶς τὴν ταντόχρονη ἀντιμετώπιση συνολικῆς δημογραφικῆς πολιτικῆς ποὺ θὰ περιλάβει τοὺς τρεῖς βασικοὺς τομεῖς, δηλαδὴ τὴν γεννητικότητα καὶ τὴν ἐσωτερικὴν καὶ τὴν ἐξωτερικὴν μετανάστευση. ’Εδῶ καὶ 30 χρόνια δὲν ἔπανσα νὰ τονίζω τὴν ἀνάγκη λειτουργίας Ἀνώτερων καὶ Ἀνώτατων Ἐκπαιδευτικῶν Ἰδρυμάτων στὴν ἐπαρχία ὃχι μόρο γιὰ μορφωτικοὺς σκοποὺς ἀλλὰ καὶ γιατὶ ἀποτελοῦν πόλους οἰκογενειακῶν συγκεντρώσεων καὶ αὔξησης τοῦ τοπικοῦ πληθυσμοῦ. ’Αν ξαναθίζει η γερασμένη Πάτρα καὶ τὴν ἀκολουθοῦν τὰ Γιάννενα, τοῦτο διφεύλεται στὴ συμβολὴ τῶν Ἀνώτατων Ἐκπαιδευτικῶν Ἰδρυμάτων τους, ὅταν τὸ διδακτικὸ προσωπικὸ καὶ οἱ φοιτητὲς στέκονται στὸ ὄψος τους.

‘Απὸ χρόνια τὸ ζήτημα τῆς ἰσορροπίας πόλης καὶ ἐπαρχίας προβάλλεται διεθνῶς καὶ προσδιορίζονται τὰ δρια τῆς μιᾶς καὶ τῆς ἄλλης περιοχῆς. Καὶ τὰ τελευταῖα χρόνια γίνεται ἐντατικὴ προσπάθεια ἀγροτικῆς καὶ βιομηχανικῆς ἀναβίωσης τῆς ἐπαρχίας. ’Επιβάλλεται λοιπὸν ἐνθάρρυνση τῶν μικρῶν πόλεων καὶ κωμοπόλεων ὃχι μονάχα μὲ πιστώσεις ἀλλὰ καὶ μὲ μετακίνηση ή ἐπὶ τόπου κατάρτιση εἰδικευμένου ἐργατικοῦ δυναμικοῦ, ὡστε νὰ εὐδοκιμήσει βιομηχανικὴ ἀποκέντρωση μαζὶ μὲ ἀγροτικὴ παραγωγή, ἀστικοποίηση δηλαδὴ τῆς ἐπαρχίας χωρὶς βέβαια ἐδαφικὴ καὶ ποιωνικὴ ἀποξένωση.

Πρέπει νὰ τονισθεῖ πώς η περιφερειακὴ αὐτὴ πολιτικὴ θὰ ἰσορροπήσει τὴν αὔξηση τῶν περιοχῶν τῶν μεγαλουπόλεων, θὰ αὐξήσει τὸ εἰσόδημα τῶν περιφερειακῶν περιοχῶν καὶ θὰ κατορθωθεῖ η ἐπαγαφορὰ τοῦ πληθυσμοῦ τῶν μεγάλων ἀστικῶν κέντρων στὶς περιφερειακὲς περιοχές ποὺ ἄλλωστε παρατηρεῖται τὰ τελευταῖα χρόνια στὶς Ἡνωμένες Πολιτεῖες τῆς Ἀμερικῆς καὶ σὲ μερικὲς χώρες τῆς Λ. Εὐρώπης, καὶ ἵσως κάπως ἀρχίζει καὶ σὲ μᾶς.

‘Οπωσδήποτε, σὲ μὰ Χώρα σὰν τὴν Ἑλλάδα, μὲ παρακμάζονσα δημογραφία καὶ μὲ δύο σύγχρονα μαζὶ μεταναστευτικὰ φεύματα, ἐσωτερικὸ καὶ ἐξω-

τερικό, θὰ ἥταν ἀδιανόητο νὰ ἐπιχειρηθεῖ δημογραφικὴ πολιτικὴ χωρὶς νὰ προβλεφθοῦν τουλάχιστον τὰ μέσα κάποιας ἄμεσης ἀνασταλτικῆς καὶ διορθωτικῆς δράσης. "Οπως ὑπογραμμίσαμε τὴν ἀνάγκη τῆς ἀνόρθωσης τῆς γεννητικότητας, ἡ μεταναστευτικὴ πολιτικὴ ἔχοντας πάντα ὑπόψη τὴν ἐλευθερία τῶν ἀτόμων, καὶ τὴν ἐνδεχόμενη ἐπιτυχία τοῦ Ὁδυσσέα στὸ ἔξωτερικό, πρέπει νὰ φύμαστε ἔτσι ὥστε καὶ αὐτὰ νὰ ἴκανοποιοῦνται καλύτερα καὶ διάτοπος νὰ μὴν ὑποφέρει ἀπὸ μαζικὲς μεταναστεύσεις.

Δὲν μπορῶ ἐδῶ νὰ ἀναφερθῶ οὕτε εἶμαι ἀρμόδιος στὶς σημαντικὲς λεπτομέρειες ποὺ σχετίζονται μὲ μιὰ σωστὴ μεταναστευτικὴ πολιτική. "Ομως εἶναι ἀνάγκη νὰ διαμορφωθεῖ καὶ νὰ συμπληρωθεῖ μὲ τὴ διεθνικὴ κατεύθυνση σὲ πληθυσμιακὴ πολιτικὴ ποιότητας μὲ γενικὴ πολιτική, δηλαδὴ Δημόσιας Ὑγείας καὶ Σωματικῆς Καλλιέργειας, ἀλλὰ καὶ Ἐκπαιδευτικῆς Ἐνημέρωσης καὶ ἀδιάκοπης Μετεπαίδενσης τοῦ πληθυσμοῦ, παράγοντες δηλαδὴ ποὺ ἀσκοῦν τεράστια ἐπίδραση ὅχι μόνο στὴ γεννητικότητα, ἀλλὰ καὶ στὴν παραγωγικότητα καὶ ἀποτελεματικότητα τῆς δραστηριότητας τοῦ συνόλου τῆς ἐλληνικῆς κοινωνίας.

"Η ἀνάπτυξη τοῦ θέματος τῆς δημογραφίας, τοῦ σημαντικότερον ὅλων τῶν προβλημάτων ποὺ ἀντιμετωπίζει ἡ Πολιτεία, εἶναι δύσκολο νὰ ἴκανοποιήσει λεπτομερειακὰ τὸν ἀμύητο ἀκροατὴ μιᾶς δυμάλιας καὶ διερωτιέμαι ἀν ἀπὸ ὅσα εἴπαμε ἐνημερώθηκε κάπως ὁ ἀκροατὴς ἀπάνω στὸ πολύπλοκο τοῦτο θέμα.