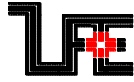


ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΡΑΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ Δ.Π.Θ.
ΜΕ ΤΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ ΤΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ Α΄ Τ.Ε.Ι. ΑΘΗΝΑΣ



Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
**ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Οργανώνεται από το Τμήμα Ιατρικής
του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης
με τη σύμπραξη των Τμημάτων
Δημόσιας Υγιεινής και Νοσηλευτικής Α΄
του Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος
Αθήνας

Κτίριο Βιβλιοθήκης Ιατρικής Σχολής
Αίθουσα Γ.Α. Σταθόπουλου
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης
Πανεπιστημιούπολη, (Δραγάνα),
68 100 Αλεξανδρούπολη
τηλ. 2551030567, 2551030572

Κτίρια Προκλινικών Εργαστηρίων
Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας
Περιβάλλοντος Ιατρικής Σχολής
Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης
Πανεπιστημιούπολη, (Δραγάνα)
68100 Αλεξανδρούπολη
τηλ. 2551030521, 2551030546

Συντονιστική Επιτροπή:

Α. Αλεξίου - Χατζάκη

Αν. Καθηγήτρια Δ.Π.Θ.

Α. Ζησιμόπουλος

Αν. Καθηγητής Δ.Π.Θ.

Κ. Κουσκούκης

Καθηγητής Δ.Π.Θ.

Γ. Τρυσιάνης

Καθηγητής Δ.Π.Θ.

Φ. Μπαμπάτσικου

Αν. Καθηγήτρια Τ.Ε.Ι. Αθήνας

Χ. Κουτής

Καθηγητής Τ.Ε.Ι. Αθήνας

Θ.Κ. Κωνσταντινίδης

Καθηγητής Δ.Π.Θ.

(Επιστημονικός Υπεύθυνος)

Program of Postgraduate Studies

HEALTH AND SAFETY

IN WORKPLACE

Organized by Medical School
of Democritus University of Thrace,
in cooperation with Departments of
Public Health and Nursing A΄
Athens Technological Educational Institute

Library of Medical School

G.A. Stathopoulos Hall

Democritus University of Thrace

Campus (Dragana)

GR-68100 Alexandroupolis, Greece

tel. +302551030567, +302551030572

Laboratory of Hygiene

and Environmental Protection

Medical School

Democritus University of Thrace

Campus (Dragana)

GR-68100 Alexandroupolis, Greece

tel. +302551030521, +302551030546

Coordinating Committee:

E. Alexiou - Chatzaki Ph.D.

Ass. Prof. of Medical School

A. Zisimopoulos M.D., Ph.D.

Ass. Prof. of Medical School

F. Babatsikou M.D., Ph.D.

Ass. Prof. of Nursing School

Ch. Koutis M.D., Ph.D.

Prof. of Public Health School

K. Kouskoukis M.D., Ph.D.

Prof. of Medical School

G. Trypsianis Ph.D.

Prof. of Medical School

T.C. Constantinidis M.D., Ph.D.

Prof. of Medical School

(Scientific Coordinator)



HELLENIC
REPUBLIC
DEMOCRITUS
UNIVERSITY
OF THRACE
MEDICAL SCHOOL

PROGRAM OF POSTGRADUATE STUDIES
HEALTH AND SAFETY IN WORKPLACE
ORGANIZED BY MEDICAL SCHOOL OF D.U.TH.
IN COOPERATION WITH DEPTS. OF PUBLIC
HEALTH AND NURSING A΄ OF ATHENS T.E.I.

Υγιεινή και Ασφάλεια των Ενστολων Δικυκλιστών της Ελληνικής Αστυνομίας

της **Μ. Παλάντζα**

Τριμελής Επιτροπή:

Α. Ζησιμόπουλος, Ε. Νένα, Θ.Κ. Κωνσταντινίδης (επιβλέπων)

ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ
ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΕ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΣΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Αλεξανδρούπολη, 2015

Περίληψη

Η παρούσα διπλωματική εργασία αποτελεί μία έρευνα που διεξάγεται στα πλαίσια εκπόνησης της μεταπτυχιακής διπλωματικής μου εργασίας με θέμα «Υγιεινή και ασφάλεια των ένστολων δικυκλιστών της Ελληνικής Αστυνομίας» και απευθύνεται σε όλες τις ομάδες των δικυκλιστών της Ελληνικής Αστυνομίας (ΖΗΤΑ, ΔΙΑΣ, ΤΡΟΧΑΙΑ).

Σκοπός της εργασίας είναι η διερεύνηση και η μελέτη των προβλημάτων που απορρέουν άμεσα ή έμμεσα από το είδος, τον τρόπο και το χρόνο εργασίας των ένστολων δικυκλιστών της Ελληνικής Αστυνομίας καθώς και η καταγραφή της γνώσης και συμπεριφοράς, όσον αφορά την ασφάλεια και την υγεία τους.

Κοιτώντας τη φύση και το χώρο του επαγγέλματος θα δούμε ποιοι είναι οι κίνδυνοι για τους δικυκλιστές στην ΕΛΑΣ τόσο για την υγεία τους όσο και για την σωματική τους ακεραιότητα, ποια μέτρα πρέπει να λαμβάνουν, τι πρέπει να προσέχουν, ποιος είναι ο απαραίτητος εξοπλισμός που πρέπει να διαθέτουν, σωστός και προσεκτικός έλεγχος και συντήρηση ολόκληρου του εξοπλισμού του δικυκλιστή συμπεριλαμβανομένου και του δίκυκλου οχήματος και ποιες είναι οι επιπτώσεις τους τόσο στην σωματική όσο και στην ψυχική υγεία.

Η μελέτη επικεντρώνεται στα αποτελέσματα της έρευνας που διεξήγαμε, όπου παρουσιάζονται οι απόψεις ενός δείγματος δικυκλιστών, σχετικά με τους παράγοντες που επηρεάζουν την σωματική και την ψυχική τους υγεία. Τέλος, καταγράφονται τα γενικά συμπεράσματα, όπως αυτά προέκυψαν από την εν λόγω μελέτη.

Για την επίτευξη της συγκεκριμένης μελέτης πραγματοποιήθηκε έρευνα μέσω της έντυπης και διαδικτυακής βιβλιογραφίας με σκοπό την συγκέντρωση των απαιτούμενων στοιχείων.

Κατά ένα μεγάλο ποσοστό στην εκπόνηση της έρευνας βοήθησαν οι μελέτες, των οποίων το πεδίο έρευνας επικεντρωνόταν στα προβλήματα

που αντιμετωπίζει το αστυνομικό σώμα ως προς την επικινδυνότητα και τις απαιτήσεις του επαγγέλματος τους καθώς και τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ένας δικυκλιστής .

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η Ελληνική Αστυνομία (ΕΛ.ΑΣ.) αποτελεί το όργανο διατήρησης της τάξης και της ασφάλειας στην κοινωνία. Με άλλα λόγια κάθε αστυνομικός εκπαιδεύεται προκειμένου να είναι σε θέση να προστατέψει τους πολίτες από τους ληστές, τους κακοποιούς, τους εγκληματίες, τους τρομοκράτες κ.λπ.. Επιπλέον, στο πλαίσιο εκτέλεσης των επαγγελματικών των καθηκόντων ο κάθε αστυνομικός αναλαμβάνει και κάποια συγκεκριμένη θέση, η οποία αφορά μεταξύ άλλων σε διοικητικά θέματα, σε περιπολίες, σε ανακριτική διαδικασία, σε συλλήψεις κ.λπ.. Πρόκειται για ένα επάγγελμα που προσδίδει ένα ιδιαίτερο κύρος και κάνει τον εκάστοτε πολίτη που έχει μπει στο σώμα της αστυνομίας να ξεχωρίζει.

Παρόλα αυτά, το επάγγελμα του αστυνομικού αποτελεί ένα από τα πλέον απαιτητικά και άκρως επικίνδυνα, τόσο στην Ελλάδα, όσο και σε άλλες χώρες. Ειδικότερα, μπορεί να σημειωθεί ότι και στην Ελλάδα δυστυχώς έχουν συμβεί δυσάρεστα γεγονότα, με αποτέλεσμα απώλειες πολλών αστυνομικών. Από την ενοποίηση του Σώματος της Ελληνικής Αστυνομίας το έτος 1984 έως σήμερα έχουν τραυματισθεί θανάσιμα εκατόν είκοσι εννέα (129) αστυνομικοί συνεπεία τρομοκρατικών ενεργειών, ένοπλων συμπλοκών, τροχαίων και άλλων ατυχημάτων εν ώρα Υπηρεσίας (**astynomia.gr**).

Ωστόσο, όσο επικίνδυνο και αν είναι αυτό το επάγγελμα είναι αναγκαίο, καθώς δεν μπορεί να λειτουργήσει ένα κράτος ή μία κοινωνία χωρίς Αστυνομική στήριξη.

Δεδομένου ότι έχουν αυξηθεί στη χώρα τα ποσοστά βίας και εγκληματικότητας, το ενδιαφέρον της πολιτείας κινήθηκε προς την σύσταση μίας ομάδας δικυκλιστών αστυνομικών, οι οποίοι θα μπορούν να καταδιώκουν αμεσότερα όλους αυτούς τους κακοποιούς.

Η συγκεκριμένη εργασία αφορά στην ανάλυση των κινδύνων και των απειλών που αντιμετωπίζουν οι δικυκλιστές στην Ελλάδα μέσω βιβλιογραφικής έρευνας αλλά και πραγματικής έρευνας πεδίου, ως προς την εκτίμηση και την αξιολόγηση των απόψεων των δικυκλιστών για τους παράγοντες που τους επηρεάζουν σωματικά και ψυχικά. Το ερευνητικό πεδίο του θέματος περιλαμβάνει την καταγραφή των παραγόντων που λειτουργούν αρνητικά ως προς την άσκηση των καθηκόντων των δικυκλιστών.

Το έναυσμα για την επιλογή αυτού του θέματος δόθηκε από την επιθυμία να ερευνηθούν οι παράγοντες που έχουν ως απόρροια την εμφάνιση σωματικών και ψυχολογικών προβλημάτων υγείας σε μια προσπάθεια να προσδιοριστούν όλα εκείνα τα στοιχεία που δημιουργούν μία ψυχική φόρτιση στον δικυκλιστή, όπως η αρνητική κριτική και οι τοποθετήσεις των ΜΜΕ. Επίσης, μπορεί να χαρακτηριστεί και ως επίκαιρο ζήτημα, εφόσον οι δικυκλιστές άρχισαν να κινούνται τα τελευταία χρόνια στις μεγάλες πόλεις, με σκοπό να παρεμποδίσουν κάθε καταδικαστέα ενέργεια των κακοποιών.

Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση της ΕΛ.ΑΣ. και η δράση της γενικότερα. Ειδικότερα, η έρευνα στοχεύει στο να παρουσιάσει τις τρεις ομάδες δικυκλιστών αστυνομικών που υπάρχουν στην Ελλάδα. Επίσης, επιχειρείται μία ανάλυση των προδιαγραφών υγιεινής και ασφάλειας στα πλαίσια της εργασίας. Παράλληλα, η έρευνα αποσκοπεί στην ανάλυση των κινδύνων που ενδεχομένως να έρθουν αντιμέτωποι οι δικυκλιστές εν ώρα εργασίας. Επιπρόσθετα, επιχειρείται αποτύπωση των συμπερασμάτων της προσωπικής μελέτης και διατύπωση των γενικών συμπερασμάτων.

Η μεθοδολογία ως προς την προσέγγιση του θέματος περιλαμβάνει την πρωτογενή και την δευτερογενή έρευνα. Συγκεκριμένα, η πρωτογενής έρευνα είναι ποσοτική καθώς διενεργείται με τη χρήση ερωτηματολογίων σε ένα συγκεκριμένο δείγμα. Η δευτερογενής έρευνα είναι η διαδικασία

αναζήτησης στοιχείων μέσω της έντυπης και διαδικτυακής βιβλιογραφίας. Πραγματοποιείται αναζήτηση διάφορων απόψεων και μελετών που σχετίζονται με το θέμα. Αυτό επιτυγχάνεται με την χρήση λέξεων – κλειδιών όπως Ελληνική Αστυνομία, δικυκλιστή, ομάδα ΔΙΑΣ – ΖΗΤΑ – Τροχαία, κίνδυνος, απειλή, θάνατος, εγκληματικότητα, υγιεινή, ασφάλεια. Στη συνέχεια γίνεται ανάλυση όλων των στοιχείων, καταγράφονται τα συμπεράσματα και διατυπώνονται προτάσεις γύρω από το θέμα.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ

1. ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ

1.1. Ορισμός Αστυνομίας

Ο αστυνομικός θεσμός στους διαφόρους λαούς δημιουργήθηκε από την ανάγκη των πραγμάτων για τη διατήρηση της ασφάλειας , της ευταξίας σε κάθε πολιτεία καθώς της προστασίας των πολιτών . Για το λόγο αυτό και η αστυνομία συνδέθηκε άρρηκτα και με την κοινωνική ζωή των ανθρώπων και την οργάνωση της πολιτικής τους ζωής .

Σύμφωνα και με την ετυμολογική προέλευση ,η λέξη **Αστυνομία** προέρχεται από τους όρους «Άστυ» , που σημαίνει κατοικημένη πόλη και που αναφέρεται και στους πρώτους στίχους της Οδύσσειας («Πολλών δ' ανθρώπων ίδεν άστεα») και από το Ομηρικό επίσης ρήμα «νέμω» που σημαίνει διοικώ ,κυβερνώ (π.χ. «ο πάντα νέμων Ζευς») .

Πολύ νωρίς σχετίσθηκε η έννοια της Αστυνομίας με εκείνη της Πολιτείας ,γι' αυτό και η ελληνική λέξη «πολιτεία» μέσω της ρωμαϊκής παράδοσης (Politia) έγινε στις χώρες της Ευρώπης συνώνυμη της Αστυνομίας (Police, Polizei, Politie κ.τ.λ.)(Καραβίτης, Δανούσης, 2002).

1.2. Σύντομη Ιστορική Αναδρομή από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα

Θα κάνουμε μια σύντομη ιστορική αναδρομή του αστυνομικού θεσμού από την ελληνική αρχαιότητα μέχρι την ίδρυση του νεοελληνικού κράτους, της σύγχρονης εξέλιξής του .Η έννοια της αστυνομίας διατηρείται η ίδια από την ελληνική αρχαιότητα μέχρι σήμερα και παρά το ότι περιελάμβανε πολλά όργανα με διαφορετικές αρμοδιότητες ,σηματοδοτούσε την προστασία της πόλης.

Η ύπαρξη του αστυνομικού θεσμού με σκοπό την πρόληψη του εγκλήματος , τη σύλληψη των ατόμων που διαπράττουν αδίκημα και την τιμωρία τους ,προϋποθέτει την ύπαρξη κανόνων δικαίου δηλαδή κανόνες που ρυθμίζουν τις σχέσεις των ανθρώπων. Η εμφάνιση του αστυνομικού θεσμού συνδέεται με τη γένεση του δικαίου ,για την οποία έχουν διατυπωθεί πολλές θεωρίες με κυρίαρχη αυτή να οφείλεται σε θρησκευτικούς λόγους .Από τις πρώτες κοινωνικές ομάδες προέκυψαν οι φυλές, η συνένωση των οποίων σήμαινε την ίδρυση των πόλεων-κρατών .Η ανάγκη λειτουργίας της πόλης επέβαλε ειδικά καθήκοντα βασική θέση των οποίων κατέχει η τήρηση της ευταξίας και της ευκοσμίας στην πόλη και έτσι εμφανίστηκαν οι πρώτοι υπάλληλοι με αστυνομικές εξουσίες .

Στην αρχαιότητα κάθε πόλη είχε τους αστυνομικούς της άρχοντες οι οποίοι αλλού εκλέγονταν με ψήφο, αλλού διορίζονταν και αλλού αποτελούσαν μόνιμο σώμα.

Η Αθήνα υπήρξε η πιο οργανωμένη πολιτειακά πόλη-κράτος στην αρχαία Ελλάδα . Η πολιτειακή της οργάνωση υπήρξε παράδειγμα στους αιώνες. Η αστυνομική οργάνωση της αρχαίας Αθήνας είχε καθήκον την αστυνομία τάξης και ασφάλειας, αστυνομία αγορανομικού ελέγχου, αστυνομία υγειονομικής εποπτείας , αστυνομία πολεοδομίας, αστυνομία δεσμοτηρίων, αστυνομία των ξένων, αστυνομία των ηθών .(Καραβίτης, Δανούσης, 2002).

Κατά την ρωμαϊκή εποχή , το 146π.Χ. παρά την κατάλυση της ελληνικής ελευθερίας ,δεν καταλύεται η πολιτειακή τάξη. Στο τέλος του 1^{ου} μ.Χ. αιώνα ,μετά τη δημιουργία της ρωμαϊκής αυτοκρατορίας , η αρχή των αστυνόμων αντικαταστάθηκε από τον Έπαρχο της πόλης . Την εποχή αυτή εμφανίζεται και η μυστική αστυνομία , που διατηρήθηκε μέχρι τον 5^ο μ.Χ. αιώνα με διαφορετικές ονομασίες.

Στα χρόνια του Βυζαντίου το 539 μ.Χ.ο Ιουστινιανός διεύρυνε τα δικαιώματα των αστυνομικών δίνοντας έμφαση σε αυτούς που διέμεναν στη χώρα προσωρινά ,αλλοδαπούς ,διότι λόγω της ανεργίας ήταν πιο επιρρεπείς για

κλοπή, έγκλημα, πορνεία κτλ. Από το 1060 μ.Χ τα αστυνομικά καθήκοντα εκτελούνταν από τους «κουαίστορες», τους «επισκεπτίστες» και τους «σιτώνες». (Καραβίτης, Δανούσης, 2002).

Με την κατάλυση του Βυζαντινού κράτους και την υποδούλωση του ελληνικού λαού στους Οθωμανούς Τούρκους υπήρξαν κάποιες αλλαγές όσων αφορά τους διοικητικούς θεσμούς .Για λόγους καλύτερης διαχείρισης οι Τούρκοι παραχώρησαν στον ελληνικό λαό δικαιώματα όπως εκείνο της τοπικής αυτοδιοίκησης . Στη νέα αυτή κατάσταση των πραγμάτων υπήρξαν οι αστυνομικές λειτουργίες ,όπου την αστυνομική εξουσία την ασκούσαν Οθωμανοί αξιωματούχοι αλλά και Έλληνες άρχοντες . Από ελληνικής πλευράς υπεύθυνοι για την τήρηση της τάξης ήταν οι λεγόμενοι κοτζαμπάσηδες , προεστοί , δημογέροντες κλπ , ενώ για την διεκπεραίωση των αστυνομικών καθηκόντων οργάνωναν μικρά σώματα με επικεφαλής τον «καπετάνιο» τους . Οι αρματολοί της Ρούμελης και οι κάποι του Μοριά , όπου ανάμεσα σ' αυτούς ήταν ο Θεόδωρος Κολοκοτρώνης και ο Γεώργιος Καραϊσκάκης και οι αρμοδιότητες τους μεταξύ άλλων ήταν η τήρηση της τάξης και αργότερα συνετέλεσαν στην απελευθέρωση του έθνους . Μετά τις πρώτες νίκες των Ελλήνων συγκροτήθηκε η Πελοποννησιακή Γερουσία (26 Μαΐου 1821-Μονή Καλτεζών) η οποία ήταν υπεύθυνη για την εσωτερική ασφάλεια της Πελοποννήσου. (Καραβίτης, Δανούσης, 2002)

Σε όλη την επαναστατημένη επικράτεια στον τομέα της Αστυνομίας προηγείτο η Ύδρα και έτσι στις 24/6/1821 , οι πρόκριτοι του νησιού , συστήνουν τη δημιουργία αστυνομίας με σκοπό την τήρηση εσωτερικής και εξωτερικής ευταξίας . Ακολουθεί το Μεσολόγγι όπου στις 4/11/1821 καθορίζεται η εσωτερική ευταξία και η συστολή των ατακτούντων, η Άμφισσα όπου στις 15/11/1821 ιδρύεται Εθνική Βουλή , Κυβέρνηση (Αρειος Πάγος) και θεσμοθετούνται όργανα εσωτερικής διοίκησης των επαρχιών και η Κρήτη (20/5/1822) όπου ψηφίζεται το «Προσωρινό πολίτευμα της νήσου Κρήτης».

Στην επαναστατημένη Ελλάδα , στις 9-1-1822 ψηφίζεται το «Προσωρινό Πολίτευμα Ελλάδος» όπου διορίζονται 8 Υπουργοί με σκοπό την πάταξη της αναρχίας και στις 15/1/1822 γίνεται και η σύσταση του Υπουργείου (Μινιστέριο) της Αστυνομίας . (Καραβίτης, Δανούσης, 2002)

Με την άφιξή του στο Ναύπλιο ο Καποδίστριας , ο πρώτος κυβερνήτης της Ελλάδας , στις 6-18/1/1828 συγκροτεί νέο Σώμα , το Πανελλήνιο και διαιρεί τη χώρα σε τμήματα , διοικητικούς υπευθύνους , των οποίων διόρισε εκτάκτους επιτρόπους . Κάθε τμήμα διαιρέθηκε σε επαρχίες και αυτές σε πόλεις , κώμες και χωριά . Σε σημαντικές επαρχίες διορίστηκαν διοικητές που τους ανατέθηκε και η ευθύνη της αστυνομίας . Κατόπιν διαφόρων μεταρρυθμίσεων με σκοπό την οργάνωση του αστυνομικού θεσμού , ο Καποδίστριας εγκρίνει και δημοσιεύει για πρώτη φορά μετά την έναρξη της επανάστασης τον κανονισμό της Αστυνομίας και τα καθήκοντα αυτής σύμφωνα με τα πρότυπα της Γαλλικής Μητροπολιτικής Αστυνομίας . (Καραβίτης, Δανούσης, 2002)

Ακολουθεί η περίοδος της αντιβασιλείας , όπου και με τις βαυαρικές ενισχύσεις κυρίαρχο μέλημα είναι η εμπέδωση της ευταξίας και την δημόσιας ασφάλειας της χώρας . Η αντιβασιλεία προσπαθεί να περάσει τα μέτρα της με τα υπολείμματα διοικητικού μηχανισμού που παρέλαβε και τις υφιστάμενες αστυνομικές υπηρεσίες τις ενισχύει με άτακτους μέχρι της σύσταση των νέων αστυνομικών θεσμών. (Καραβίτης, Δανούσης, 2002)

Στις 3/15-6-1833 ιδρύθηκε η Χωροφυλακή (Gendarmerie), ένα συμπληρωματικό μέρος του στρατού ,το μακροβιότερο Αστυνομικό Σώμα στη χώρα μας , ενός σώματος που ταυτίστηκε με τις όλες τις μεταβολές και περιπέτειες του ελληνικού κράτους. Ο σκοπός ήταν η διαφύλαξη της ασφάλειας, η πρόληψη οποιασδήποτε διατάραξη της κοινής ησυχίας , η παρεμπόδιση κάθε εγκληματικής επιχείρησης και η σύλληψη κακοποιών που ήθελαν να διαπράξουν έγκλημα. Το έργο της Χωροφυλακής ήταν ιδιαίτερα δύσκολο λόγω της γενικότερης δυσχέρειας στην οργάνωση και

λειτουργία του κράτους και τα καθήκοντά της ολοένα και αυξάνονταν. Σημαντική υπήρξε η προσφορά της στους εθνικούς αγώνες ,στην ηπειροθεσσαλική επανάσταση , στις κρητικές επαναστάσεις , στη μάχη Γριμπόβου, στον Μακεδονικό αγώνα.

Τρία χρόνια μετά την ίδρυση της χωροφυλακής με το ΒΔ της 31-12-1836 καθιερώθηκε ο θεσμός της Δημοτικής αστυνομίας , ο οποίος έμελλε να λειτουργήσει μέχρι το 1893. Σκοπός ήταν η τήρηση της τάξης και της ασφάλειας εντός των δήμων του κράτους .Επίσης ήταν αρμόδια για την εφαρμογή αγορανομικών μέτρων , για την τήρηση των διατάξεων που αφορούσαν την δημόσια υγεία και την καθαριότητα , για την προστασία των ηθών, την πρόληψη των δυστυχημάτων και για την αγροτική ασφάλεια. Εκτός όμως από τη Χωροφυλακή λειτούργησαν και άλλα σώματα , τα οποία δημιουργήθηκαν κατά καιρούς και με περιορισμένα καθήκοντα δημόσιας ασφάλειας μεταξύ των οποίων το κυριότερο ήταν η φύλαξη των συνόρων, που ανατέθηκε αρχικά στη χωροφυλακή και η δίωξη ληστείας . Οι κυριότεροι σχηματισμοί σωμάτων ήταν η Οροφυλακή και η Εθνοφυλακή, ενώ υπήρχαν οι Δηματοφύλακες , οι Νυχτοφύλακες και η Εθνοφρουρά. (Καραβίτης, Δανούσης, 2002)

Ο θεσμός της Διοικητικής αστυνομίας λειτούργησε και εφαρμόστηκε για πρώτη φορά το Μάρτιο του 1849 στην Αθήνα και στον Πειραιά και διατηρήθηκε μέχρι το 1893 ,όπου αργότερα αντικαταστάθηκε από τη Στρατιωτική Αστυνομία (Αστυφυλακή). Το 1906 η Αστυφυλακή καταργήθηκε και η δύναμή της ενσωματώθηκε στη Χωροφυλακή, της οποίας τα καθήκοντα διευρύνθηκαν. Το Σώμα της Χωροφυλακής αντιμετώπιζε σοβαρά προβλήματα στην αστυνόμευση και έτσι πρότειναν ,ο πρωθυπουργός Ελ. Βενιζέλος και Ιταλοί Αξιωματικοί από το Σώμα των καραμπινιέρων ,την ίδρυση μιας νέας υπηρεσίας Αστυνομίας και έτσι το 1920 ιδρύεται η Αστυνομία των Πόλεων. Σκοπός της ήταν η αστυνομία

τάξης ,προχαίας και δημόσιας ασφάλειας στις πόλεις των Αθηνών , της Θεσσαλονίκης, της Πάτρας και της Κέρκυρας .

Το Σώμα της χωροφυλακής και η Αστυνομία των Πόλεων ήταν δύο βασικοί θεσμοί αστυνόμευσης που λειτούργησαν στην ελληνική επικράτεια μέχρι και το 1984 και με το Ν.1481 της 1/8-10-1984 ενοποιήθηκαν και προέκυψε η ίδρυση ενός νέου Σώματος , που ισχύει μέχρι και σήμερα ,αυτό της **Ελληνικής Αστυνομίας** . (Καραβίτης, Δανούσης, 2002)

1.3. Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ

Όπως αναφέραμε και παραπάνω με την θέσπιση του Νόμου 1481/1-10-1984, ΦΕΚ Α' - 152 ιδρύθηκε η Ελληνική Αστυνομία κατόπιν κατάργησης και συγχώνευσης των σωμάτων της Αστυνομίας των Πόλεων και της Χωροφυλακής. (Καραβίτης, Δανούσης, 2002)

Με την πάροδο των ετών, διαμορφώθηκε ένας επιπρόσθετος νόμος, ο Ν. 2800/2000, ο οποίος βασιζόταν κατά κύριο λόγο στον τρόπο λειτουργίας της ΕΛ.ΑΣ.. Πρόκειται για ένα νομοθετικό πλαίσιο που ορίζει ότι η ΕΛ.ΑΣ. αποτελεί κατά βάση το κύριο όργανο τάξης και ασφάλειας. Επιπροσθέτως, εντός αυτού του πλαισίου προσδιορίζονται όλα τα καθήκοντα των ένστολων αστυνομικών. Σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.2800/00 (ΦΕΚ: 41-Α-29.02.2000) η Ελληνική Αστυνομία, αποτελεί ιδιαίτερο ένοπλο Σώμα Ασφαλείας και λειτουργεί με τους δικούς της οργανικούς νόμους. Ειδικότερα, βασικό και κύριο καθήκον των αστυνομικών είναι η διασφάλιση της δημόσιας ειρήνης και ευταξίας και της απρόσκοπτης κοινωνικής διαβίωσης των πολιτών, που περιλαμβάνει την άσκηση ολοκληρωμένης αστυνόμευσης στην Ελλάδα. Επιπλέον ,καλύπτει μεγάλο τομέα ευθυνών καθώς έχει να κάνει από την κυκλοφορία οχημάτων μέχρι



τρομοκρατικές επιθέσεις . Η ΕΛ.ΑΣ. οφείλει να παρέχει προστασία προς όλη την κοινωνία, κάτω από το πρίσμα της συνταγματικής τάξης, που περικλείει την άσκηση της αστυνομίας δημόσιας και κρατικής ασφάλειας.

Ο τωρινός αρχηγός της είναι ο Αντιστράτηγος Δημήτριος Τσακνάκης .

Η Ελληνική Αστυνομία περιλαμβάνει τις κεντρικές και περιφερειακές υπηρεσίες. Οι κεντρικές υπηρεσίες είναι αυτές των οποίων η τοπική αρμοδιότητα εκτείνεται σε ολόκληρη την επικράτεια και είναι οι εξής : α) Το Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας , β) Η Αστυνομική Ακαδημία , γ) οι Διευθύνσεις Εσωτερικών υποθέσεων και οικονομικής επιθεώρησης, που υπάγονται απευθείας στον Αρχηγό της Ελληνικής Αστυνομίας και η Διεύθυνση Ελεγκτηρίου Δαπανών, που υπάγονται στον Υπαρχηγό της ΕΛ.ΑΣ, δ) Οι υπηρεσίες Ασφάλειας Προέδρου της Δημοκρατίας ,Βουλής Ελλήνων ,Προέδρου της Κυβέρνησης ,Εναέριων Μέσων Ελληνικής Αστυνομίας.

Περιφερειακές Υπηρεσίες είναι οι Γενικές Αστυνομικές Διευθύνσεις και οι Υπηρεσίες που υπάγονται σε αυτές .(άρθρο 10 Ν.2800/00- Διάρθρωση)

Ως προϊστάμενη αρχή των συγκεκριμένων υπηρεσιών θεωρείται το αρχηγείο της ΕΛ.ΑΣ., με έδρα την πρωτεύουσα του κράτους ,το οποίο αναλαμβάνει να συμβάλει σε κάθε είδους αποστολή του Σώματος, με σκοπό την παροχή προστασίας προς την ευρύτερη κοινωνία. Έτσι λοιπόν, προβαίνει στη διευθέτηση, στον προγραμματισμό και στην παρακολούθηση των δραστηριοτήτων των υπηρεσιών. Πέρα όμως από αυτά, δίνει ώθηση και προτεραιότητα στην εξασφάλιση των πιο σημαντικών προϋποθέσεων προκειμένου να μπορούν να εξασκήσουν τα καθήκοντα τους οι εργαζόμενοι (αστυνομικοί). (astynomia.gr)

1.4. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ

Το προσωπικό της ΕΛ.ΑΣ. διακρίνεται σε τέσσερις κατηγορίες: α)το αστυνομικό προσωπικό, β) το πολιτικό προσωπικό, γ) τους συνοριακούς

φύλακες και δ) τους ειδικούς φρουρούς. (άρθρο 18 Ν.2800/00 Κατηγορίες και κατανομή προσωπικού)

Το αστυνομικό προσωπικό της έχει ιδιαίτερη ιεραρχία ,αντίστοιχη της στρατιωτικής (σύμφωνα με την υπ'αριθ.2649/1987 Απόφαση της Ολομέλειας του Στ.Ε. , η Ελληνική Αστυνομία είναι στρατιωτική υπηρεσία και οι αστυνομικοί είναι στρατιωτικοί και όχι πολιτικοί υπάλληλοι) και δικούς της κανόνες πειθαρχίας. Εκπαιδεύονται στη χρήση όπλων και ειδικών μέσων και μηχανημάτων και φέρουν τον κατάλληλο οπλισμό, εφόδια και μέσα για την άσκηση των καθηκόντων τους (Άρθρο 9 Ν.2800/00 Χαρακτήρας Υπηρεσιών της Ελληνικής Αστυνομίας).

Το αστυνομικό προσωπικό διακρίνεται σε προσωπικό γενικών και ειδικών καθηκόντων. Ειδικότερα, το αστυνομικό προσωπικό γενικών καθηκόντων υπηρετεί σε όλες τις υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας. Ωστόσο, το προσωπικό ειδικών καθηκόντων υπηρετεί σε υπηρεσίες που χαρακτηρίζονται πιο εξειδικευμένες, πλαισιώνεται κατά βάση από άτομα που έχουν καταρτιστεί με επιπρόσθετες γνώσεις και καλούνται ως εγκεκριμένοι επιστήμονες. Ως προς αυτό μπορεί να καταγραφεί ότι πρόκειται για ιατρούς πολλών ειδικοτήτων, τεχνικών πληροφορικής, βιολόγους, χημικούς, οικονομολόγους, μηχανικούς κλπ..(astynomia.gr)

Από την άλλη πλευρά στην ΕΛ.ΑΣ εκτελούνται δραστηριότητες του πολιτικού προσωπικού, το οποίο αναλαμβάνει να καλύψει δραστηριότητες διοικητικού χαρακτήρα. Επιπλέον, υπάρχουν και οι ειδικοί φρουροί, οι οποίοι αρχικά είχαν το ρόλο του φύλακα σε κτηριακές εγκαταστάσεις δημοσίων υπηρεσιών. Το έργο τους επιτυγχάνονταν με την πραγματοποίηση περιπολιών, ενώ στη συνέχεια άρχισαν να αναλαμβάνουν καθήκοντα εξάλειψης της εγκληματικότητας . Το συνοριακό προσωπικό έχει αναλάβει κυρίως την πάταξη της λαθρομετανάστευσης. Βασικός σκοπός τους είναι να πραγματοποιούν ελέγχους σε αλλοδαπούς, ως προς τα χαρτιά παραμονής

τους στη χώρα και την απομάκρυνση της από αυτή σε περιπτώσεις παράνομης διαμονής και εργασίας (astynomia.gr).

Τέλος ,όλες οι Υπηρεσίες της Αστυνομίας και το προσωπικό της βρίσκονται σε διαρκή ετοιμότητα για την πρόληψη και καταστολή του εγκλήματος, την προστασία του δημοκρατικού πολιτεύματος και της έννομης τάξης και την αντιμετώπιση έκτακτων καταστάσεων. (άρθρο 9 Ν.2800/00 Χαρακτήρας Υπηρεσιών της Ελληνικής Αστυνομίας).

1.5. Οργάνωση

Η Αστυνομία αποτελείται κατά βάση από τις Γενικές Αστυνομικές Διευθύνσεις σε επίπεδο Περιφερειών και τις Αστυνομικές Διευθύνσεις σε επίπεδο νομών. Ειδικότερα, ως Διευθύνσεις θεωρούνται η Γενικής Αστυνόμευσης, Δημόσιας Ασφάλειας, Κρατικής Ασφάλειας, Τροχαίας , Δημοσίων Σχέσεων, Διαβατηρίων, Χειρισμού Κρίσεων, Αλλοδαπών, Αστυνομικού Προσωπικού, και άλλες.

Επιπλέον, υφίστανται και οι Ειδικές Υπηρεσίες, οι οποίες τις περισσότερες φορές υπάγονται άμεσα στον Αρχηγό και διαθέτουν εδαφική αρμοδιότητα σε ολόκληρη τη κοινωνία. Η πιο σημαντική είναι η Διεύθυνση Αντιμετώπισης Ειδικών Εγκλημάτων Βίας (ΔΑΕΕΒ). Πρόκειται για εκείνη τη Διεύθυνση που πολλές φορές αναφέρεται κυρίως από τους δημοσιογράφους και τα ΜΜΕ ως Αντιτρομοκρατική Υπηρεσία (Wikipedia-αστυνομία).

Πρόκειται για μία υπηρεσία που άρχισε να δραστηριοποιείται κατά την περίοδο 1987-1988 με Υπουργό Δημόσιας Τάξης τον πρώην Στρατηγό των ΛΟΚ Αντώνη Δροσογιάννη και Αρχηγό ΕΛΑΣ τον Αντιστράτηγο Αρτκουδέα. Επιπροσθέτως, στην κατηγορία αυτή υπάγονται η Ειδική Κατασταλτική Αντιτρομοκρατική Μονάδα και οι ομάδες δικυκλιστών (ΔΙΑΣ, ΖΗΤΑ) (Wikipedia-αστυνομία).

Ουσιαστικά, οι ειδικές υπηρεσίες της ΕΛ.ΑΣ. αφορούν στις εξής κατηγορίες:

- ❖ Διεύθυνση Άμεσης Δράσης (Ομάδα ΖΗΤΑ).
- ❖ Διεύθυνση Αντιμετώπισης Ειδικών Εγκλημάτων Βίας (ΔΑΕΕΒ).
- ❖ Διεύθυνση Υγειονομικού (Δ.Υ.)
- ❖ Διεύθυνση Εγκληματικών Ερευνών (ΔΕΕ).
- ❖ Διεύθυνση Πληροφορικής (Δ.Π)
- ❖ Διεύθυνση Διαβατηρίων (Δ.Δ)
- ❖ Διεύθυνση Εσωτερικών Υποθέσεων (ΔΕΥ)
- ❖ Διεύθυνση Μεταγωγών Δικαστηρίων Αττικής (ΔΜΔΑ)
- ❖ Διεύθυνση Διεθνούς Αστυνομικής Συνεργασίας (ΔΔΑΣ)
- ❖ Διεύθυνση Χειρισμού Κρίσεων – Διαπραγματευτές ΕΛ.ΑΣ.
- ❖ Γενική Διεύθυνση Ασφάλειας Επισήμων.
- ❖ Ειδικοί Φρουροί.
- ❖ Ειδική Κατασταλτική Αντιτρομοκρατική Μονάδα (ΕΚΑΜ)
- ❖ Τμήμα Εξουδετέρωσης Εκρηκτικών Μηχανισμών (ΤΕΕΜ)
- ❖ Υπηρεσία Εναέριων Μέσων Ελληνικής Αστυνομίας (ΥΕΜΕΑ)
- ❖ Υπηρεσία Οικονομικής Αστυνομίας και Δίωξης Ηλεκτρονικού Εγκλήματος (ΔΗΕ)
- ❖ Υποδιεύθυνση Αποκατάστασης Τάξης (ΥΑΤ)
- ❖ Υποδιεύθυνση Μέτρων Τάξης (Υ.ΜΕ.Τ)
- ❖ Συνοριοφύλακες
- ❖ Ομάδα Αστυνομικών Σκύλων
- ❖ Ομάδες Πρόληψης και Καταστολής Εγκλήματος (ΟΠΚΕ)
- ❖ Δύναμη Ελέγχου Ταχείας Αντίδρασης (Δ.ΕΛ.ΤΑ)
- ❖ Ομάδες Δίκυκλης Αστυνόμευσης (ΔΙΑΣ) (Wikipedia-αστυνομία).

1.6. Δικυκλιστές ΕΛ.ΑΣ.

1.6.1. Ομάδα ΖΗΤΑ

Όλα ξεκίνησαν στις 17/2/1976 όταν με απόφαση της ηγεσίας του αστυνομικού σώματος ιδρύθηκε η Ομάδα Ζήτα. Πιο αναλυτικά, στα πλαίσια της ανάπτυξης της Άμεσης Δράσης, κινήθηκε το ενδιαφέρον να συσταθεί μία ομάδα δικυκλιστών,



η οποία καλείται Ομάδα ΖΗΤΑ. Πρόκειται για μία ομάδα που επανδρώθηκε αρχικά από Αστυνομικούς της Τροχαίας Αθηνών και εν συνεχεία από Αστυνομικούς διαφόρων Υπηρεσιών. Ουσιαστικά, πρόκειται για εκείνα τα άτομα που είχαν εκφράσει τις επιθυμίες τους να υπηρετήσουν στην Άμεση Δράση ως μοτοσικλετιστές.

Στη σημερινή εποχή, ως Διευθυντής της Άμεσης Δράσης Αττικής έχει οριστεί ο Αστυν. Δ/ντής Σηφάκης Εμμανουήλ, ενώ προϊστάμενος της Ομάδας Ζ ο Αστυν. Β' Σταθάτος Παναγιώτης με βοηθό τον Ανθ/μο Κουκιάσα Δημήτριο.

Τη περίοδο ίδρυσης της ομάδας, παρατηρείται ότι μόλις εννέα μοτοσικλετιστές αποφάσισαν να αναλάβουν τις δραστηριότητες τους δοκιμαστικά με σκοπό να εκτιμηθεί κατά πόσο μπορεί να φέρει αποτέλεσμα ο νέος αυτός θεσμός. Έτσι, λοιπόν, μετά από την επιτυχημένη δοκιμή των μοτοσικλετιστών αυτών, προστέθηκαν άλλοι έξι και ο Αρχιφύλακας Μώρος Κλέων, που ήταν και ο πρώτος παραγωγικός Αρχιφύλακας που οδηγούσε υπηρεσιακή μοτοσικλέτα, με αποτέλεσμα κατά το κλείσιμο του έτους να αυξηθούν οι μοτοσικλετιστές στους 15.

Με το πέρασμα των χρόνων το σύνολο των μοτοσικλετών αυξάνονταν, αγγίζοντας τους 55 την περίοδο του 1981. Λίγο αργότερα το σύνολο των μοτοσικλετιστών ξεπέρασε τους 100, ενώ στη συνέχεια η υπηρεσία της Ομάδας Ζήτα κατάφερε να επεκταθεί και σε υπόλοιπες

περιοχές και πόλεις, όπως Θεσσαλονίκη, Πάτρα κ.λπ. Όσον αφορά την ονομασία της ομάδας αυτής αξίζει να επισημανθεί ότι το έλαβε από το Ελληνικό αλφάβητο με την χρήση του γράμματος ΖΗΤΑ ολογράφως. Πρόκειται για ένα κωδικό όνομα αναγνώρισης στον ασύρματο το οποίο έπρεπε να έχει ως αναγνωριστικό κάτι εύηχο για την χρήση ασυρμάτου όταν τους καλούσαν.

Το αρχικό σήμα ξεκίνησε από μία σκέψη του Αρχιφύλακα Κων/νου Καβαλινάκη, υλοποιήθηκε στο εργαστήριο με την επωνυμία *Taboo* στην οδό Μάγερ όπου φιλοτεχνήθηκε από τον ιδιοκτήτη του Παναγιώτη Μπιτζιλέκη και από τον αστυφύλακα της ομάδας Ζήτα Βασίλειο Τσάτσο για την τελική έκδοση του σήματος. Απώτερος σκοπός της ομάδας ΖΗΤΑ θεωρείται η αποστολή του τμήματος μοτοσικλετιστών, όπως η κάλυψη των συστημάτων συναγερμού τα οποία συνδέονταν με το Κέντρο Επιχειρήσεων της Α. Δ. τα οποία σε πρώτη φάση αντιστοιχούσαν σε 811 και η άμεση άφιξη της Αστυνομίας σε πολύ σημαντικές καταστάσεις. Στα πλαίσια της επιλογής των αστυνομικών που θα απαρτίσουν την ομάδα ΖΗΤΑ μεγάλο ρόλο διαδραματίζει σαφώς η προσωπικότητα κάθε ατόμου, το ήθος, το θάρρος, ο ακέραιος χαρακτήρας, η επαγγελματική κατάρτιση, η αποφασιστικότητα αλλά και η κατοχή διπλώματος μοτοσικλέτας. Με άλλα λόγια, την θέση αυτή θα μπορούσαν να καλύψουν μόνο τα άτομα που διέθεταν τα κριτήρια αυτά και κυρίως το τελευταίο (περί ικανότητας οδήγησης) το οποίο ήταν και το σημαντικότερο καθότι ο μοτοσικλετιστής έπρεπε να αναπτύσσει μεγάλες ταχύτητες και επικίνδυνους ελιγμούς. (Wikipedia-αστυνομία)



Αυτό που πρέπει να σημειωθεί ωστόσο είναι το γεγονός ότι ο μοτοσικλετιστής της Α.Δ. έρχεται αντιμέτωπος με ποικίλους κινδύνους. Ειδικότερα, το γεγονός ότι η αποστολή του κάθε δικυκλιστή είναι στο δρόμο μπορεί να χαρακτηριστεί άκρως

επικίνδυνη και επίφοβη. Ειδικότερα, ανά πάσα στιγμή μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την ίδια του τη ζωή, λόγω της φύσης της δουλείας του, και όλα αυτά για να προσφέρει στο κοινωνικό σύνολο , κάτι για το οποίο έχουν δώσει όρκο όλοι οι αστυνομικοί.

Κατά την αξιολόγηση της σύστασης και της λειτουργίας του συγκεκριμένου θεσμού το συμπέρασμα ήταν αρκετά ενθαρρυντικό και θετικό λόγω των κυκλοφοριακών προβλημάτων και από την ανάγκη της γρήγορης παρουσίας της Άμεσης Δράσης σε διάφορα περιστατικά, κυρίως υψηλού κινδύνου. Επιπροσθέτως, η ομάδα ΖΗΤΑ χαρακτηρίστηκε αρκετά χρήσιμη, τόσο για την αντιμετώπιση διαφόρων μορφών εγκληματικότητας, όσο και για την συνέχεια της κοινωνικής προσφοράς προς τον πολίτη.(Wikipedia-ομάδα Ζήτα)

Δυστυχώς, από το πλήθος των τραυματισμών και των θανατηφόρων συμβάντων κατά την εκτέλεση της υπηρεσίας φαίνεται η επικινδυνότητα της υπηρεσίας.

16.2. Ομάδες δίκυκλης αστυνόμευσης (ΔΙΑΣ)



Σε αυτό το σημείο, αξίζει να σημειωθεί ότι οι ομάδες δίκυκλης αστυνόμευσης (ΔΙΑΣ) δημιουργήθηκαν το Μάρτιο του 2010. Βασικός σκοπός της ομάδας αυτής ήταν η πρόληψη, η αντιμετώπιση και η εξάλειψη των βίαιων και εγκληματικών καταστάσεων, οι οποίες αφορούν κυρίως τις ληστείες, τους βιασμούς, τις ανθρωποκτονίες, συμπλοκές . Πρόκειται με άλλα λόγια για μία ομάδα, η οποία απαρτίζεται από δικυκλιστές, οι οποίοι προέρχονται από τη μονάδα των Ειδικών Φρουρών. Η ομάδα αυτή αποτέλεσε μία πολιτική πρωτοβουλία από τον τότε υπουργό Δημοσίας Τάξης κο Χρυσοχοϊδη ενώ ο αξιωματικός που ανέλαβε τη δημιουργία της και την διοίκησή της ήταν ο ταξίαρχος Γιώργος Σταύρακας. Σήμερα είναι υποστράτηγος εν αποστρατεία, ενώ σε προηγούμενες περιόδους συνέβαλε στη δημιουργία της ομάδας ΔΕΛΤΑ (Δύναμη Ελέγχου Ταχείας Αντίδρασης), ενώ είχε ασκήσει τα επαγγελματικά του καθήκοντα και ως διοικητής της Ομάδας ΖΗΤΑ.

Κλείνοντας, αξίζει να επισημανθεί ότι η ομάδα ΔΙΑΣ διαθέτει πλήρη εξοπλισμό με σύγχρονες και γρήγορες μοτοσυκλέτες. Το αστυνομικό προσωπικό που περιλαμβάνει η ομάδα αυτή, αρχικά ακολουθεί ένα εκπαιδευτικό πρόγραμμα, το οποίο είναι υποχρεωμένο να το παρακολουθεί σε σύντομο χρονικό διάστημα. Η εκπαίδευση που ακολουθεί κάθε αστυνομικός της ομάδας ΔΙΑΣ, αποσκοπεί κυρίως στο γεγονός αναβάθμισης και ενίσχυσης της ετοιμότητας και της επίδοσή τους. Δυστυχώς, στα πλαίσια των καθηκόντων της ομάδας ΔΙΑΣ υπήρξαν και περιστατικά που στοίχησαν τη ζωή κάποιων αστυνομικών, όπως στην περίπτωση στο Ρέντη που σκοτώθηκαν 2 αστυνομικοί από κακοποιούς, όπως επίσης έχει θρηνησει θύματα από τροχαία περιστατικά και δολοφονίες. (Wikipedia, ομάδα Δίας)

1.5.3. Δικυκλιστές Τροχαίας αστυνομίας

Προχωρώντας σε αυτό το σημείο, με τον όρο Τροχαία Αστυνομία ή απλώς Τροχαία χαρακτηρίζεται η ειδική αστυνομική υπηρεσία του κράτους ή μιας περιφέρειας που αποσκοπεί κατά κύριο λόγο στην σωστή λειτουργία του οδικού δικτύου. Συγκεκριμένα, η Τροχαία αναλαμβάνει την εκπόνηση μελέτης και την τοποθέτηση πινακίδων στα κατάλληλα σημεία, την θεώρηση πινακίδων κυκλοφορίας στους κατόχους οχημάτων, την διεξαγωγή ανακρίσεων σε τροχαία δυστυχήματα, την πραγματοποίηση ελέγχων σε οχήματα και σε οδηγούς(αλκοτέστ), την παρακολούθηση μέσω των καμερών κυκλοφορίας, την δίωξη και τη σύλληψη των παραβατών του Κώδικα Οδικής Κυκλοφορίας, την απομάκρυνση των σταθμευμένων οχημάτων, που παρεμποδίζουν την κυκλοφορία των άλλων οχημάτων και τη ρύθμιση της κυκλοφορίας (Wikipedia, τροχαία). Πρόκειται για μία ομάδα, η οποία με τη λήψη αναγκαίων μέτρων έχει ως σκοπό την ασφαλή κίνηση των τροχοφόρων και των πεζών. (astynomia.gr)

2. ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

2.1. Ορισμός

Όταν πρέπει να δοθεί ένας ορισμός για να εξηγηθεί η σημασία της Υγιεινής & Ασφάλειας της Εργασίας, οι ορισμοί αυτοί έχουν αρνητικό χαρακτήρα γιατί αναφέρονται σε αποφυγή ασθένειας ή ατυχήματος των εργαζομένων, ως συνέπεια της εργασίας τους. Όμως η Υγιεινή και Ασφάλεια των εργαζομένων αποτελούν έννοιες θετικές καθώς το νόημα που αντιπροσωπεύουν είναι και το ζητούμενο για τη ζωή των ανθρώπων και ορίζονται στο προοίμιο του Καταστατικού Χάρτη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας ως σωματική, νοητική και κοινωνική ευεξία, καθώς και δυνατότητα προσωπικής ανάπτυξης του ατόμου. (Κουκουλάκη Θ,1999)

2.2 Στόχοι Υγείας και Ασφάλειας Εργαζομένων

Ουσιαστικά η υγεία και η ασφάλεια των εργαζομένων στοχεύει :

- Στην προαγωγή και διατήρηση του υψηλότερου επιπέδου φυσικής, νοητικής και κοινωνικής ευεξίας των εργαζομένων
- Στην πρόληψη των επιδράσεων των εργασιακών συνθηκών, στην υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων
- Στην προστασία των εργαζομένων από τους επαγγελματικούς κινδύνους
- Στην προσαρμογή της εργασίας στον άνθρωπο

Προκειμένου να επιτευχθεί η προαγωγή της υγείας και της ασφάλειας των εργαζομένων, απαιτείται η εφαρμογή διαδικασιών πρόληψης των επαγγελματικών κινδύνων (Κουκουλάκη Θ,1999).

2.3 Γενικές Υποχρεώσεις Εργοδοτών - Εργαζομένων

Όπως αναφέρουν οι Ν. 1568/85 και το ΠΔ 17/96, προσδιορίζονται οι υποχρεώσεις και η ευθύνη που έχουν αμφότεροι εργοδότες και εργαζόμενοι

όσον αφορά το ζήτημα της Υγιεινής και Ασφάλειας κατά την εργασία, τις οποίες δεσμεύονται να ακολουθήσουν. Όσον αφορά το ενδεχόμενο παρέκκλισης-παράβασης των διατάξεων της εργατικής νομοθεσίας, προβλέπονται ποινικές και διοικητικές κυρώσεις στους εργοδότες που δεν συμμορφώνονται με αυτούς τους νόμους. Παράλληλα επιβαρύνονται και με αστικές ευθύνες οι εργοδότες, στις περιπτώσεις που δεν ακολουθούν τα κατάλληλα μέτρα για την ασφάλεια και υγεία των εργαζομένων. Θα μελετήσουμε στη συνέχεια ειδικότερα τις υποχρεώσεις των εργαζομένων, όπως αυτές αναφέρονται μέσα από τη Νομοθεσία.

2.4 Υποχρεώσεις Εργαζομένων

Οι εργαζόμενοι έχουν τις εξής υποχρεώσεις όπως αναφέρονται στη νομοθεσία:

1. Να ακολουθούν τους κανόνες υγιεινής και ασφάλειας της εργασίας.
2. Να λειτουργούν με ορθό τρόπο τις μηχανές, τις συσκευές, τα εργαλεία, τις επικίνδυνες ουσίες, τα μεταφορικά και άλλα μέσα κατά την εργασία.
3. Να χρησιμοποιούν ορθά τον ατομικό προστατευτικό εξοπλισμό τους.
4. Να μην θέτουν εκτός λειτουργίας, να μην μεταπορίζουν ανεξέλεγκτα τους μηχανισμούς ασφαλείας των μηχανών, εργαλείων, συσκευών, εγκαταστάσεων και κτιρίων.
5. Να λαμβάνουν μέρος στα απαραίτητα σεμινάρια που διοργανώνονται κατά καιρούς και που αφορούν σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας.
6. Να πληροφορούν τον εργοδότη, τον Τεχνικό Ασφάλειας και τον Ιατρό Εργασίας, για όλες τις επικίνδυνες καταστάσεις που αντιλαμβάνονται και αφορούν σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας.

2.5. Νομοθετικό Πλαίσιο για την Υγιεινή και Ασφάλεια της εργασίας

Ο πρώτος νόμος όσον αφορά στα θέματα υγιεινής και ασφάλειας στην εργασία έγινε με το Νόμο :ΓπΛΔ' της 19 Νοεμβρίου 1911 «Περί υγιεινής και ασφάλειας των εργατών και περί ωρών εργασίας»(ΦΕΚ 318/Α/21-11-1911). Μετά από το νόμο αυτό ακολούθησαν και άλλα διατάγματα τα οποία είχαν να κάνουν με την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων σε διάφορους χώρους και την προστασία των από παράγοντες εργασιακού περιβάλλοντος.

Με την ψήφιση του νόμου 1568/1985(177/Α) «Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων» εισάγονται νέοι θεσμοί που αφορούν τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας . Τα όργανα που είναι αρμόδια για την βελτίωση αυτή είναι η επιτροπή υγιεινής και ασφάλειας, ο τεχνικός ασφαλείας και ο γιατρός εργασίας .

Η εφαρμογή του ν.1568/85 και των προεδρικών διαταγμάτων που είχαν εκδοθεί με την εξουσιοδότησή του επεκτάθηκε και στο ένστολο προσωπικό των ενόπλων δυνάμεων και των σωμάτων ασφαλείας .

Πιο συγκεκριμένα στο ένστολο προσωπικό σύμφωνα με το Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμ.45 που δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως στις 30/4/2008 στον αριθμό φύλλου 73 με τίτλο «Μέτρα υγιεινής και ασφάλειας ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας» ισχύει ότι το παρόν προεδρικό διάταγμα λαμβάνοντας εκτός από τα γενικώς προβλεπόμενα μέτρα στο Ν.1568/1985 «Υγιεινή και Ασφάλεια Εργαζομένων» ,έχει ως αντικείμενο την προστασία του αστυνομικού προσωπικού, των συνοριακών φυλάκων και των ειδικών φρουρών της Ελληνικής Αστυνομίας (ένστολο προσωπικό) από κινδύνους για την ασφάλεια και την υγεία του, οι οποίοι προκύπτουν ή ενδέχεται να προκύψουν κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους καθώς επίσης και την αποτροπή ή την ελαχιστοποίηση των κινδύνων. Τέτοια είναι ο ιατρικός

έλεγχος, η χορήγηση του απαραίτητου υλικοτεχνικού εξοπλισμού και η κατάλληλη εκπαίδευση του προσωπικού, καθώς και η συντήρηση και απολύμανση των κτιριακών εγκαταστάσεων και των οχημάτων των Υπηρεσιών. Επίσης, αναφέρονται συγκεκριμένα για τον ιατρικό έλεγχο του προσωπικού, την εκπαίδευση, τις αστυνομικές επιχειρήσεις, τις φρουρές, τις περιπολίες –ενέδρες –κατοπτεύσεις- συνοδείες, τους σκοπούς τροχαίας κίνησης –Οδηγοί δικύκλων, την υπηρεσία ασφαλείας, φρούρηση – μεταγωγές κρατουμένων, την εκτέλεση υπηρεσίας σε χώρους υγειονομικής ταφής απορριμμάτων, στα υπηρεσιακά οχήματα-λεωφορεία μεταφοράς προσωπικού, στα κτήρια και στην εφαρμογή μέτρων –έλεγχου.

Σύμφωνα με το άρθρο 7 του Π.Δ. υπ' αριθμ. 45/2008 όσον αφορά τους σκοπούς τροχαίας κίνησης και τους οδηγούς δικύκλων, το προσωπικό που διατίθεται για τη ρύθμιση κυκλοφορίας πεζών και οχημάτων θα πρέπει φοράει ειδικές φωσφορίζουσες ενδείξεις, λευκά γάντια, φορητό ασύρματο και αδιάβροχο με ευκρινείς ανακλαστικές λωρίδες καθώς επίσης και ειδική μάσκα προστασίας για την προστασία της υγείας τους από την εισπνοή των καυσαερίων. επιπλέον, οι οδηγοί δικύκλων μοτοσικλετών θα πρέπει να φορούν ειδική στολή και κράνος, ώστε να εξασφαλίζουν την προστασία τους σε περίπτωση ατυχήματος.

2.6. Επαγγελματικός Κίνδυνος

Με τον όρο “επαγγελματικό κίνδυνο” εννοούμε τον κίνδυνο για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων ο οποίος προέρχεται από την επαγγελματική έκθεση στους βλαπτικούς παράγοντες του εργασιακού περιβάλλοντος. Ο επαγγελματικός κίνδυνος σχετίζεται α) με την πιθανότητα ή τη συχνότητα έκθεσης των εργαζομένων σε κάποια πηγή έκθεσης που βρίσκεται στον εργασιακό χώρο (π.χ. θόρυβος, χημικές ουσίες, μονότονη ή επαναληπτική εργασία απροστάτευτα κινούμενα μέρη

μηχανών), και β) με τη σοβαρότητα των συνεπειών, δηλαδή τη βιολογική βλάβη που προκλήθηκε από την έκθεση αυτή. (Δρίβας Σ., 2000)

2.6.1. Ταξινόμηση Επαγγελματικών Κινδύνων

Οι επαγγελματικοί κίνδυνοι μπορούν να ταξινομηθούν σε 3 ομάδες:

Στην 1^η ομάδα είναι οι κίνδυνοι που οφείλονται σε :Κτιριακές δομές, Μηχανές, Ηλεκτρικές εγκαταστάσεις, Επικίνδυνες ουσίες, Πυρκαγιές και εκρήξεις.

Στη 2^η ομάδα είναι οι κίνδυνοι για την υγεία και που οφείλονται σε :Χημικούς παράγοντες, Φυσικούς παράγοντες, Βιολογικούς παράγοντες .

Στην 3^η ομάδα είναι οι εγκάρσιοι κίνδυνοι για την υγεία και την ασφάλεια και που σε οφείλεται σε : Οργάνωση εργασίας, ψυχολογικούς παράγοντες, εργονομικούς παράγοντες, αντίξοες συνθήκες εργασίας. (Δρίβας Σ., 2000)

2.6.2. Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου

Εκτίμηση επαγγελματικού κινδύνου θεωρείται μια διεργασία πολύ σημαντική προκειμένου δηλαδή να διαπιστωθεί τι θα μπορούσε να προκαλέσει βλάβη , κατά πόσο θα μπορέσουν να εξαλειφθούν οι πηγές κινδύνου και να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα με στόχο την αντιμετώπιση των κινδύνων που υπάρχουν στους χώρους εργασίας. (Δρίβας Σ., 2000)

Η νομοθετική υποχρέωση η οποία αναφέρεται σε αυτό το ζήτημα όσον αφορά τη χώρα μας εμφανίζεται αρχικά στον Νόμο 1568/85 (Α' 177)¹ με τίτλο «Υγιεινή και Ασφάλεια των εργαζομένων. Αργότερα , με το Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθ. 17/1996² με τίτλο «Μέτρα για την βελτίωση της ασφάλειας και υγείας των εργαζομένων κατά την εργασία, σε συμμόρφωση

¹Νόμος 1568/85 (Α' 177) με τίτλο «Υγιεινή και Ασφάλεια των εργαζομένων».

²Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθ. 17/1996 με τίτλο «μέτρα για την βελτίωση της ασφάλειας και υγείας των εργαζομένων κατά την εργασία σε συμμόρφωση με τις Οδηγίες 89/391/ΕΟΚ και 91/383/ΕΟΚ.

με τις Οδηγίες 89/391/ΕΟΚ και 91/383/ΕΟΚ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει από το Π.Δ. 159/1999 καθορίζεται σαφώς ότι κάθε εργοδότης είναι υποχρεωμένος να έχει στη διάθεσή του μια γραπτή εκτίμηση των υφισταμένων, κατά την εργασία, κινδύνων για την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων

Η εκτίμηση αυτή είναι υποχρεωτική με βάση το Π.Δ. 17/96 και γίνεται **είτε από τον γιατρό εργασίας, είτε από τον τεχνικό ασφαλείας.**

2.7. Εργατικά Ατυχήματα

2.7.1 Ορισμός

Κατά τον Ν. 551/14 της 31.12.1914/8.1.1915 (ΦΕΚ 11 τ.Α' της 8.1.1915), ο οποίος ισχύει όπως κωδικοποιήθηκε με το ΒΔ της 24.7/25.8.20 και τροποποιήθηκε μεταγενέστερα (διατηρήθηκε σε ισχύ και μετά την εισαγωγή του Αστικού Κώδικα σύμφωνα με το άρθρο 38 ΕισΝΑΚ), εργατικό ατύχημα είναι κάθε βίαιο συμβάν που πλήττει τον μισθωτό (εργάτη ή υπάλληλο) κατά την εκτέλεση της εργασίας του ή εξ αφορμής αυτής και επιφέρει τον θάνατό του ή τον καθιστά ανίκανο προς εργασία επί χρονικό διάστημα μείζον των 4 ημερών (δηλαδή τουλάχιστο 5 ημερών), εξαιρουμένης μόνο της περίπτωσης κατά την οποία ο παθών εκ προθέσεως του προκάλεσε το επελθόν ατύχημα (άρθρο 1 του Ν. 551/1914)

2.7.2 Προϋποθέσεις

Αναλυτικότερα, για να θεωρηθεί ένα συμβάν εργατικό ατύχημα θα πρέπει να συντρέξουν οι εξής προϋποθέσεις:

- Το συμβάν να είναι βίαιο.
- Το συμβάν να έλαβε χώρα κατά την εκτέλεση της εργασίας ή επ' αφορμή αυτής(π.χ. μεταφορά εργαζομένων στον τόπο εργασίας).

- Να υπάρχει αιτιώδης συνάφεια, δηλαδή σύνδεσμος μεταξύ του επισυμβάντος γεγονότος και της εργασίας.
- Η πρόκληση του βίαιου συμβάντος να μην οφείλεται σε πρόθεση του εργαζομένου.
- Το συμβάν να προκαλεί αδυναμία του εργαζομένου για εργασία πέραν των τριών(3) ημερών.

2.7.3 Σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ο εργοδότης έχει τις εξής υποχρεώσεις :

- Ο εργοδότης έχει την υποχρέωση σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος να το αναγγείλει μέσα σε 24 ώρες (για ατυχήματα στις οικοδομές και τεχνικά έργα) ή 48 ώρες για τα υπόλοιπα, στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας (Τοπική Επιθεώρηση Εργασίας), στο Ι.Κ.Α. και στο Αστυνομικό Τμήμα της περιοχής.
- Να τηρεί ειδικό βιβλίο ατυχημάτων στο οποίο να αναγράφονται η περιγραφή και τα αίτια του ατυχήματος.
- Να τηρεί κατάλογο των εργατικών ατυχημάτων που είχαν ως συνέπεια για τον εργαζόμενο ανικανότητα εργασίας μεγαλύτερη των τριών εργάσιμων ημερών.
- Να τηρεί ειδικό βιβλίο καταχώρησης των μετρήσεων και των αποτελεσμάτων ελέγχου του εργασιακού περιβάλλοντος και ιατρικών εξετάσεων.
- Να εφαρμόζει τις υποδείξεις των τεχνικών και υγειονομικών επιθεωρητών εργασίας και γενικά να διευκολύνει το έργο τους, μέσα στην επιχείρηση κατά τους ελέγχους.

Κύρια προτεραιότητα της υποχρέωσης του εργοδότη αποτελεί η υποχρέωση

εξασφάλισης κατάλληλων συνθηκών εργασίας (υποχρέωση για υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων). Σύμφωνα με τη νομοθεσία (662ΑΚ), ο

εργοδότης οφείλει να ρυθμίζει τα σχετικά με την εργασία και το χώρο της, καθώς και τα σχετικά με τη διαμονή, τις εγκαταστάσεις και τα μηχανήματα ή εργαλεία, έτσι ώστε να προστατεύεται η ζωή και η υγεία του εργαζομένου. Τα θέματα υγιεινής και ασφάλειας των εργαζομένων στις επιχειρήσεις ρυθμίζονται αναλυτικότερα από το **Νόμο 1568/1985**, όπως τροποποιήθηκε με τους Νόμους 1767/1988, 2084/1992, 2224/1994 και 3144/2003.

Γενικότερα, προβλέπονται τα εξής:

Οι εργαζόμενοι σε επιχειρήσεις που απασχολούν πάνω από 50 άτομα (150 σύμφωνα με μεταβατική διάταξη) έχουν δικαίωμα να συνιστούν Επιτροπές Υγιεινής και Ασφάλειας, αποτελούμενες από εκλεγμένους αντιπροσώπους στην επιχείρηση. Εάν στην επιχείρηση υφίσταται συμβούλιο εργαζομένων, τα μέλη της επιτροπής ορίζονται από το συμβούλιο.

- Σε επιχειρήσεις που απασχολούν από 20 έως 50 άτομα ορίζεται εκλεγμένος αντιπρόσωπος των εργαζομένων για την υγιεινή και ασφάλεια της εργασίας στην επιχείρηση.
- Σε επιχειρήσεις που απασχολούν κατά ετήσιο μέσο όρο πάνω από 50 εργαζομένους, ο εργοδότης έχει υποχρέωση να χρησιμοποιεί τις υπηρεσίες τεχνικού ασφαλείας και ιατρού εργασίας.

Τέλος, πρέπει να επισημανθεί ότι, σε περίπτωση παράβασης των διατάξεων για υγιεινή και ασφάλεια στην επιχείρηση, προβλέπονται διοικητικές και ποινικές κυρώσεις για τους εργοδότες. (Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθ. 17/1996 με τίτλο «μέτρα για την βελτίωση της ασφάλειας και υγείας των εργαζομένων κατά την εργασία σε συμμόρφωση με τις Οδηγίες 89/391/ΕΟΚ και 91/383/ΕΟΚ)

2.7.4 Δικαιώματα εργαζόμενου σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας.

- **Ιατροφαρμακευτική και Νοσοκομειακή περίθαλψη**
Εάν ο εργαζόμενος δεν είναι ασφαλισμένος στο ΙΚΑ, τα έξοδα ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης υποχρεώνεται

να τα πληρώσει ο εργοδότης. Εάν ο εργαζόμενος είναι ασφαλισμένος στο ΙΚΑ, ο εργοδότης απαλλάσσεται από τα έξοδα αυτά και ο εργαζόμενος καλύπτεται από το ΙΚΑ για τις παροχές αυτές.

- **Εφάπαξ αποζημίωση όταν δεν είναι ασφαλισμένος στο ΙΚΑ**
Οι μη ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ δικαιούνται εφάπαξ αποζημίωση από τον εργοδότη, η οποία κυμαίνεται, ανάλογα με τον βαθμό ανικανότητας για εργασία (πλήρης διαρκής ανικανότητα, μερική διαρκής, πλήρης πρόσκαιρη, μερική πρόσκαιρη, θάνατος). Σήμερα πλέον περισσότερο εφαρμόζονται οι διατάξεις για αποζημίωση λόγω ηθικής βλάβης ή ψυχικής οδύνης. Οι παραπάνω αξιώσεις παραγράφονται μετά από παρέλευση 3 ετών από το ατύχημα.

➤ **Αποζημίωση για ηθική βλάβη ή ψυχική οδύνη**

Όλοι οι εργαζόμενοι ανεξάρτητα αν είναι ασφαλισμένοι ή όχι στο ΙΚΑ, εφόσον υποστούν εργατικό ατύχημα που οφείλεται σε δόλο ή αμέλεια του εργοδότη ή των προσώπων του ή αν υπάρχει παράβαση των διατάξεων για τους όρους υγιεινής και ασφάλειας, δικαιούνται χρηματική αποζημίωση για ηθική βλάβη. Σε περίπτωση θανάτου η αποζημίωση επιδικάζεται στα μέλη της οικογένειας (ψυχική οδύνη). Το ποσό της αποζημίωσης εξαρτάται από το βαθμό της βλάβης και ρυθμίζεται από το δικαστήριο. Οι αξιώσεις αυτές παραγράφονται 5 χρόνια μετά το ατύχημα.

Ο εργοδότης επίσης υποχρεούται στην περίπτωση αυτή να καταβάλει στο ΙΚΑ κάθε δαπάνη από τη χορήγηση ασφαλιστικών παροχών στον παθόντα ασφαλισμένο.

➤ **Αποδοχές –επίδομα ασθενείας**

Ο εργαζόμενος δικαιούται επίσης κατά το διάστημα της ανικανότητας επίδομα ασθενείας από το ΙΚΑ και το υπόλοιπο του μισθού του από τον εργοδότη για διάστημα 15 ημερών, εάν έχει

υπηρεσία μικρότερη του έτους ή 1 μηνός για υπηρεσία πάνω από έτος.

(Διατάξεις του Αστικού Κώδικα, άρθρα 299 και 931)

2.8. ΕΡΓΟΝΟΜΙΑ

«Εργονομία», σύμφωνα με τον ορισμό που έδωσε η Διεθνής Ένωση Εργονόμων το 2000, Προέρχεται από την ελληνική ΕΡΓΟΝ (εργασία) και Νομός (νόμους) και είναι η επιστήμη που ασχολείται με τη μελέτη της αλληλεπίδρασης μεταξύ των εργαζομένων ανθρώπων και των υπολοίπων στοιχείων ενός συστήματος εργασίας, η οποία εφαρμόζει θεωρητικές αρχές, δεδομένα και μεθόδους για τον σχεδιασμό της εργασίας, με στόχο την προαγωγή της υγείας των εργαζομένων και την βελτιστοποίηση της συνολικής απόδοσης του συστήματος. Οι εργονόμοι συμβάλλουν στον προγραμματισμό, σχεδιασμό και αξιολόγηση των εργασιών, των προϊόντων, της οργάνωσης των εργαλείων, των διαμεσολαβητών ανθρώπου-μηχανής, του εργασιακού περιβάλλοντος και γενικότερα των συστημάτων, με στόχο να τα καταστήσουν συμβατά με τις ανάγκες, δυνατότητες και περιορισμούς των ανθρώπων. (International Ergonomics Association-Διεθνής Ένωση Εργονομίας 2000)

Η ανθρώπινη δράση δεν μπορεί να διαιρεθεί απόλυτα σε σωματική, διανοητική, κοινωνική κλπ. Στην πράξη κάθε παρατηρούμενη ανθρώπινη εργασία φέρει μέσα της όλες τις συνιστώσες (φυσική, διανοητική, ψυχική, κοινωνική, πολιτισμική) σε μικρότερο ή μεγαλύτερο βαθμό. Για το λόγο αυτό και οι επαγγελματίες εργονόμοι πρέπει να κατέχουν επαρκώς όλους τους τομείς και να εφαρμόζουν μια ολιστική προσέγγιση στις παρεμβάσεις τους. Παρόλα αυτά στον ακαδημαϊκό κυρίως χώρο για λόγους εξειδίκευσης της έρευνας είθισται να γίνεται η παρακάτω κατηγοριοποίηση σε τομείς γνώσης. (International Ergonomics Association-Διεθνής Ένωση Εργονομίας 2000)

Φυσική Εργονομία

Φυσική εργονομία ασχολείται με τα ανατομικά, ανθρωπομετρικά, φυσιολογικά και βιομηχανικά χαρακτηριστικά του ανθρώπου που σχετίζονται με τη σωματική δραστηριότητα. (Σχετικά θέματα περιλαμβάνουν στάσεις εργασίας, το χειρισμό

υλικών, επαναλαμβανόμενες κινήσεις, οι εργασίες που σχετίζονται με μυοσκελετικές παθήσεις, διάταξη για την εργασία, την ασφάλεια και την υγεία.)

Γνωστική εργονομία

Η Γνωστική εργονομία ασχολείται με τις νοητικές διεργασίες, όπως η αντίληψη, η μνήμη, η λογική, η επεξεργασία πληροφοριών και η απόκριση πάντα σε σχέση με μια διανοητική δραστηριότητα. Τυπικά παραδείγματα θεμάτων αποτελούν η εκτίμηση του νοητικού φόρτου, η ανάλυση λαθών, η μελέτη λήψης αποφάσεων, η μελέτη της ανθρώπινης αξιοπιστίας ή η επικοινωνία ανθρώπου – μηχανής (συμπεριλαμβανομένων και των Η/Υ).

Οργανωσιακή εργονομία

Οργανωσιακή εργονομία ασχολείται με τη βελτιστοποίηση των συστημάτων κοινωνικοτεχνικών, συμπεριλαμβανομένων των οργανωτικών δομών και των πολιτικών διαδικασιών. Συγκεκριμένα ασχολείται με την επικοινωνία, τη διαχείριση του φόρτου εργασίας μεταξύ ομάδων, τις διαδικασίες και τις άτυπες :πρακτικές, κλπ. τυπικά παραδείγματα θεμάτων αποτελούν η συμβολή στο σχεδιασμό ροών εργασίας, συνεργατικών πληροφοριακών :συστημάτων, ωραρίων εργασίας, συστημάτων αξιολόγησης της απόδοσης, συστημάτων διασφάλισης ποιότητας, καθώς και αναλύσεις :επιχειρησιακής κουλτούρας.

(International Ergonomics Association-Διεθνής Ένωση Εργονομίας 2000)

2.8.1 ΣΚΟΠΟΣ ΚΑΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΣ ΕΡΓΟΝΟΜΙΑΣ

Σκοπός της εργονομίας είναι να διασφαλισθεί ότι το εργασιακό περιβάλλον είναι εναρμονισμένο με τα εργασιακά καθήκοντα του εργαζομένου. Κάτι τέτοιο όμως δεν είναι εύκολο να πραγματοποιηθεί για πάρα πολλούς λόγους. Ο άνθρωπος είναι ευέλικτος αλλά και ευπροσάρμοστος όμως υπάρχουν πολύ μεγάλες διαφορές σε ατομικό επίπεδο. Διαφορές σε επίπεδο όπως αυτό του φυσικού μεγέθους και της μυϊκής δύναμης είναι προφανείς, άλλες όμως όπως διαφορές σε επίπεδο πολιτισμικό ή επίπεδο δεξιοτήτων προσδιορίζονται δυσκολότερα. Με δεδομένη αυτή την πολυπλοκότητα η λύση που προτείνεται είναι να δημιουργηθεί μια ευπροσάρμοστη κατάσταση στα πλαίσια της οποίας ο

άνθρωπος να μπορεί να βελτιστοποιήσει τον τρόπο εκτέλεσης των εργασιακών του καθηκόντων. Για να επιτευχθεί αυτός ο σκοπός είναι απαραίτητο να υιοθετηθεί μια συστηματική προσέγγιση βάσει της οποίας θα τεθούν επί μέρους στόχοι οι οποίοι να είναι μετρήσιμοι για να είναι εφικτός και ο βαθμός επίτευξης τους. (Μαρμαράς Ν., 2002).

Οι βασικοί στόχοι θα μπορούσαν να είναι η ασφάλεια και η υγεία, η αξιοπιστία και ποιότητα και η ικανοποίηση από την εργασία και προσωπική εξέλιξη. Πιο συγκεκριμένα όσον αφορά την ασφάλεια και την υγεία η δυσκολία είναι ότι οι στόχοι δεν μπορούν να μετρηθούν άμεσα: η επίτευξη τους εκτιμάται περισσότερο από την απουσία τους παρά από την ύπαρξη τους. Όσον αφορά την υγεία, είναι απαραίτητο να γίνονται επιδημιολογικές μελέτες για να προσδιορίζονται και να καταμετρούνται οι παράγοντες κινδύνου. Η ασφάλεια μπορεί να μετρηθεί πιο άμεσα μέσω της καταγραφής του είδους και της συχνότητας των ατυχημάτων. Υπάρχουν βέβαια προβλήματα τόσο στο να ορισθούν τα διάφορα είδη ατυχημάτων όσο και στο να προσδιορισθούν οι αιτίες που τα προκαλούν και συχνά δεν μπορεί να συσχετισθεί το είδος του ατυχήματος με τη σοβαρότητα της βλάβης που προκαλείται. Έχουν συγκεντρωθεί παρόλα ταύτα τα τελευταία 50 χρόνια, πολλά στοιχεία όσον αφορά την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων που μπορούν να αξιοποιηθούν τόσο για την δημιουργία νομοθετικού πλαισίου όσο και για τη δημιουργία κατευθυντήριων οδηγιών για την προαγωγή της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων. (Μαρμαράς Ν., 2002).

Συνοψίζοντας, ο σκοπός της εργονομίας είναι η βελτίωση του εργασιακού περιβάλλοντος, των εργασιακών συνθηκών και της εκτέλεσης των εργασιακών καθηκόντων. Διατυπωμένο διαφορετικά είναι ο σχεδιασμός ή επανασχεδιασμός των στοιχείων που διαμορφώνουν ένα εργασιακό/παραγωγικό σύστημα, ώστε οι συνθήκες εργασίας να βελτιστοποιούνται με την προσαρμογή τους στα βιολογικά, φυσιολογικά, ψυχολογικά και κοινωνιολογικά χαρακτηριστικά του ανθρώπου. (Μαρμαράς Ν., 2002).

2.8.2. ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ

Ένας από τους κύριους λόγους που κατέστησαν την εργονομία αναγκαία ήταν οι συνέπειες στην υγεία των εργαζομένων από την μη προσαρμογή της εργασίας στον άνθρωπο. Οι συνέπειες αυτές εμφανίσθηκαν με την μορφή διαφόρων παθήσεων, κυρίως μυοσκελετικών σε όλες σχεδόν τις αναπτυγμένες χώρες μετά την βιομηχανική επανάσταση. Πρόκειται για παθήσεις που καλύπτουν ευρύ φάσμα ασθενειών και αφορούν το σκελετό, τις αρθρώσεις, τους μύες και το μέρος εκείνο του νευρικού συστήματος που ελέγχει το μυϊκό σύστημα. (Μαρμαράς Ν., 2002).

➤ Πρόληψη των μυοσκελετικών παθήσεων που σχετίζονται με την εργασία

Ένα σωστό πρόγραμμα εργονομίας για την πρόληψη των μυοσκελετικών παθήσεων που σχετίζονται με την εργασία αποτελείται σύμφωνα με Ερευνητές του Εθνικού Ιδρύματος για την Επαγγελματική Υγεία και Ασφάλεια από τα εξής δομικά στοιχεία:

1) Ανάλυση του χώρου εργασίας (αξιολόγηση του χώρου εργασίας και των ανθρώπινων ικανοτήτων).

2) Περιορισμός του επαγγελματικού κινδύνου (εργονομική προσαρμογή εργαλείων, εξοπλισμού, οργανωτικές/διοικητικές αλλαγές, χρήση προστατευτικού εξοπλισμού).

3) Παρακολούθηση της υγείας των εργαζομένων για την καταγραφή και παρακολούθηση των μυοσκελετικών παθήσεων που προκύπτουν από την εργασία.

4) Ιατρική παρακολούθηση (πρώωρη αναφορά μυοσκελετικών παθήσεων, άμεση πρόσβαση του εργαζομένου που παρουσιάζει συμπτώματα μυοσκελετικών παθήσεων σε ιατρική παρακολούθηση, ιατρική επίσης παρακολούθηση κατά την επιστροφή του εργαζομένου στην εργασία μετά από απουσία, αποκατάσταση των εργαζομένων που έχουν υποστεί μυοσκελετική πάθηση).

5) Πληροφόρηση και εκπαίδευση όλων των εμπλεκομένων στην επιχείρηση για ενεργή συμμετοχή στην αντιμετώπιση των μυοσκελετικών παθήσεων (Μαρμαράς Ν., 2002).

3. ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΝ ΟΙ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΙ

3.1. Εισαγωγή

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ορίζει την υγεία ως «κατάσταση πλήρους σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας». Ειδικότερα, έχει γίνει αποδεκτή από τους επιστήμονες αλλά και από την Ιατρική Επιστήμη η σκέψη ότι η υγεία των ανθρώπων λαμβάνει σωματικές, διανοητικές, συναισθηματικές και κοινωνικές διαστάσεις, οι οποίες έρχονται σε αλληλεπίδραση προκειμένου να συμβάλουν στην ολότητά της. (Βέμη και συν., 2007)

Ειδικότερα, παρατηρείται ότι πολύ βασικός παράγοντας στη διαμόρφωση και στη διατήρηση του επιπέδου υγείας αποτελεί κατά κύριο λόγο η εργασία. Σύμφωνα με πληροφορίες που γνωστοποιούνται από διάφορες μελέτες, η επαγγελματική απασχόληση αναγκάζει κάθε άτομο να αφιερώνει μεγάλο μέρος από τον καθημερινό του χρόνο. Κάποια όμως από αυτά τα επαγγέλματα, όπως αυτό του αστυνομικού, φέρουν πολύ σοβαρούς κινδύνους και υψηλές ψυχοφυσιολογικές απαιτήσεις. Επιπλέον, αυτές οι απαιτήσεις μπορεί να προκαλέσουν σοβαρές επιπτώσεις στη σωματική και την ψυχική υγεία των εργαζομένων, με γνώμονα διάφορες μελέτες που έχουν πραγματοποιηθεί παγκοσμίως (Βέμη και συν., 2007).

Όπως έχουμε ήδη αναφέρει οι αρμοδιότητες του αστυνομικού έχουν σαν στόχο τη διασφάλιση της ειρήνης και ευταξίας. Για να επιτευχθεί κάτι τέτοιο χρειάζονται πολλά αποθέματα ψυχικής και σωματικής αντοχής και αυτό συμβαίνει γιατί πολλές φορές είναι εκτεθειμένοι σε αντίξοες καιρικές συνθήκες, όπως υψηλή θερμοκρασία, ψύχος, σε ατμοσφαιρικούς ρύπους,

σε θόρυβο. Επιπλέον, βρίσκονται αντιμέτωποι με δύσκολες καταστάσεις όπως είναι η σύλληψη κακοποιών, η καταδίωξη εγκληματιών .

Στο σημείο αυτό, επιτυγχάνεται μία διερεύνηση των κινδύνων και των προβλημάτων υγείας που αντιμετωπίζουν οι δικυκλιστές στο πλαίσιο της εργασίας τους. Ειδικότερα, μπορεί να σημειωθεί ότι το συγκεκριμένο επάγγελμα ταυτίζεται με το φόβο και την αβεβαιότητα για τη ζωή του , καθώς έρχεται αντιμέτωπος με κακοποιούς, οπότε μπορεί να βρεθεί ανά πάσα στιγμή σε οποιοδήποτε κίνδυνο. Παρακάτω, παρουσιάζονται όλα τα συγκεκριμένα προβλήματα που έχουν γίνει αισθητά ιδίως στο επάγγελμα του δικυκλιστή.

3.2. Οι επιπτώσεις της δουλειάς στην Υγεία του Δικυκλιστή

Σύμφωνα με τη βιβλιογραφία, οι δικυκλιστές της ΕΛ.ΑΣ. έχουν αναλάβει ένα πολύ δύσκολο έργο, το οποίο είναι υποχρεωμένοι να φέρουν εις πέρας. Όπως έχει καταγραφεί, ανάλογα με την ομάδα στην οποία ανήκουν αναλαμβάνουν τα καθήκοντα. Ωστόσο, μία σειρά από παράγοντες λειτουργούν ως κίνδυνος στην διεκπεραίωση του έργου του δικυκλιστή. Πρόκειται για εκείνους τους παράγοντες που μπορεί να προκαλέσουν ακόμη και προβλήματα υγείας.

Οι αρμοδιότητες του Έλληνα αστυνομικού και *ιδιαίτερα του αστυνομικού δικυκλιστή* ποικίλλουν με απώτερο στόχο τη διασφάλιση της δημόσιας ειρήνης και τάξης. Η διεκπεραίωση των καθηκόντων που συνεπάγονται αυτές οι αρμοδιότητες απαιτούν μεγάλα αποθέματα *σωματικής και ψυχικής αντοχής*. Η σημασία που αποδίδεται στη σωματική λειτουργικότητα και την υγεία γενικά, στα πλαίσια του αστυνομικού σώματος, διαφαίνεται και από το γεγονός ότι για την εισαγωγή στις αστυνομικές ακαδημίες απαιτείται η επιτυχία σε αγωνίσματα. Η προφανής ιδιαιτερότητα και η ευαισθησία στη φύση της εργασίας του αστυνομικού δικυκλιστή παραπέμπουν σε ιδιότυπες

συνθήκες, οι οποίες επηρεάζουν ανάλογα τη σχετιζόμενη με την υγεία ποιότητα ζωής των εργαζομένων. Η φύση του επαγγέλματος και τα όσα αναφέρονται παρακάτω προκαλούν άμεσα προβλήματα υγείας στον εργαζόμενο ενώ σε βάθος χρόνου μπορούν να εμφανιστούν διάφορες πολύ σοβαρές ασθένειες.

3.3. Τα πιο συχνά προβλήματα υγείας ενός δικυκλιστή αστυνομικού χωρίζονται σε 2 κεντρικές κατηγορίες οι οποίες είναι:

- στα προβλήματα υγείας που υπάρχουν λόγω της χρήσης μηχανής
- στα προβλήματα που υπάρχουν λόγω της φύσης του αστυνομικού επαγγέλματος .

3.3.1. Προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ένστολοι δικυκλιστές της Ελληνικής Αστυνομίας λόγω της χρήσης μηχανής

Φυσικοί παράγοντες εργασιακού περιβάλλοντος :

Οι φυσικοί παράγοντες του εργασιακού περιβάλλοντος των ένστολων δικυκλιστών της Ελληνικής Αστυνομίας και οι οποίοι μπορεί να προκαλέσουν προβλήματα στην υγεία και στην ασφάλεια τους καθώς επίσης και ατύχημα κατά τη διάρκεια της εργασίας τους , είναι οι εξής :

► Θόρυβος

Με τον όρο **θόρυβος** εννοούμε οποιονδήποτε ανεπιθύμητο ήχο σε καθημερινή χρήση. Είναι μια έννοια σχετική ή και υποκειμενική, καθώς το ίδιο γεγονός (πχ ένας συγκεκριμένος ήχος) άλλοτε θεωρείται θόρυβος και άλλοτε είναι επιθυμητός. Ενώ ως ήχος ορίζεται κάθε μεταβολή της πίεσης του αέρα ή άλλου μέσου, η οποία είναι ικανή να ερεθίσει την αίσθηση της ακοής και να γίνει αντιληπτή από τον άνθρωπο.(Δρίβας Σ, 2008) Τα κύρια χαρακτηριστικά του θορύβου είναι η συχνότητα και η ένταση.

Οι επιπτώσεις του θορύβου στην υγεία σχετίζονται με τις συχνότητες από τις οποίες συνίσταται, την ένταση, την διάρκεια και την επαναληπτικότητα

του θορύβου. Μπορούν να ταξινομηθούν σε μη ακουστικές επιδράσεις και επιδράσεις στην ακοή. Οι δικυκλιστές της ΕΛ.ΑΣ που είναι εκτεθειμένοι σε διάφορους θορύβους, όπως θόρυβος από την κυκλοφοριακή κίνηση, κορναρίσματα, σειρήνες, κλίσεις από το τηλεφωνικό κέντρο με τους ασυρμάτους παρουσιάζουν υπέρταση, ταχυκαρδία, διαταραχές στην πέψη, δυσκολία στη συγκέντρωση, πονοκεφάλους, διαταραχές ύπνου, σωματική κόπωση, εκνευρισμό, υπέρταση, άγχος καθώς και διαταραχές στη συμπεριφορά. (Δρίβας Σ, 2008) Ο θόρυβος δρα στο κεντρικό νευρικό σύστημα προκαλώντας επιβράδυνση του χρόνου αντίδρασης και αύξηση των λαθών με αποτέλεσμα να σχετίζεται επίσης και με εργατικά και με τροχαία ατυχήματα.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 149/2006 «Ελάχιστες προδιαγραφές υγείας και ασφάλειας όσον αφορά την έκθεση των εργαζομένων σε κινδύνους προερχόμενους από φυσικούς παράγοντες (θόρυβος) σε εναρμόνιση με την οδηγία 2003/10/ΕΚ, η πρόληψη της υγείας των εργαζομένων που εκτίθενται σε επιβαρυνμένο από τον θόρυβο εργασιακό περιβάλλον μπορεί να επιτευχθεί μέσω τεχνικής πρόληψης, η οποία πραγματοποιείται με την απομάκρυνση των γενεσιουργών αιτιών κινδύνου και τη μείωση του θορύβου στην πηγή του και μέσω της ιατρικής και οργανωτικής πρόληψης, η οποία βασίζεται αφενός μεν σε οργανωτικές επεμβάσεις που στοχεύουν στη μείωση του χρόνου έκθεσης των εργαζομένων στο βλαπτικό παράγοντα, αφετέρου δε στην ιατρική παρακολούθηση των εργαζομένων που εκτίθενται σε θόρυβο και η οποία αποτελεί και εργοδοτική υποχρέωση.

► **Ατμοσφαιρική ρύπανση**

Ατμοσφαιρική ρύπανση είναι η ρύπανση της ατμόσφαιρας, δηλαδή η προσθήκη ουσιών (ρύπων) στην ατμόσφαιρα. Η ανθρωπογενής

ατμοσφαιρική ρύπανση προκαλείται κυρίως από τρεις ανθρώπινες δραστηριότητες, τη βιομηχανία, τα μέσα μεταφοράς και τα νοικοκυριά.

Η ατμοσφαιρική ρύπανση βλάπτει την υγεία του ανθρώπου και το περιβάλλον. Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Περιβάλλοντος στην Ευρώπη, οι εκπομπές πολλών ατμοσφαιρικών ρύπων έχουν μειωθεί σημαντικά τις τελευταίες δεκαετίες με αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας της ατμόσφαιρας στην περιοχή. Ωστόσο, οι συγκεντρώσεις ατμοσφαιρικών ρύπων παραμένουν σε υπερβολικά υψηλό επίπεδο και τα προβλήματα ποιότητας του αέρα εξακολουθούν να υπάρχουν. Σημαντικό ποσοστό του ευρωπαϊκού πληθυσμού κατοικεί σε περιοχές, ιδιαίτερα σε πόλεις, όπου παρουσιάζονται υπερβάσεις στα πρότυπα ποιότητας του αέρα: το όζον, το διοξείδιο του αζώτου και τα αιωρούμενα σωματίδια (ΑΣ) ενέχουν σοβαρούς κινδύνους για την υγεία. Πολλές χώρες έχουν υπερβεί ένα ή περισσότερα από τα όρια εκπομπών του 2010 για τέσσερις σημαντικούς ατμοσφαιρικούς ρύπους. Τα **αιωρούμενα σωματίδια**, το **διοξείδιο του αζώτου** και το **τροποσφαιρικό όζον** αναγνωρίζονται πλέον κατά κανόνα ως οι τρεις σημαντικότεροι ρύποι από την άποψη των επιπτώσεων για την υγεία. Η μακροχρόνια και οξεία έκθεση σε αυτούς τους ρύπους ενδέχεται να προκαλέσει επιπτώσεις κυμαινόμενης βαρύτητας για την υγεία, από προσβολή του αναπνευστικού συστήματος έως πρόωρο θάνατο. Περίπου 90% του ευρωπαϊκού αστικού πληθυσμού εκτίθεται σε συγκεντρώσεις ρύπων που υπερβαίνουν τα όρια ποιότητας του αέρα τα οποία κρίνονται επιβλαβή για την ανθρώπινη υγεία. Παραδείγματος χάριν, τα λεπτόκοκκα αιωρούμενα σωματίδια (ΑΣ_{2.5}) στον αέρα έχει υπολογισθεί ότι μειώνουν το προσδόκιμο ζωής στην ΕΕ κατά περισσότερο από οχτώ μήνες. Το **βενζο-α-πυρένιο** είναι καρκινογόνος ρύπος που προκαλεί ολόένα και μεγαλύτερη ανησυχία και, σε ορισμένες αστικές περιοχές, ιδιαίτερα της και κεντρικής και νότιας Ευρώπης, βρίσκεται σε συγκεντρώσεις πάνω από το όριο που έχει

τεθεί για την προστασία της ανθρώπινης υγείας.(Ευρωπαϊκός οργανισμός περιβάλλοντος).

Σύμφωνα με **μία μελέτη της Greenpeace** ,που πραγματοποιήθηκε τον Ιούνιο-Ιούλιο 1998 για την καταγραφή των επιπέδων της ατμοσφαιρικής ρύπανσης στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη με τη βοήθεια μιας κινητής μονάδας μέτρησης της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, ενός οχήματος (AIRLAB) ειδικά διασκευασμένο να κάνει μετρήσεις των ρύπων που προέρχονται από την κυκλοφορία των οχημάτων, προέκυψε ότι η ατμόσφαιρα της Αθήνας και του Πειραιά είναι ιδιαίτερος επιβαρημένη με οξειδία του αζώτου, καρκινογόνους ρύπους (όπως π.χ. το βενζόλιο) και επικίνδυνα μικροσωματίδια πετρελαϊκής κυρίως προέλευσης. Στη Θεσσαλονίκη προκύπτει ότι η ατμόσφαιρα της πόλης είναι ιδιαίτερος επιβαρυμένη με μικροσωματίδια (PM_{10}), καρκινογόνους ρύπους (όπως π.χ. το βενζόλιο), οξειδία του αζώτου, αλλά και ρύπους βιομηχανικής κυρίως προέλευσης όπως το διοξείδιο του θείου.

Οι τιμές των παραπάνω ρύπων, όχι μόνο βρίσκονται σε επίπεδα που εγκυμονούν σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία και το περιβάλλον, αλλά ενίοτε ξεπερνούν τα θεσμοθετημένα εθνικά ή ευρωπαϊκά όρια επιφυλακής ή και λήψης έκτακτων μέτρων .

Από τις μετρήσεις της Greenpeace επιβεβαιώνεται ότι η κύρια πηγή ατμοσφαιρικής ρύπανσης στην Αθήνα είναι η κυκλοφορία των οχημάτων και η κατάσταση είναι πιο επικίνδυνη τους καλοκαιρινούς μήνες. Στο κέντρο της Αθήνας η ρύπανση προέρχεται κυρίως από την κυκλοφορία, ενώ στη Θεσσαλονίκη, εκτός της κυκλοφορίας, είναι εμφανής και η επίδραση της βιομηχανικής δραστηριότητας. (Ψωμάς και συν., 1998)

Σύμφωνα με τα παραπάνω ,η υγεία του δικυκλιστή **απειλείται** καθώς η εργασία του είναι στο δρόμο με τις μηχανές εκτεθειμένος σε όλους αυτούς

τους επικίνδυνους ρύπους που εισπνέει καθημερινά από τα καυσαέρια των οχημάτων. Οι επιπτώσεις που μπορεί να έχει στην υγεία του είναι

- Αύξηση των κρουσμάτων των αναπνευστικών και καρδιαγγειακών παθήσεων και επιδείνωση των ήδη πασχόντων απ' αυτές.
- Μείωση της αναπνευστικής ικανότητας των πνευμόνων.
- Βλάβες στις αναπνευστικές διόδους και τους πνεύμονες.
- Επιβάρυνση της λειτουργίας του καρδιαγγειακού συστήματος, λόγω του εξαναγκασμού της καρδιάς και των πνευμόνων να λειτουργούν εντατικότερα.
- Ερεθισμοί των οφθαλμών και του δέρματος.
- Πονοκέφαλοι, ίλιγγοι, ζαλάδες.
- Νευρολογικές διαταραχές, δυσφορία.
- Συνεισφορά στην ανάπτυξη ασθενειών όπως το άσθμα, η βρογχίτις, το εμφύσημα και διάφορες μορφές καρκίνου. (Ψωμάς και συν., 1998).

Για το λόγο αυτό με σύμφωνα με το Π.Δ. Υπ' αριθμ.45 «Μέτρα υγιεινής και ασφάλειας ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας» που εκδόθηκε στην Εφημερίδα Κυβερνήσεως στις 30/4/2008 στον αριθμό φύλλου 75 άρθρο 7, αναφέρει για το προσωπικό που διατίθεται για τη ρύθμιση κυκλοφορίας πεζών και οχημάτων πέρα από όλο τον εξοπλισμό που θα πρέπει να φέρουν, απαιτείται να φορούν ειδική μάσκα προστασίας για την προστασία της υγείας τους από την εισπνοή καυσαερίων .

► Μικροκλίμα

Για την καλή λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού απαραίτητη προϋπόθεση είναι η ύπαρξη ισορροπίας μεταξύ παραγόμενης , προσλαμβανόμενης και αποβαλλόμενης θερμότητας , έτσι ώστε να διατηρείται σταθερή η θερμοκρασία του σώματος στους 37° C , θερμική ευεξία. Η θερμοκρασία του σώματος ρυθμίζεται μέσα σε ορισμένα όρια με

ένα μηχανισμό ομοιόστασης, ο οποίος έχει ημερησία διακύμανση από 0.5 - 1ο C. Η δραστηριότητα αυξάνει τη θερμοκρασία του σώματος, σε σχέση με την κατανάλωση οξυγόνου περίπου κατά 0,5ο C για τη μέτρια εργασία και πάνω από 4ο C για τη βαριά. Το θερμικό περιβάλλον, το οποίο υπάρχει και επηρεάζει τον ρυθμό της ροής της θερμότητας γύρω από το σώμα μας, εκφράζεται με παραμέτρους, τη θερμοκρασία του αέρα, την υγρασία του αέρα, την ταχύτητα του αέρα, την ανταλλαγή της ακτινοβολούμενης θερμότητας μεταξύ του δέρματος και των γύρω επιφανειών, την βαρύτητα της εργασίας, τη διάρκεια έκθεσης καθώς και την ένδυση. (Σ. Δρίβας, 2008)

Η επαγγελματική έκθεση σε **θερμικό περιβάλλον** μπορεί να προκαλέσει: **Διαταραχές της θερμορύθμισης**, η λειτουργική εξάντληση των μηχανισμών θερμορύθμισης προκαλεί την άνοδο της θερμοκρασίας άνω των 40° C με ταυτόχρονη καταστολή των μηχανισμών εφίδρωσης. Αυτή η λειτουργική εξάντληση εκδηλώνεται κύρια με δύο παθολογικές καταστάσεις τη *θερμοπληξία* και την *υπερπυρεξία*. Η *θερμοπληξία*, μπορεί να εκδηλωθεί είτε σταδιακά με πρόδρομα συμπτώματα είτε με οξύ τρόπο. Στην πρώτη περίπτωση εκδηλώνεται με αίσθημα ανυπόφορης ζέστης, γενική εξάντληση, κεφαλαλγία και ναυτία συνοδευόμενη από εμετούς. Στην οξεία εμφάνισή της εκδηλώνεται με άνοδο της εσωτερικής θερμοκρασίας του σώματος, πλήρη καταστολή της εφίδρωσης, πτώση της αρτηριακής πίεσης, διαταραχές του ψυχισμού, σπασμούς και κώμα, εμφανίζει επίσης ερυθρότητα, ξηρότητα και υπερθερμία του δέρματος.

Η *υπερπυρεξία*, χαρακτηρίζεται και αυτή από την άνοδο της εσωτερικής θερμοκρασίας του σώματος που μπορεί να υπερβεί τους 40,5 °C, καθώς επίσης

και από την πλήρη καταστολή των μηχανισμών της εφίδρωσης. Τα συμπτώματα αυτά συνοδεύονται από υπερκινητικότητα και κατάσταση παραληρήματος.

Θερμική συγκοπή (θερμική λιποθυμία), η οποία είναι η παροδική και αιφνίδια απώλεια της συνείδησης που οφείλεται σε εγκεφαλικό επεισόδιο λόγω μειωμένης αιματικής παροχής .Μπορεί να προκαλέσει ωχρότητα, ζαλάδες , γενική εξάντληση, ταχυκαρδία και λιποθυμία .

Διαταραχές του υδρο-ηλεκτρολυτικού ισοζυγίου οι οποίες οφείλονται στο υδατικό έλλειμμα, μη επαναπρόσληψη που χάθηκε με την εφίδρωση (εκδηλώνεται με έντονο αίσθημα δίψας, ταχυκαρδία, νοητική σύγχυση) και στο ηλεκτρολυτικό έλλειμμα που οφείλεται στη μη επαναπρόσληψη που χάθηκε με τον ιδρώτα (εκδηλώνεται με κράμπες, ζαλάδες, βραδυκαρδία και εμετούς).

Διαταραχές του δέρματος και των ιδρωτοποιών αδένων , οι οποίες ταξινομούνται στα εγκαύματα και στο εξάνθημα από θερμότητα.

Η επαγγελματική έκθεση σε ψυχρό εργασιακό περιβάλλον, μπορεί να προκαλέσει διαταραχές στους μηχανισμούς της θερμορύθμισης, εφόσον το ποσόν της θερμότητας που αποδίδεται μέσω των παθητικών μηχανισμών της θερμοαποβολής στο περιβάλλον, είναι μεγαλύτερο από το ποσόν της θερμότητας που παράγει ενδογενώς ο οργανισμός. Το αρνητικό θερμικό ισοζύγιο οδηγεί σε μείωση της κεντρικής θερμοκρασίας του οργανισμού (υποθερμία), που προκαλεί διαταραχές στο κεντρικό νευρικό σύστημα και το μυοκάρδιο καθώς επίσης και στο κέντρο της αναπνοής στον προμήκη μυελό.

Τα κρυοπαγήματα αποτελούν ιστολογικές αλλοιώσεις που οφείλονται στην ισχαιμία που προκαλεί η έντονη αγγειοσυστολή.(Σ. Δρίβας, 2008)

► Κραδασμοί –δονήσεις

Οι δονήσεις είναι μηχανικές ταλαντώσεις που μεταφέρονται μέσω στερεών σωμάτων άμεσα ή έμμεσα στον ανθρώπινο οργανισμό. Η μεταφορά των κραδασμών στο ανθρώπινο σώμα πραγματοποιείται δια μέσου της

επιφάνειας στήριξης τους σώματος στο μέσο που δονείται και δια μέσου του άξονα χειρός –βραχίονα όταν ο εργαζόμενος χειρίζεται διάφορα κρουστικά εργαλεία . (Δρίβας, Σ. και άλλοι, 2000)

Σύμφωνα με Health and Safety Executive η συνεχής έκθεση σε δονήσεις που μεταδίδονται στο χέρι και το βραχίονα αυξάνουν τον κίνδυνο εμφάνισης χρόνιας διαταραχής που είναι γνωστή ως HAVS, Hand-Arm Vibration Syndrome, Σύνδρομο Δόνησης Χεριού-Βραχίονα. Τα πρώτα συμπτώματα μπορεί να παρουσιασθούν σε λίγους μήνες ή σε μερικά χρόνια , ανάλογα με το άτομο και το μέγεθος της δόνησης στην οποία υποβάλλεται το χέρι. Αυτά τα συμπτώματα μπορεί να είναι ενοχλήσεις στα δάχτυλα ,τα χέρια ή τις αρθρώσεις :μούδιασμα , κνησμός , λειτουργικά προβλήματα . Επίσης , η εξασθένηση της αίσθησης της αφής και της αντίληψης του ζεστού-κρύου, απώλεια ισχυρής χειρολαβής και επιδεξιότητας του χεριού , πόνοι του χεριού και του βραχίονα. Το Σύνδρομο Χεριού-Βραχίονα μπορεί να οδηγήσει σε βλάβη των αιμοφόρων αγγείων των δακτύλων και των χεριών (φαινόμενο του Λευκού Δακτύλου λόγω ισχαιμίας)του περιφερικού νευρικού συστήματος, των τενόντων, των μυών , των οστών και των αρθρώσεων των χεριών και των βραχιόνων.

Σύμφωνα με μία μελέτη(Shivakumara et al,2010) που έγινε στην Ινδία όσον αφορά τη δόνηση και τις επιπτώσεις του στην υγεία του δικυκλιστή αναφέρει ότι οι αναβάτες μοτοσικλετών υποβάλλονται σε ακραίες δονήσεις λόγω των δονήσεων του κινητήρα, κακή δομική σχεδίαση της μοτοσικλέτας και τις κακές συνθήκες του δρόμου. Η ανασκόπηση της βιβλιογραφίας αποκαλύπτει ότι οι δονήσεις είναι πιο επικίνδυνες για την υγεία αν αυτές υπερβαίνουν το όριο. Τα πειράματα διεξήχθησαν για να μετρηθεί το μέγεθος των δονήσεων που ενεργούν για τον αναβάτη κατά τη διάρκεια της οδήγησης μοτοσικλέτας κάτω από διάφορες συνθήκες δρόμου. Πειραματικές τιμές των επιταχύνσεων και των συχνοτήτων που είναι πέρα από τα επιτρεπτά όρια, σύμφωνα με τη

βιβλιογραφία επιβεβαιώνουν ότι η δόνηση επηρεάζει σίγουρα την υγεία του δικυκλιστή. Η επίδρασή του στον ανθρώπινο οργανισμό εξαρτάται κυρίως από την συχνότητα, το μέγεθος, την κατεύθυνση, περιοχή επαφής και τη διάρκεια της έκθεσης. (Shivakumara et al, 2010)

Σύμφωνα με μια μελέτη που έγινε στην Ιαπωνία (Mirbod, Yoshida et al, 1997) για την Εκτίμηση έκθεσης της δόνησης χεριού-βραχίονα στους δικυκλιστές της Αστυνομίας προέκυψε ότι ο σκοπός αυτής ήταν (1) να αξιολογηθούν υποκειμενικά τα συμπτώματα στο βραχιόνιο σύστημα, όλων των μοτοσικλετιστών τροχαίας μιας πόλης που βρίσκεται σε κεντρικό σημείο της Ιαπωνίας και (2) να εκτιμήσει την έκθεση του βραχίονα σε κραδασμούς που σχετίζεται με την οδήγηση των μοτοσικλετιστών της τροχαίας. Ο πληθυσμός της μελέτης αποτελείται από 119 μοτοσικλετιστών ανδρών της τροχαίας και 49 άνδρες controls. Με τη χρήση ερωτηματολογίων, ελήφθησαν πληροφορίες σχετικά με το επαγγελματικό ιστορικό κ την παρουσία υποκειμενικών συμπτωμάτων στο βραχιόνιο σύστημα όλων των υποκειμένων. Ο κραδασμός μετρήθηκε στις λαβές των μοτοσικλετών αυτών που τις χρησιμοποιούσαν καθώς και στα χέρια των οδηγών. Το 4^ο κ 8^ο-h ενεργειακό ισοδύναμο επιτάχυνσης σταθμισμένων κατά συχνότητα καθώς και η διάρκεια ζωής της δόσης του κραδασμού μετρήθηκαν για όλους τους αστυνομικούς μοτοσικλετιστές. Η επικράτηση της λεύκανσης δαχτύλου στους μοτοσικλετιστές τροχαίας 4.2%, αλλά κανένας από τους controls δεν είχε αυτά τα συμπτώματα. Τα ποσοστά των μούδιασμένων δαχτύλων ήταν (19.3%), δακτυλική δυσκαμψία (16.0%), πόνος στον ώμο (13.4%) και δυσκαμψία στον ώμο (45.4%), ήταν αισθητά υψηλότερη ανάμεσα στους αστυνομικούς μοτοσικλετιστές σε σύγκριση με τους controls. Η στατική μέτρηση της συχνότητας σταθμισμένης επιτάχυνσης στις λαβές των μοτοσικλετών των αστυνομικών ήταν σε μία έκταση από 2.2-4.9 m/s² rms.

Η έκθεση στον κραδασμό των μοτοσικλετιστών της τροχαίας μπορεί να θεωρηθεί σαν παράγοντας κινδύνου για την εξέλιξη συμπτωμάτων στο

βραχιόνιο σύστημα των οδηγών, η αξιολόγηση τους και ο έλεγχος είναι χρήσιμος για την πρόληψη της εξέλιξης της μεθοδολογίας.

► Καιρικές Συνθήκες

Οι καιρικές συνθήκες είναι άλλος ένας παράγοντας που επηρεάζει την υγεία των ένστολων δικυκλιστών της ΕΛ.ΑΣ. λόγω της δράσης των που διεξάγεται στο δρόμο με τις μηχανές. Οι δικυκλιστές κατά την πραγματοποίηση του έργου τους εκτίθενται σε κλιματολογικές συνθήκες του περιβάλλοντος, οι οποίες τις περισσότερες φορές είναι αρκετά δυσμενείς και έχουν επιπτώσεις στη φυσική και ψυχική κατάσταση τους με αποτέλεσμα να επηρεάζουν σοβαρά την υγεία και την ασφάλειά τους. Όταν οδηγούν πάνω στη μηχανή, το σώμα τους είναι περισσότερο εκτεθειμένο στις χαμηλές θερμοκρασίες και στις άσχημες καιρικές συνθήκες. Οι χαμηλές θερμοκρασίες και ιδιαίτερα η εναλλαγή θερμοκρασιών μπορεί να εξασθενίσουν το ανοσοποιητικό τους σύστημα και να τους κάνει πιο ευάλωτους σε ιώσεις. Η οδήγηση της μηχανής ειδικά το χειμώνα, εξαιτίας των καιρικών συνθηκών, μπορεί να γίνει αιτία κάποιας λοίμωξης του ανώτερου αναπνευστικού (ιογενείς, οφείλονται σε ιούς), όπως είναι η γρίπη, η ιγμορίτιδα, η ωτίτιδα και σε λοίμωξη του κατώτερου αναπνευστικού που αφορά τους πνεύμονες (πνευμονίες) και που πρόκειται για σοβαρά νοσήματα, που συνήθως οφείλονται σε μικρόβια και όχι σε ιούς, είναι δηλαδή (συνήθως) μικροβιακές λοιμώξεις.

3.3.2. Παράγοντες που συμβάλλουν στο τροχαίο ατύχημα

Στα πλαίσια της εργασίας του δικυκλιστή ένας ακόμη παράγοντας έρχεται να προστεθεί στο σύνολο των κινδύνων που συμβάλλουν στο τροχαίο ατύχημα. Ειδικότερα, λόγω του ότι ο δικυκλιστής οδηγεί για πολλές ώρες την μηχανή, σε οποιαδήποτε περιοχή και ανεξαρτήτως καιρικών συνθηκών,

υπάρχει κίνδυνος να ξεφύγει από την πορεία του. Μεγάλο ρόλο διαδραματίζει το γεγονός ολισθηρότητας του οδοστρώματος σε περίπτωση βροχής . Αναλυτικότερα, η οδήγηση που γίνεται σε υγρό οδόστρωμα ενέχει τεράστια επικινδυνότητα, η οποία χαρακτηρίζεται ως υδρολίσθηση. Αποτελεί επιπλέον ένα ζήτημα που απαιτεί τεράστια προσοχή, καθώς περιορίζεται σε μεγάλο βαθμό η πρόσφυση των ελαστικών. Όλη αυτή η κατάσταση έχει ως αποτέλεσμα οι δικυκλιστές να κινδυνεύουν πολλές φορές να χάσουν τον έλεγχο της μηχανής τους, που τις περισσότερες φορές μπορεί να δημιουργήσει πολύ σοβαρά τροχαία ατυχήματα

Σε συνάρτηση με όλα τα παραπάνω, στην Ελλάδα γενικότερα υπάρχουν ποικίλα προβλήματα στους δρόμους, καθώς το οδόστρωμα δεν φέρει τις κατάλληλες προδιαγραφές ομαλής κίνησης των οχημάτων. Οι άσχημες κυκλοφοριακές συνθήκες και τα κακοσυντηρημένα οδοστρώματα που συναντούνται στα περισσότερα οδικά δίκτυα της χώρας και που επιδεινώνονται ακόμη περισσότερο από τις εκάστοτε άσχημες καιρικές συνθήκες , τη βροχή, την υγρασία ή τη χιονόπτωση αποτελούν μία ακόμη αιτία για τα περισσότερα τροχαία ατυχήματα που προκύπτουν. Στην όλη κατάσταση, όμως, το πιο σημαντικό που πρέπει να επισημανθεί είναι το γεγονός ότι οι δικυκλιστές, λόγω της φύσης της εργασίας τους και των καθηκόντων τους δεν μπορούν να κινούνται αργά λόγω του επείγοντος του περιστατικού. Ο ρόλος και ο σκοπός τους βασίζονται στην καταδίωξη και σύλληψη κακοποιών και για το λόγο αυτό δεν μπορούν να κινούνται με επιβράδυνση, αλλά να επιταχύνουν ακόμη και σε περιοχές που το όριο είναι αρκετά χαμηλό .

Είναι γεγονός ότι οι δικυκλιστές της ΕΛ.ΑΣ έχουν αναλάβει ένα από τα πιο επικίνδυνα επαγγέλματα και τις πιο επίφοβες για τη ζωή τους αποστολές. Εργάζονται υπό αντίξοες συνθήκες (ζέστη, κρύο, βροχή) εκτεθειμένοι ανά πάσα ώρα και στιγμή σε όλους τους κινδύνους του επαγγέλματος. Όλοι μας γνωρίζουμε τον μεγάλο αριθμό θανόντων και τραυματιών δικυκλιστών από

τροχαία ατυχήματα και ένοπλες συμπλοκές με κακοποιούς. Λόγω της φύσης του επαγγέλματος είναι αναγκασμένοι να αναπτύσσουν υψηλές ταχύτητες προκειμένου να «κυνηγήσουν» τους καταζητούμενους.

Πρόκειται για μία κατάσταση που αποτελεί μία από τις βασικές αρμοδιότητες των δικυκλιστών. Στην περίπτωση αυτή, όμως, η υψηλή ταχύτητα μπορεί να ενδεχομένως να συμβάλει σε κάποιο τροχαίο ατύχημα. Δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις που οι δικυκλιστές έχουν κινδυνέψει, εξαιτίας της υψηλής ταχύτητας. Υπάρχουν περιπτώσεις, όπου ο δικυκλιστής αναπτύσσει ταχύτητα σε σημεία που το όριο επιτάχυνσης είναι αρκετά περιορισμένο.

Επιπλέον, λόγω του ότι τα δίκυκλα αποτελούν ένα μέσο μεταφοράς με ιδιαίτερα χαρακτηριστικά σε σχέση με τα υπόλοιπα μέσα μεταφοράς, όπως κίνηση σε δύο τροχούς, μικρό πλάτος έχουν και μεγάλη ικανότητα ελιγμών. Ουσιαστικά, οι δικυκλιστές ακολουθούν την επικίνδυνη οδήγηση και έρχονται αντιμέτωποι με υψηλό κίνδυνο ενός τροχαίου ατυχήματος. Επιπλέον, ένας ακόμη παράγοντας που συμβάλλει στο τροχαίο ατύχημα είναι η οδηγητική συμπεριφορά άλλων. Σύμφωνα με έρευνα της τροχαίας στη Θεσσαλονίκη, η οδήγηση υπό την επήρεια αλκοόλ, η απόσπαση προσοχής του οδηγού, η χρήση κινητού τηλεφώνου κατά την οδήγηση και η παραβίαση της προτεραιότητας αναδεικνύονται ως τα κυριότερα αίτια των τροχαίων ατυχημάτων – δυστυχημάτων.

3.3.3 Επιπτώσεις στην ψυχική υγεία

Στο πλαίσιο της εργασίας των δικυκλιστών, έχει προκύψει ένας φόβος και μία αίσθηση αβεβαιότητας για το μέλλον, εξαιτίας των επαγγελματικών τους υποχρεώσεων, της σοβαρότητας και της επικινδυνότητας του επαγγέλματος τους. Ουσιαστικά, το επάγγελμα του δικυκλιστή καταβάλλεται από έντονο στρες (Baughman et al., 2012). Το στρες αποτελεί

μία κατάσταση που δεν αφήνει τον δικυκλιστή να απολαύσει τη καθημερινότητα του και του δημιουργεί επιπρόσθετα προβλήματα υγείας. Αναλυτικότερα, παρατηρείται ότι το στρες συνδέεται με τα καρδιακά προβλήματα, την αύξηση της αρτηριακής, τις λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού, τα πεπτικά έλκη, την περιορισμένη ανοσία, τους πονοκεφάλους, τον αλκοολισμό κ.λπ. (Zimmerman et al., 2012, Sheinberg, 2015).

Σύμφωνα με τη βιβλιογραφία, οι επιπτώσεις αυτές μεταφράζονται σε μειωμένη απόδοση των δικυκλιστών, καθώς δεν μπορούν να ελέγξουν τους φόβους τους. Σε μία μελέτη, προέκυψαν αρκετά αυξημένα ποσοστά στρες, μετά από κάποιο τροχαίο ατύχημα ή μία αποτυχημένη καταδίωξη. Αναλυτικότερα, μπορεί να καταγραφεί ότι το να τραυματιστεί ένας δικυκλιστής εν ώρα υπηρεσίας προκαλεί ιδιαίτερο στρες και μπορεί να μην τον επιτρέψει να συνεχίσει να εργάζεται (Kaur et al, 2013).

Το στρες διεγείρει το σύστημα εκλυτικού παράγοντα κορτικοτροπίνης του εγκεφάλου, προκαλώντας επιδείνωση γαστρεντερικών ενοχλήσεων σε άτομα με ψυχολογικές διαταραχές. Οι δικυκλιστές που υποφέρουν από χρόνια στρες είναι περισσότερο επιρρεπείς σε λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος ή γενικότερα σε λοιμώξεις (Czaja – Miturai et al., 2010, Χριστοδούλου, 2011).

Ειδικότερα, παρατηρείται ότι οι δικυκλιστές της ΕΛ.ΑΣ. είναι υποχρεωμένοι να επιδείξουν ψυχική αντοχή, καθώς είναι περισσότερο εκτεθειμένοι σε μία σειρά από πολλούς κινδύνους (Baughman et al., 2012). Σε εθνικό επίπεδο δεν έχουν πραγματοποιηθεί πολλές έρευνες οι οποίες να παρουσιάζουν τα επίπεδα πίεσης που δέχονται οι δικυκλιστές και τους κινδύνους που διατρέχουν ανά πάσα στιγμή. Ωστόσο, σε παγκόσμιο επίπεδο έχουν γίνει μελέτες, οι οποίες έχουν εκτιμήσει το πόσο στρεσογόνο είναι το επάγγελμα του δικυκλιστή .

Σύμφωνα με μία μελέτη ορίζεται ότι το επάγγελμα του δικυκλιστή είναι το πιο στρεσογόνο σε όλο το κόσμο. Κατά γενική ομολογία, το στρες του δικυκλιστή μπορεί να προκύψει από παράγοντες που έχουν σχέση με την οργανωτική δομή του Αστυνομικού Σώματος. Χαρακτηριστικά παραδείγματα θεωρούνται οι σχέσεις με ανωτέρους, ιεραρχική δομή, δυνατότητες εξέλιξης, έλλειψη εξοπλισμού, έλλειψη εκπαιδεύσεων) (Piennar et al., 2006). Ακόμη, οι παράγοντες αυτοί σχετίζονται με τη φύση του αστυνομικού επαγγέλματος. Σε αυτό το σημείο, ως παραδείγματα θεωρούνται ο κίνδυνος, τραυματισμός συναδέλφου, έκθεση στον ανθρώπινο πόνο, σκληρή κριτική από το κοινωνικό σύνολο, αβέβαιο ωράριο εργασίας (Anderson et al., 2002).

Επιπλέον, η πίεση που ασκείται στους δικυκλιστές θεωρείται ένας από τους κύριους παράγοντες κινδύνου για την αύξηση του άγχους. Ειδικότερα, το άγχος θεωρείται καταστροφικό στοιχείο για τους δικυκλιστές, καθώς κατά την διάρκεια της εργασίας τους πρέπει να είναι ήρεμοι και εστιασμένοι στο έργο τους (Baughman et al., 2012). Το άγχος μπορεί να επιφέρει επιπρόσθετα προβλήματα στην ζωή των δικυκλιστών. Δεδομένου ότι οι δικυκλιστές αναλαμβάνουν να φέρουν εις πέρας ένα αρκετά επικίνδυνο έργο που μπορεί να έχει αρνητικά αποτελέσματα στη ψυχική τους ηρεμία, τους δημιουργεί έντονα ψυχολογικά συναισθήματα που κάποιες φορές μπορεί να οδηγήσουν ακόμη και στην αυτοκτονία (Stuart, 2008).

Με άλλα λόγια, το επάγγελμα του δικυκλιστή συνδέεται με ψυχικά προβλήματα τα οποία προκύπτουν είτε από την πίεση της εργασίας, είτε από τα αυξημένα και επικίνδυνα καθήκοντα, αλλά και από γεγονότα που έχουν ζήσει κι έχουν σημαδέψει τη ζωή τους. Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους μπορεί να βρεθούν αντιμέτωποι με καταζητούμενους και να δεχθούν απειλές. Αυτό επιδρά αρνητικά στην ψυχική ευεξία του

δικυκλιστή, ο οποίος καταβάλλεται από το επικείμενο άγχος και στρες (Violanti, 2008).

Επιπλέον, στην επίδραση της ψυχολογικής του κατάστασης μεγάλο ρόλο παίζει η συμπεριφορά των συναδέρφων και των ανωτέρω του. Είναι λογικό, βάσει της φύσεως του επαγγέλματος του να δέχεται κριτική και πίεση, προκειμένου να φέρει εις πέρας την αποστολή του. Παρόλα αυτά, η οποιαδήποτε αρνητική συμπεριφορά που μπορεί να αγχώσει ή να δημιουργήσει στρες στον δικυκλιστή καλό είναι να αποφεύγεται. Είναι σημαντικό να υπάρχει ένα υγιές εργασιακό περιβάλλον, έτσι ώστε να αποφευχθούν οι στρεσογόνοι παράγοντες (Kaur et al, 2013).

Εν κατακλείδι, ο δικυκλιστής έρχεται αντιμέτωπος με τις ψυχοπιεστικές συνθήκες εργασίας, όπως η ημιστρατιωτική δομή της υπηρεσίας και ο συνυφασμένος με αυτήν τρόπος οργάνωσης της ομάδας στην οποία ανήκουν, οι συγκρούσεις με τους συναδέλφους, καθώς και καταστάσεις που διατρέχουν επιπρόσθετες επικίνδυνες καταστάσεις. Κάποιες από αυτές τις καταστάσεις είναι η καταδίωξη εγκληματιών, η διαχείριση κρίσεων (ομηρίας) και η τήρηση της τάξης σε γήπεδα. Ακόμη, λόγω του ότι οι δικυκλιστές πρέπει να τηρούν κατά γράμμα τη νομοθεσία, έρχονται σε καθημερινή επαφή και πολλές φορές μπορεί να συγκρουστούν με τον πολίτη.

Προχωρώντας παρακάτω, αξίζει να σημειωθεί ότι η ψυχική υγεία του δικυκλιστή εξαρτάται και από τα ΜΜΕ. Δεν είναι λίγες οι φορές που τα ΜΜΕ προβάλλουν μία άλλη εικόνα και όχι την πραγματική, όπως στην περίπτωση των δικυκλιστών. Αυτό μπορεί να συμβαίνει προκειμένου να κεντρίσουν την προσοχή του κοινού και να το παραπλανήσουν (Χριστοδούλου, 2011). Κυρίως υποστηρίζεται από τους δημοσιογράφους ότι δεν κάνουν σωστά τη δουλειά τους και πολλές φορές δεν καταφέρνουν να ολοκληρώσουν το έργο που επιτελούν. Η κατάσταση αυτή λειτουργεί αρνητικά στο δικυκλιστή, ο οποίος έχοντας να αντιμετωπίσει μία σειρά από

ποικίλους κινδύνους, απειλείται να δυσφημιστεί από τους δημοσιογράφους. Οπότε, έχει το άγχος της κατακραυγής του κοινού και της αμφισβήτησης των δραστηριοτήτων του (Czaja – Miturai et al., 2010).

Επίσης, παρατηρείται ότι κατά την παρουσίαση ενός γεγονότος καταδίωξης κακοποιών, οι δικυκλιστές δέχονται σκληρές κριτικές από το κοινωνικό σύνολο. Ειδικότερα, δεν είναι λίγες οι φορές που οι συμπολίτες να κατηγορούν τους δικυκλιστές ότι δεν κατάφεραν να συλλάβουν τους ληστές. Αυτό το φαινόμενο είναι σύνηθες στην Ελλάδα, καθώς υπάρχει αμφισβήτηση στο έργο των δικυκλιστών (Anderson et al., 2002).

Κλείνοντας, μπορεί να σημειωθεί ότι οι δικυκλιστές περιβάλλονται από έντονο ρατσισμό, ο οποίος προκύπτει μέσα από το έντονο συναίσθημα που τρέφουν στο πρόσωπο της αστυνομίας γενικότερα πολίτες όλου του κόσμου. Συγκεκριμένα, δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις που οι αστυνομικοί να δέχονται απειλές από διάφορες συμμορίες. Επομένως, ζουν με το φόβο των ρατσιστικών πεποιθήσεων, οι οποίες μπορεί να λειτουργήσουν αρνητικά στην ψυχική υγεία του δικυκλιστή (Kaur et al, 2013, Χριστοδούλου, 2011).

Επιπτώσεις νυχτερινής εργασίας – κυκλικού ωραρίου

Σύμφωνα με τον κανονικό χρόνο εργασίας των εργαζομένων το νυχτερινό ωράριο δεν πρέπει να υπερβαίνει κατά μέσο όρο τις οκτώ ώρες ανά εικοσιτετράωρο σε περίοδο μιας εβδομάδας. Οι εργαζόμενοι τη νύχτα, όταν η εργασία την οποία εκτελούν ενέχει ιδιαίτερους κινδύνους ή σημαντική σωματική ή πνευματική ένταση, δεν πρέπει να εργάζονται περισσότερο από οκτώ ώρες κατά τη διάρκεια εικοσιτετράωρης περιόδου στην οποία πραγματοποιούν νυχτερινή εργασία .

Εάν η ελάχιστη περίοδος εικοσιτετράωρης εβδομαδιαίας ανάπαυσης που απαιτείται από το άρθρο 5 εμπίπτει σ' αυτή την περίοδο αναφοράς, δεν λαμβάνεται υπόψη για τον υπολογισμό του μέσου όρου (Rajaratnam et al.,

2010). Οι δικυκλιστές τη νύχτα, όταν η εργασία την οποία εκτελούν ενέχει ιδιαίτερους κινδύνους ή σημαντική σωματική ή πνευματική ένταση, δεν πρέπει να εργάζονται περισσότερο από οκτώ ώρες κατά τη διάρκεια εικοσιτετράωρης περιόδου στην οποία πραγματοποιούν νυχτερινή εργασία (Grandner et al., 2011).

Η εργασία που ενέχει ιδιαίτερους κινδύνους ή σημαντική σωματική ή πνευματική ένταση, εφόσον δεν ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία ή από συλλογικές συμβάσεις εργασίας, καθορίζεται μετά από διαβούλευση από το υπουργείο Εθνικής Άμυνας, στην οποία θα πρέπει να εκτιμώνται και οι κίνδυνοι που συνδέονται με την νυχτερινή εργασία (Bougard et al, 2015).

Για τους ανωτέρω σκοπούς, κάθε αστυνομικός πριν αναλάβει τη θέση του δικυκλιστή πραγματοποιεί τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις προκειμένου να εξετασθεί η καταλληλότητά του. Εφόσον, οι ενδιαφερόμενοι αστυνομικοί, μετά από τις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις αποδειχθεί ότι δεν έχουν προβλήματα υγείας περνούν στην ομάδα των δικυκλιστών. Ωστόσο, λόγω του ότι πραγματοποιούν τις περισσότερες φορές νυκτερινές βάρδιες, θα πρέπει να κάνουν σε τακτικά διαστήματα επιπρόσθετες εξετάσεις. Σε περίπτωση που προκύψουν προβλήματα λόγω της νυχτερινής εργασίας, μετατίθενται σε θέση ημερησίας εργασίας για την οποία είναι κατάλληλοι. (Baughman et al., 2012).

Διαταραχές στον ύπνο

Με γνώμονα τη βιβλιογραφία, οι ψυχικές επιδράσεις στην ζωή των δικυκλιστών προκαλούν διαταραχές στον ύπνο τους. Από την άλλη πλευρά η ποιότητα και η διάρκεια του ύπνου είναι παράγοντες που επηρεάζουν την απόδοση, την απουσία από την εργασία και το στρες στο χώρο εργασίας. Η στέρηση του ύπνου (sleep deprivation) μπορεί να έχει σωματικές και ψυχολογικές επιπτώσεις στην υγεία. Η διάρκεια του ύπνου μπορεί να

διαφέρει μεταξύ των δικυκλιστών, ωστόσο αποτελεί ένδειξη για την καταλληλότητα του συστήματος εργασίας που ακολουθείται (Rajaratnam et al., 2010, Δημητρόπουλος και συν., 2008).

Σε μια εκτεταμένη ανασκόπηση διαφόρων δημοσιευμένων μελετών σχετικών με τη μέτρηση της διάρκειας ύπνου των δικυκλιστών εντοπίστηκε ότι όσοι εργάζονταν σταθερά σε κάποιο ωράριο, ακόμη και νυκτερινό, κοιμόντουσαν περισσότερες ώρες συγκριτικά με όσους ακολουθούσαν ταχέως εναλλασσόμενο ή εβδομαδιαία εναλλασσόμενο σύστημα ωραρίου εργασίας (Grandner et al., 2011).

Όσοι εργάζονταν σταθερά σε κάποιο ωράριο, ακόμη και νυκτερινό, κοιμούνται περισσότερες ώρες συγκριτικά με όσους ακολουθούν ταχέως κυκλικό ή εβδομαδιαία κυκλικό σύστημα ωραρίου εργασίας. Οι δικυκλιστές σε απογευματινό ωράριο εργασίας κοιμούνται περισσότερο, οι εργαζόμενοι σε πρωινό ωράριο κοιμούνται λιγότερο και οι δικυκλιστές σε νυκτερινό ωράριο κοιμούνται ακόμη λιγότερο. Το ίδιο συμβαίνει και με όσους δικυκλιστές που εργάζονται με ωράριο σε κατάσταση ετοιμότητας (on call), οι οποίοι κοιμούνται λιγότερες ώρες (Bougard et al, 2015).

Η συχνότητα εμφάνισης διαταραχών του ύπνου, κυρίως μεταξύ των δικυκλιστών που εργάζονται σε νυκτερινό ωράριο αποτελεί ένδειξη ότι πρόκειται για ένα πρόβλημα επαγγελματικής υγείας. Η ύπαρξη ψυχολογικών διαταραχών στους εργαζόμενους με κυκλικά ωράρια εργασίας, όπως είναι η χρόνια κόπωση, η κατάθλιψη, η συναισθηματική εξουθένωση (burn-out), είναι συνέπεια του συνδυασμού ωραρίων εργασίας και της απώλειας ύπνου. Η ανεπάρκεια του ποιοτικού ύπνου προκαλεί μια μορφή στρες που φέρει επιπτώσεις σε ψυχοσωματικό επίπεδο (Δημητρόπουλος και συν., 2008).

Η ποιότητα του ύπνου αναφέρεται στο λεγόμενο «βαθύ ύπνο», όπου η μείωσή του προκαλεί επεισόδια διέγερσης κατά τη διάρκειά του. Η κατάσταση αυτή ενεργοποιεί το νευροορμονικό σύστημα προκαλώντας

μεταβολές στο ανοσοποιητικό και το μεταιχμιακό σύστημα με διαταραχές σε συναισθηματικό, γνωστικό και σωματικό επίπεδο. Μελέτες έχουν δείξει ότι η πνευματική κόπωση, το γνωστικό stress, η εξουθένωση και οι αλλαγές στην ψυχική διάθεση συναντώνται πιο συχνά σε δικυκλιστές που υποφέρουν από ανεπάρκεια ύπνου (Rajaratnam et al., 2010).

Είναι κοινά παραδεκτό ότι οι διαταραχές ύπνου παρουσιάζουν διαφορές στις ηλικιακές ομάδες. Η ποιότητα ύπνου μπορεί να επηρεαστεί από πολλές συνθήκες φυσικής και πνευματικής υγείας. Η ποιότητα ύπνου μπορεί να έχει επιπτώσεις και στην ποιότητα ζωής και στην παραγωγικότητα των δικυκλιστών. Η διαταραχή ύπνου μπορεί να παρουσιαστεί σε άτομα όλων των ηλικιών χωρίς προβλήματα υγείας (Baughman et al., 2012).

Έχει παρατηρηθεί μια σχέση μεταξύ των δεκτών ντοπαμίνης και της διάρκειας του ύπνου σε αστυνομικούς που κάνουν γενικά καλό ύπνο. Όπως επίσης και των διαταραχών του ύπνου με παρουσία ασθένειας, εργατικά ατυχήματα και μακροχρόνια προβλήματα υγείας. Το επάγγελμα του δικυκλιστή θεωρείται ότι έχει επιπτώσεις στην επικράτηση των διαταραχών ύπνου (Bougard et al, 2015).

Τα προβλήματα ύπνου είναι κοινά μεταξύ των δικυκλιστών της ΕΛ.ΑΣ., αν και πολλοί παράγοντες όπως τα κοινωνικοδημογραφικά και επαγγελματικά χαρακτηριστικά έχουν επιπτώσεις επίσης στην εμφάνισή τους. Οι διαταραχές ύπνου μπορούν να έχουν δυσμενείς επιπτώσεις στην ποιότητα εργασίας και να αυξήσουν τον κίνδυνο δυσμενών γεγονότων, αλλά και να οδηγήσουν σε επικίνδυνες συμπεριφορές για την ασφάλεια τη δική τους και των συμπολιτών τους (Grandner et al., 2011).

Κόπωση

Ως επί το πλείστον η κόπωση, επομένως, που αισθάνονται οι δικυκλιστές μπορεί να χαρακτηριστεί ως το αποτέλεσμα που προέκυψε από

το συνδυασμό της μειωμένης διάρκειας ύπνου, με την ώρα της ημέρας κατά την οποία ο εργαζόμενος βρήκε χρόνο για να κοιμηθεί. Παρά το γεγονός ότι όσο περισσότερο εργάζεται κάποιος, τόσο περισσότερο κουράζεται, η κούραση κλιμακώνεται ταχύτερα κατά τη νυκτερινή εργασία συγκριτικά με την εργασία κατά τη διάρκεια της ημέρας (Μαύρος, 2012).

Η κόπωση λόγω μείωσης της ποιότητας του ύπνου μπορεί να επιφέρει επίσης αιμοδυναμικές αλλαγές, όπως τα πρώτα συμπτώματα ισχαιμίας, ενώ αναφέρεται και αυξημένος κίνδυνος καρδιακής ισχαιμίας στους δικυκλιστές με κυκλικά ωράρια εργασίας (Δημητρόπουλος και συν., 2008).

Εργασιακή εξουθένωση –Burnout

Προχωρώντας παρακάτω, ενδείκνυται να καταγραφεί ότι το σύνδρομο της επαγγελματικής εξουθένωσης (burn out) πλαισιώνει την ψυχοσωματική καταπόνηση του δικυκλιστή και την εξάντληση όλων των ψυχικών του αποθεμάτων, κατά την εκτέλεση των επαγγελματικών του καθηκόντων. Ουσιαστικά, το σύνδρομο αυτό συνδέεται με την αποδοτικότητα του στην εργασία του (Μάλλιου - Κρουαρά, 2013). Αναλυτικότερα, παρατηρείται ότι η επαγγελματική εξάντληση λαμβάνει τρεις διαστάσεις:

- **Συναισθηματική εξάντληση** (emotional exhaustion). Πρόκειται κατά κύριο λόγο για εκείνο το αίσθημα ψυχικής κόπωσης και καθιστά τον δικυκλιστή ανήμπορο να εστιάσει στο έργο που πρέπει να φέρει εις πέρας.
- **Αποπροσωποποίηση** (depersonalization). Πρόκειται για την δημιουργία ουδέτερων, αλλά και αρνητικών αισθημάτων τα οποία τυγχάνει να απομακρύνουν τον δικυκλιστή από τον επαγγελματικό του στόχο.
- **Αίσθημα περιορισμένης προσωπικής επίτευξης** (loss of personal accomplishment). Αφορά κυρίως το περιορισμένο

επιθυμητό και επιδιωκόμενο αίσθημα ικανοποίησης του δικυκλιστή από την εργασία του

Στο πλαίσιο της επαγγελματικής εξουθένωσης έχουν διαμορφωθεί κάποια στάδια, τα οποία είναι:

- ο **Ενθουσιασμός**. Σε αυτή τη περίπτωση ο δικυκλιστής βρίσκεται στο αρχικό στάδιο προσαρμογής στα νέα του καθήκοντα και νιώθει τεράστιο ενθουσιασμό από το πλαίσιο των δραστηριοτήτων του.
- ο **Αμφιβολία και αδράνεια**. Πρόκειται για το στάδιο στο οποίο έρχεται ο δικυκλιστής με την πάροδο του χρόνου και καταλαβαίνει ότι το έργο που εκτελεί δεν μπορεί να καλύψει προσδοκίες τις δικές του, αλλά και των ανωτέρω του με αποτέλεσμα να απογοητεύεται.
- ο **Απογοήτευση και ματαίωση**. Ο δικυκλιστής νιώθει ότι ανέλαβε μία επαγγελματική θέση με πολύ άγχος και εκτιμά ότι δεν θα τα καταφέρει.
- ο **Απάθεια**. Στο τελευταίο αυτό στάδιο, ο δικυκλιστής αρχίζει να μην δείχνει ενδιαφέρον για την δουλειά του και σταδιακά αποσύρεται

Απειλές για τη ζωή του δικυκλιστή

Είναι γνωστό ότι ο δικυκλιστής αναλαμβάνει το ρόλο να καταδιώκει και να συλλαμβάνει όλους εκείνους που δημιουργούν προβλήματα, όπως κλοπές, βία, εγκλήματα, εμπόριο ναρκωτικών κ.λπ.. Ουσιαστικά, ο δικυκλιστής εκτίθεται σε κινδύνους που μπορεί να του στοιχίσουν ακόμη και την ίδια του τη ζωή. Πρόκειται επομένως για ένα ιδιαίτερα απειλητικό επάγγελμα, όπου κυριαρχεί ο φόβος και η αγωνία. Στην όλη κατάσταση, ο δικυκλιστής ενώ προσπαθεί να συλλάβει κάποιον εγκληματία, μπορεί να καταλήξει με τον πιο οδυνηρό τρόπο (θάνατος)

Ο θάνατος στην περίπτωση του δικυκλιστή της ΕΛ.ΑΣ. μπορεί να προκύψει μετά από κάποιο τροχαίο δυστύχημα, εν ώρα καταδίωξης των καταζητούμενων. Στην περίπτωση αυτή, μεγάλο ρόλο παίζει όπως έχει καταγραφεί παραπάνω το οδόστρωμα, οι καιρικές συνθήκες και η ταχύτητα. Ακόμη, ο θάνατος στους δικυκλιστές μπορεί να προκληθεί κατά την διαδικασία καταδίωξη, όπου οι κακοποιοί ρίχνουν με όπλα και σκοτώνουν εν ψυχρώ τους εν λόγω αστυνομικούς. Ως επί το πλείστον η δράση των δικυκλιστών ενέχει υψηλό δείκτη κινδύνου, καθώς κινδυνεύει ανά πάσα στιγμή η ζωή του. Σαφώς, οι δικυκλιστές της ΕΛ.ΑΣ. είναι εξοπλισμένοι με αλεξίσφαιρα γιλέκα, αλλά το κρανίο τους είναι εκτεθειμένο στο κίνδυνο. Το κράνος, που φορούν προστατεύει μόνο από κάποιο τρακάρισμα, προκειμένου να μην χτυπήσουν στο κεφάλι.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα απώλειας δικυκλιστών στην Ελλάδα θεωρείται η υπόθεση του Ρέντη την περίοδο του 2011. Συγκεκριμένα, κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους τέσσερα μέλη της ομάδας ΔΙΑΣ ήρθαν αντιμέτωποι με κακοποιούς, οι οποίοι τους έστησαν ενέδρα. Κατά τη διάρκεια της καταδίωξης τους οι δύο εκ των τεσσάρων αστυνομικοί της ομάδας ΔΙΑΣ χτυπήθηκαν από καλάσνικοφ μέχρι θανάτου. Όλα άρχισαν μετά από μία καταγγελία που δέχθηκαν οι αδικοχαμένοι δικυκλιστές για ληστεία σε περίπτερο στο Μενίδι. Οι δικυκλιστές που επέβαιναν σε δύο μοτοσικλέτες εντόπισαν το ύποπτο αυτοκίνητο των κακοποιών κοντά στη λεωφόρο Κηφισού με κατεύθυνση προς τον Πειραιά και το ακολούθησαν. Έτσι ξεκίνησε η αιματηρή καταδίωξη, όπου κάποια στιγμή το ΙΧ στο οποίο επέβαιναν οι κακοποιοί σταμάτησε και άρχισαν να πυροβολούν αλύπητα τους αστυνομικούς. Το τραγικό στην υπόθεση είναι ότι τα δύο θύματα ήταν

μόλις 22 ετών και είχαν μπει στην ομάδα λίγο καιρό πριν. Οι δύο άλλοι δικυκλιστές στάθηκαν τυχεροί, καθώς τραυματίστηκαν ελαφρά³.

Μέσα ατομικής προστασίας των δικυκλιστών

Στολή χειμερινή-θερινή

Στο πλαίσιο της προστασίας των δικυκλιστών της ΕΛ.ΑΣ. από τις καιρικές συνθήκες μεγάλο ρόλο διαδραματίζει η στολή τους. Με άλλα λόγια πρόκειται για το μέσο προστασίας από τις καιρικές συνθήκες και τους ενδεχόμενους τραυματισμούς που μπορεί να προκύψουν σε άσχημες περιπτώσεις. Ειδικότερα, η στολή των δικυκλιστών ενδείκνυται να είναι πλήρως εξοπλισμένη. Ανάλογα με τις καιρικές συνθήκες οι στολές υπηρεσίας διακρίνονται σε χειμερινές και θερινές

- **Στολή υπηρεσίας (υπ' αριθ. 8β/1).** Στολές υπηρεσίας οδηγών δικύκλων Υπηρεσιών Τροχαίας και Άμεσης Δράσης (υπ' αριθ. 8β/1).
 - **Χειμερινή**
 - Προστατευτικό κράνος λευκό.
 - Χιτώνιο βραχύ από ύφασμα με συνθετικές ίνες χρώματος μαύρου
 - Υποδύτης κλασικός χρώματος ανοικτού κυανού.
 - Λαιμοδέτης κάθετος χρώματος μαύρου.
 - Περισκελίδα από ύφασμα με συνθετικές ίνες χρώματος μαύρου.
 - Υποδήματα υψηλά (μπότες χειμερινές) χρώματος μαύρου.
 - Ποδεία χρώματος μαύρου.

³ <http://news247.gr/eidiseis/kakopoioi-gazwsan-treis-andres-ths-omadas-dias.793175.html>, προσπελάστηκε στις 19/11/2015

- Χειρόκτια μακριά από δέρμα ή δερματίνη χρώματος μαύρου.
- ο **Θερινή**
 - Προστατευτικό κράνος λευκό.
 - Χιτώνιο βραχύ, συνδυασμού χρωμάτων γκρι κυανού και μαύρου.
 - Μπλούζα βαθυκύανη, της υπ' αριθ. 8δ στολής.
 - Περισκελίδα χρώματος γκρι κυανού.
 - Υποδήματα υψηλά (μπότες θερινές) χρώματος μαύρου.
 - Ποδεία χρώματος μαύρου.
 - Χειρόκτια μακριά από δέρμα ή δερματίνη χρώματος μαύρου.

Σύμφωνα με τη νομοθεσία, οι δικυκλιστές της ΕΛ.ΑΣ. φέρουν, με την υπ' αριθ. 8β/1 στολή, χειρόκτια μακριά από δέρμα ή δερματίνη χρώματος λευκού, που είναι υποχρεωμένοι να φορούν κατά τη ρύθμιση της κυκλοφορίας, τελαμώννα μετά θήκης, λευκές μακρές περιχειρίδες (μόνον ύστερα από διαταγή) και σφυρίχτρα τροχονόμου.

- **Στολή υπηρεσίας υπ' αριθ. 8β/2.** Όπως η σύνθεση της υπ' αριθ. 8δ στολής, αν εξαιρεθεί το γεγονός ότι φορά προστατευτικό κράνος και χειρόκτια μακριά από δέρμα ή δερματίνη χρώματος μαύρου.

Συντήρηση και έλεγχος εξοπλισμού

Στο πλαίσιο της ασφάλειας του δικυκλιστή, δεν ενδείκνυται να παραλείπεται ο συστηματικός έλεγχος ανά τακτά χρονικά διαστήματα και η συντήρηση όλου του εξοπλισμού. Ως προς αυτό αξίζει να σημειωθεί ότι πέρα από την στολή και τον οπλισμό συμπεριλαμβάνεται και ο τακτικός έλεγχος που πρέπει να γίνεται στη μηχανή, καθώς είναι αναπόσπαστο κομμάτι της καθημερινής του εργασίας.

Προκειμένου ο δικυκλιστής να μπορεί να επιτελέσει τη βάρδια του είναι απαραίτητο να χρησιμοποιεί μία μοτοσυκλέτα που δεν φέρει κανένα

πρόβλημα λειτουργίας. Ειδικότερα, η μοτοσυκλέτα θα πρέπει να είναι τέτοια ώστε ο δικυκλιστής αστυνομικός να μπορεί να αυξήσει ταχύτητα σε στιγμές καταδίωξης και να διαθέτει όλες τις προδιαγραφές ακινητοποίησης της σε έκτακτες περιπτώσεις (φρένα). Για παράδειγμα θα πρέπει να διεξάγεται τακτικός έλεγχος αέρος των ελαστικών, φωτεινών και ηχητικών σημάτων, διακοπτών, καθρεφτών, λαδιών, σε περίπτωση υδρόψυκτης μηχανής γίνεται και έλεγχος του νερού στο ψυγείου, χειρολαβές, λειτουργία φρένων, μπουζί, βαλβολίνες, καλή κατάσταση ελαστικών, δισκόφρενων, συμπλέκτη, ταχυτήτων, μπαταρίας κλπ.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Σκοπός της παρούσας μελέτης η διερεύνηση και η μελέτη των προβλημάτων που απορρέουν άμεσα ή έμμεσα από το είδος , τον τρόπο και το χρόνο εργασίας των ένστολων δικυκλιστών της Ελληνικής Αστυνομίας καθώς και η καταγραφή της γνώσης και συμπεριφοράς , όσον αφορά την ασφάλεια και την υγεία τους.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Το υλικό που χρησιμοποιήθηκε για τη μελέτη είναι 200 δικυκλιστές της Ελληνικής Αστυνομίας(Ζήτα, Δίας και Τροχαία) στην Αθήνα ,εκ των οποίων 7 γυναίκες και οι 193 άνδρες .Πιο συγκεκριμένα είναι 100 άτομα από την ομάδα Δίας , 85 από την ομάδα Ζήτα και 15 από την Τροχαία .Η ηλικία των εργαζομένων κυμαίνεται από 18 έως 45 έτη.

Για τη συλλογή του ερευνητικού υλικού χρησιμοποιήθηκε ερωτηματολόγιο ειδικά κατασκευασμένο για τις ανάγκες της μελέτης . Το ερωτηματολόγιο είναι ανώνυμο και περιλαμβάνει δημογραφικά στοιχεία , πληροφορίες για τις δυσκολίες και τις ιδιαιτερότητες του επαγγέλματος .

Τα ερωτηματολόγια απαντήθηκαν από τους δικυκλιστές κατόπιν άδειας από Αρχηγό της Ελληνικής Αστυνομίας .

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Για την ανάλυση δεδομένων χρησιμοποιήθηκε το στατιστικό πακέτο ανάλυσης SPSS . Για την οργάνωση , συνοπτική απεικόνιση, παρουσίαση και αξιολόγηση των δεδομένων, χρησιμοποιήθηκαν πίνακες και γραφήματα.

1.Δημογραφικά δείγματος:

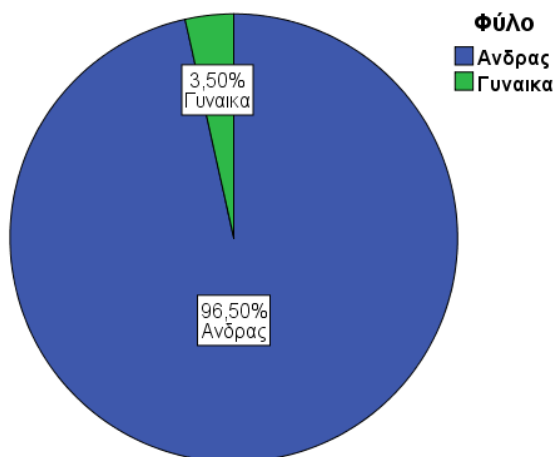
1.1 Φύλο

Πίνακας 1: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το φύλλο

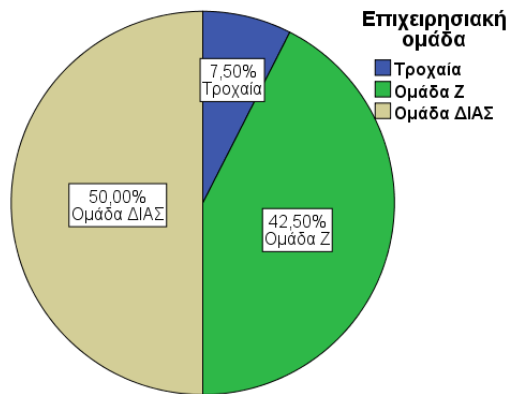
Επιχειρησιακή ομάδα * Φύλο Crosstabulation					
			Φύλο		Total
			Ανδρας	Γυναικα	
Επιχειρησιακή ομάδα	Τροχαία	Count	14	1	15
		% within Φύλο	7.3%	14.3%	7.5%
		% of Total	7.0%	0.5%	7.5%
	Ομάδα Z	Count	85	0	85
		% within Φύλο	44.0%	0.0%	42.5%
		% of Total	42.5%	0.0%	42.5%
	Ομάδα ΔΙΑΣ	Count	94	6	100
		% within Φύλο	48.7%	85.7%	50.0%
		% of Total	47.0%	3.0%	50.0%
Total		Count	193	7	200
		% within Φύλο	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	96.5%	3.5%	100.0%

Διάγραμμα 1: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το φύλλο

Το δείγμα της έρευνας είναι 200 άτομα ηλικίας 18 έως 45 .Από τον πίνακα 1 και το διάγραμμα 1 παρατηρούμε ότι το 96,5% ,δηλαδή οι 193 είναι άντρες και το 3,5% γυναίκες (7).Πιο συγκεκριμένα στην Τροχαία από τα 15 άτομα είναι 1 γυναίκα , στην ομάδα Z και τα 85 άτομα είναι άντρες και στην Ομάδα Διας από τα 100 άτομα είναι 6 γυναίκες .

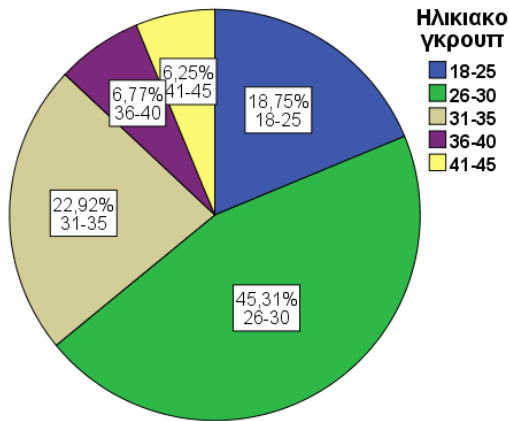


Διάγραμμα 2: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως την επιχειρησιακή ομάδα

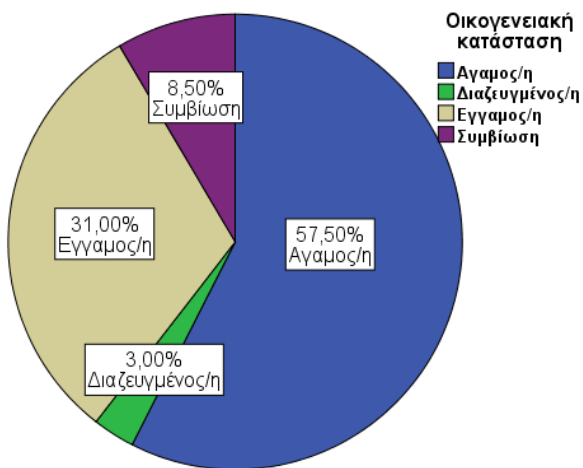


Από το διάγραμμα 2 φαίνεται ότι το 50% του δείγματος είναι δικυκλιστές της ομάδας Δίας , 100 άτομα , το 7,5% αφορά την τροχαία , 15 άτομα και 42,5% την ομάδα Z , 85 άτομα .

Διάγραμμα 3: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το ηλικιακό γκρουπ



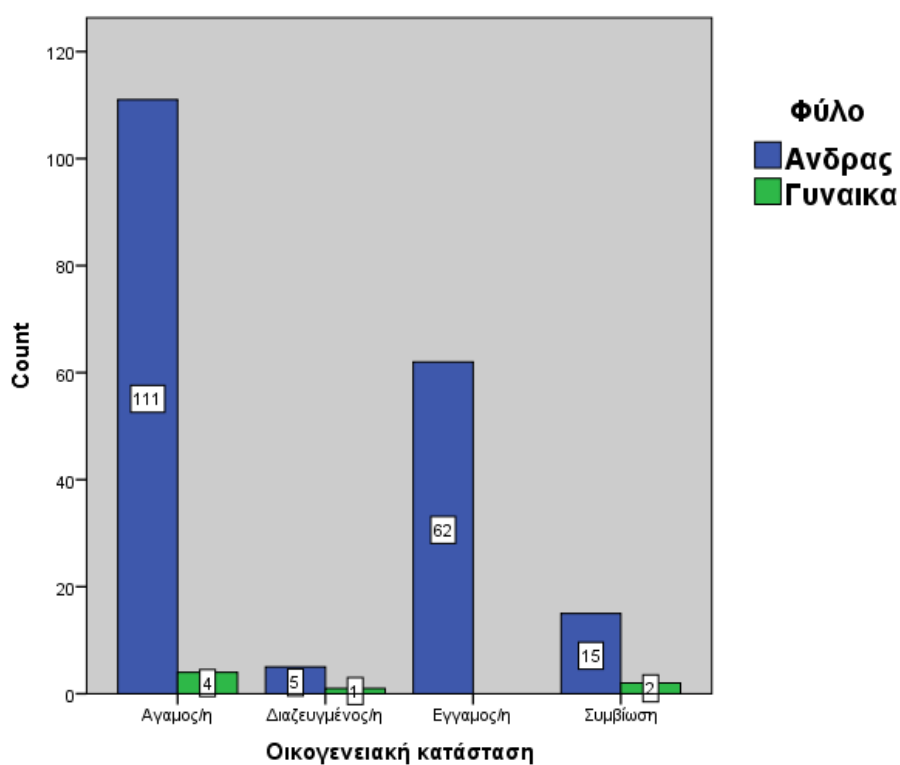
Από το διάγραμμα 3 φαίνεται πως το μεγαλύτερο ποσοστό δικυκλιστών 45,31% ανήκει στο ηλικιακό γκρουπ 26-30. Ακολουθεί με 22,92% το 31-35, με 18,75% το 18-25 , 6,77% το 36-40 και τελευταίο το 41-45 με 6,25%.



Διάγραμμα 4: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως την Οικογενειακή κατάσταση

Πίνακας 2: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως την οικογενειακή κατάσταση

Οικογενειακή κατάσταση * Φύλο Crosstabulation					
			Φύλο		Total
			Ανδρας	Γυναίκα	
Οικογενειακή κατάσταση	Άγαμος/η	Count	111	4	115
		% of Total	55,5%	2,0%	57,5%
	Διαζευγμένος/η	Count	5	1	6
		% of Total	2,5%	0,5%	3,0%
	Έγγαμος/η	Count	62	0	62
		% of Total	31,0%	0,0%	31,0%
	Συμβίωση	Count	15	2	17
		% of Total	7,5%	1,0%	8,5%
Total		Count	193	7	200
		% of Total	96,5%	3,5%	100,0%

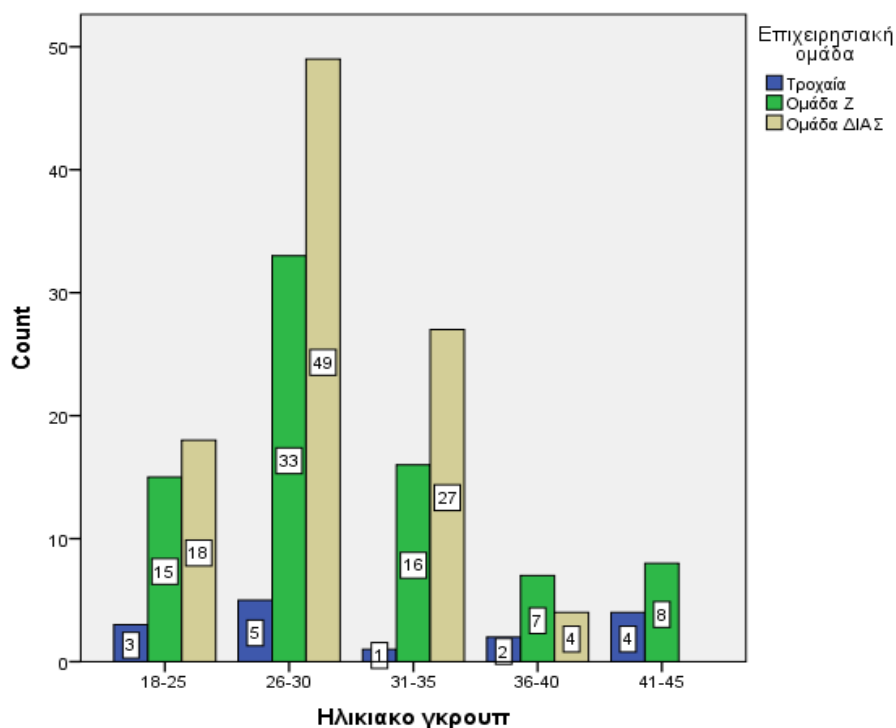


Από το διάγραμμα 4 παρατηρούμε ότι το 57,5% είναι άγαμοι εκ των οποίων το 2% αφορά γυναίκες , το 31% είναι έγγαμοι (άντρες) , το 8,5% συμβιώνουν εκ των οποίων το 1% αφορά γυναίκες ενώ το 3% είναι διαζευγμένοι , 0,5%.

Από τον πίνακα 2 παρατηρούμε ότι το 2% (4) είναι γυναίκες άγαμες , το 0,5% (1) των γυναικών είναι διαζευγμένες και το 1% (2) των γυναικών συμβιώνουν.

Πίνακας 3: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς συνδυασμό ηλικίας και επιχειρησιακής ομάδας .

Ηλικιακο γκρουπ * Επιχειρησιακή ομάδα Crosstabulation							
		Επιχειρησιακή ομάδα			Total		
		Τροχαία	Ομάδα Z	Ομάδα ΔΙΑΣ			
Ηλικιακο γκρουπ	18-25	Count	3	15	18	36	
		% of Total	1,6%	7,8%	9,4%	18,8%	
	26-30	Count	5	33	49	87	
		% of Total	2,6%	17,2%	25,5%	45,3%	
	31-35	Count	1	16	27	44	
		% of Total	0,5%	8,3%	14,1%	22,9%	
	36-40	Count	2	7	4	13	
		% of Total	1,0%	3,6%	2,1%	6,8%	
	41-45	Count	4	8	0	12	
		% of Total	2,1%	4,2%	0,0%	6,2%	
	Total		Count	15	79	98	192
			% of Total	7,8%	41,1%	51,0%	100,0%

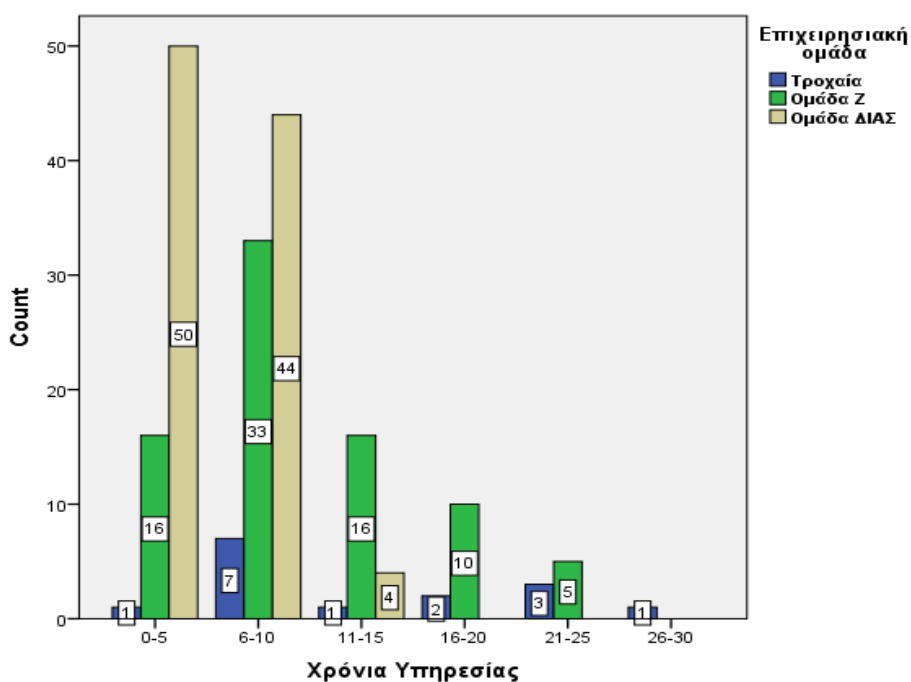


Από τον πίνακα 3 παρατηρούμε ότι η ηλικιακή διάρθρωση του δείγματος είναι ηλικίες 18-25 , 26-30, 31-35, 36-40, 41-45. Το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων ανήκουν στο ηλικιακό γκρουπ 26-30 με 45,3% ,87 άτομα.

Επίσης μπορούμε να δούμε και τη διάρθρωση του δείγματος σε συνδυασμό ηλικίας και επιχειρησιακής ομάδας. Έτσι προκύπτει ότι από το 45,3% του ηλικιακού γκρουπ , το 25,5% (49 άτομα) ανήκουν στην ομάδα Δίας , το 17,2% (33 άτομα)στην ομάδα Z και το 2,6% στην τροχαία.

Πίνακας 4: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς τα χρόνια υπηρεσίας και την επιχειρησιακή ομάδα

Χρόνια Υπηρεσίας * Επιχειρησιακή ομάδα Crosstabulation							
		Επιχειρησιακή ομάδα			Total		
		Τροχαία	Ομάδα Z	Ομάδα ΔΙΑΣ			
Χρόνια Υπηρεσίας	0-5	Count	1	16	50	67	
		% of Total	0,5%	8,3%	25,9%	34,7%	
	6-10	Count	7	33	44	84	
		% of Total	3,6%	17,1%	22,8%	43,5%	
	11-15	Count	1	16	4	21	
		% of Total	0,5%	8,3%	2,1%	10,9%	
	16-20	Count	2	10	0	12	
		% of Total	1,0%	5,2%	0,0%	6,2%	
	21-25	Count	3	5	0	8	
		% of Total	1,6%	2,6%	0,0%	4,1%	
	26-30	Count	1	0	0	1	
		% of Total	0,5%	0,0%	0,0%	0,5%	
	Total		Count	15	80	98	193
			% of Total	7,8%	41,5%	50,8%	100,0%



Στον πίνακα 4 παρατηρούμε ότι το 43,5% είναι 6-10 χρόνια στην υπηρεσία. Από το 43,5% των ερωτηθέντων που είναι στην υπηρεσία 6-10 χρόνια , το 17,1% είναι από την ομάδα Z ,το 3,6% από την τροχαία και το 22,8% από την ομάδα Δίας . Βλέπουμε όμως ότι το 25,9% (50 άτομα) της ομάδας Δίας εργάζονται από 0-5 χρόνια .

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ

Πίνακας 5: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς τη συμμετοχή τους σε σεμινάρια

Ηλικιακό γκρουπ * Συμμετοχή σε επιμορφωτικό σεμινάριο Crosstabulation						
			Συμμετοχή σε επιμορφωτικό σεμινάριο		Total	
			OXI	NAI		
Ηλικιακό γκρουπ	18-25	Count	8	28	36	
		% of Total	4,2%	14,6%	18,8%	
	26-30	Count	25	62	87	
		% of Total	13,0%	32,3%	45,3%	
	31-35	Count	9	35	44	
		% of Total	4,7%	18,2%	22,9%	
	36-40	Count	1	12	13	
		% of Total	0,5%	6,2%	6,8%	
	41-45	Count	3	9	12	
		% of Total	1,6%	4,7%	6,2%	
	Total		Count	46	146	192
			% of Total	24,0%	76,0%	100,0%

Στον πίνακα 5 παρατηρούμε ότι το 76% (146 άτομα) έχει συμμετάσχει σε επιμορφωτικά σεμινάρια. Το μεγαλύτερο ποσοστό είναι μεταξύ ηλικίας 26-30 με 32,3%

Πίνακας 6: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς τη χρησιμότητα των σεμιναρίων

Ηλικιακό γκρουπ * Θεωρείτε αξιοποιήσιμα όσα μάθατε στα σεμινάρια? Crosstabulation								
			Θεωρείτε αξιοποιήσιμα όσα μάθατε στα σεμινάρια?				Total	
			Καθόλου	Ελάχιστα	Αρκετά	Πολύ		
Ηλικιακό γκρουπ	18-25	Count	1	10	20	4	35	
		% of Total	0,5%	5,5%	11,0%	2,2%	19,2%	
	26-30	Count	2	20	47	10	79	
		% of Total	1,1%	11,0%	25,8%	5,5%	43,4%	
	31-35	Count	1	15	18	9	43	
		% of Total	0,5%	8,2%	9,9%	4,9%	23,6%	
	36-40	Count	0	4	8	1	13	
		% of Total	0,0%	2,2%	4,4%	0,5%	7,1%	
	41-45	Count	3	1	6	2	12	
		% of Total	1,6%	0,5%	3,3%	1,1%	6,6%	
	Total		Count	7	50	99	26	182
			% of Total	3,8%	27,5%	54,4%	14,3%	100,0%

Στον πίνακα 6 παρατηρούμε ότι το 54,4% των ερωτηθέντων είπαν ότι τα σεμινάρια ήταν αρκετά αξιοποιήσιμα ενώ το 25,8% ανήκει στο ηλικιακό γκρουπ των 26-30 ετών.

Πίνακας 7: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ανάγκη τους για σεμινάρια-εκπαίδευση

Ηλικιακο γκρουπ * Κρίση για ανάγκη επιμόρφωσης Crosstabulation						
			Κρίση για ανάγκη επιμόρφωσης		Total	
			OXI	NAI		
Ηλικιακο γκρουπ	18-25	Count	6	30	36	
		% of Total	3,1%	15,6%	18,8%	
	26-30	Count	12	75	87	
		% of Total	6,2%	39,1%	45,3%	
	31-35	Count	9	35	44	
		% of Total	4,7%	18,2%	22,9%	
	36-40	Count	1	12	13	
		% of Total	0,5%	6,2%	6,8%	
	41-45	Count	4	8	12	
		% of Total	2,1%	4,2%	6,2%	
	Total		Count	32	160	192
			% of Total	16,7%	83,3%	100,0%

Στον πίνακα 7 παρατηρούμε ότι το 83,3% των ερωτηθέντων έχουν ανάγκη από επιπλέον επιμόρφωση – σεμινάρια ενώ το 39,1% ανήκει στην κατηγορία 26-30 ετών.

Διάγραμμα 5: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την εργασία με βάρδιες



Στο διάγραμμα 5 παρατηρούμε ότι το 98,5% εργάζεται με βάρδιες (πρωινή, απογευματινή, βραδινή)

Πίνακας 8: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν η εργασία είναι πάντοτε στο δρόμο με μηχανές

Επιχειρησιακή ομάδα * Πάντοτε η υπηρεσία σας είναι στο δρόμο με μηχανές? Crosstabulation						
			Πάντοτε η υπηρεσία σας είναι στο δρόμο με μηχανές?			Total
			ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ /ΜΗΝΑ	
Επιχειρησιακή ομάδα	Τροχαία	Count	10	3	2	15
		% of Total	5,0%	1,5%	1,0%	7,5%
	Ομάδα Ζ	Count	77	1	7	85
		% of Total	38,5%	0,5%	3,5%	42,5%
	Ομάδα ΔΙΑΣ	Count	90	6	4	100
		% of Total	45,0%	3,0%	2,0%	50,0%
Total		Count	177	10	13	200
		% of Total	88,5%	5,0%	6,5%	100,0%

Από τον πίνακα 8 φαίνεται ότι το 88,5% των ερωτηθέντων , η εργασία τους είναι πάντοτε στο δρόμο με τις μηχανές .

Πίνακας 9: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το ποια μέσα χρησιμοποιούνε στον εξοπλισμό τους και κατά πόσο συχνά

Πίνακας 9.1.

Ειδική στολή περιλαμβάνεται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	16	8,0%	8,0%	8,0%
	Μερικές φορές	18	9,0%	9,0%	17,1%
	Αρκετά Συχνά	8	4,0%	4,0%	21,1%
	Συχνά	20	10,0%	10,1%	31,2%
	Πάντα	137	68,5%	68,8%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 9.2.

Κράνος περιλαμβάνεται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	Καθόλου	1	,5%	,5%	,5%
	Μερικές φορές	7	3,5%	3,5%	4,0%
	Αρκετά Συχνά	2	1,0%	1,0%	5,0%
	Πάντα	190	95,0%	95,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0	

Πίνακας 9.3.

Γάντια περιλαμβάνονται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	18	9,0%	9,0%	9,0%
	Μερικές φορές	39	19,5%	19,5%	28,5%
	Αρκετά Συχνά	24	12,0%	12,0%	40,5%
	Συχνά	32	16,0%	16,0%	56,5%
	Πάντα	87	43,5%	43,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 9.4.

Φωσφορίζουσες ενδείξεις περιλαμβάνονται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	44	22,0%	22,1%	22,1%
	Μερικές φορές	20	10,0%	10,1%	32,2%
	Αρκετά Συχνά	11	5,5%	5,5%	37,7%
	Συχνά	17	8,5%	8,5%	46,2%
	Πάντα	107	53,5%	53,8%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 9.5

Ασύρματος περιλαμβάνεται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	4	2,0%	2,0%	2,0%
	Μερικές φορές	9	4,5%	4,5%	6,5%
	Αρκετά Συχνά	6	3,0%	3,0%	9,5%
	Συχνά	6	3,0%	3,0%	12,5%
	Πάντα	175	87,5%	87,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 9.6

Αδιάβροχο περιλαμβάνεται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	28	14,0%	14,0%	14,0%
	Μερικές φορές	71	35,5%	35,5%	49,5%
	Αρκετά Συχνά	22	11,0%	11,0%	60,5%
	Συχνά	13	6,5%	6,5%	67,0%
	Πάντα	66	33,0%	33,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 9.7

Μάσκα προστασίας περιλαμβάνεται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	169	84,5%	85,4%	85,4%
	Μερικές φορές	10	5,0%	5,1%	90,4%
	Αρκετά Συχνά	5	2,5%	2,5%	92,9%
	Συχνά	4	2,0%	2,0%	94,9%
	Πάντα	10	5,0%	5,1%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 9.7.1

Μάσκα προστασίας περιλαμβάνεται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας? (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΡΟΧΑΙΑ)					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	Καθόλου	13	86.7%	92.9%	92.9
	Αρκετά Συχνά	1	6.7%	7.1%	100.0
	Total	14	93.3%	100.0%	
Missing	System	1	6.7%		
Total		15	100.0%		

Πίνακας 9.8

Υποδήματα με προστατευτικά περιλαμβάνεται/χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια της εργασίας σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	33	16,5%	16,6%	16,6%
	Μερικές φορές	16	8,0%	8,0%	24,6%
	Αρκετά Συχνά	15	7,5%	7,5%	32,2%
	Συχνά	14	7,0%	7,0%	39,2%
	Πάντα	121	60,5%	60,8%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Στον πίνακα 9 παρατηρούμε ότι σε ερώτηση που τέθηκε στους δικυκλιστές τι εξοπλισμό χρησιμοποιούν κατά τη διάρκεια της εργασίας τους και κατά πόσο , το 68,8% φοράει πάντα ειδική στόλη, το 95% φοράει πάντα κράνος , το 43,5% χρησιμοποιεί πάντα γάντια , το 53,8% έχει πάντα φωσφορίζουσες ενδείξεις , το 87,5% χρησιμοποιεί πάντα ασύρματο, το 35,5% χρησιμοποιεί μερικές φορές αδιάβροχο ενώ το 33% το χρησιμοποιεί πάντα , το 85,4% δεν χρησιμοποιεί καθόλου μάσκα προστασίας και το 60,8% φοράει πάντα υποδήματα με προστατευτικά .

Όσον αφορά τον πίνακα 9.7.1 , σύμφωνα με το Π.Δ. Υπ'αριθμό 45 30/4/2008 με τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας ένστολου προσωπικού στον απαραίτητο εξοπλισμό των ατόμων που βρίσκονται σε ρύθμιση κυκλοφορίας πεζών και οχημάτων (τροχαία κίνησης) εκτός από όλο τον παραπάνω εξοπλισμό , δύναται να φέρει και ειδική μάσκα προστασίας για να την προστασία της υγείας του από την εισπνοή καυσαερίων. Παρατηρούμε όμως ότι 92,9% (13 άτομα στα 15) δεν τη χρησιμοποιούν καθόλου.

Πίνακας 10: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν είναι ο εξοπλισμός ελλιπής σε προστατευτικά εξαρτήματα

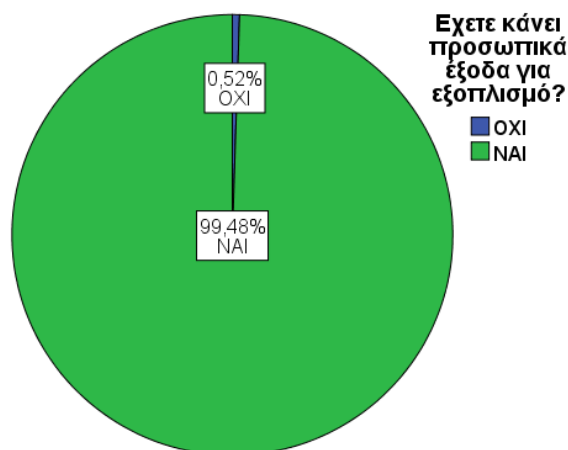
Θεωρείτε ότι ο εξοπλισμός σας είναι ελλιπής σε προστατευτικά εξαρτήματα?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	79	39,5%	39,5%	39,5%
	NAI	121	60,5%	60,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Στον πίνακα 10 παρατηρούμε ότι 60,5% θεωρεί τον εξοπλισμό ελλιπή σε προστατευτικά μέσα

Πίνακας 11: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν έχουν κάνει προσωπικά έξοδα για εξοπλισμό

Εχετε κάνει προσωπικά έξοδα για εξοπλισμό					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	1	,5%	,5%	,5%
	NAI	191	95,5%	99,5%	100,0%
	Total	192	96,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		8	4,0%		
Total		200	100,0%		

Διάγραμμα 6



Από τον πίνακα 11 και το διάγραμμα 6 παρατηρούμε ότι το 99,5% έχουν κάνει προσωπικά έξοδα για εξοπλισμό.

Πίνακας 12: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν πραγματοποιούνται τα ακόλουθα

Πίνακας 12.1

Συχνότητα διεξαγωγής προληπτικού ιατρικού ελέγχου					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	78	39,0%	39,4%	39,4%
	Μερικές φορές	58	29,0%	29,3%	68,7%
	Αρκετά Συχνά	23	11,5%	11,6%	80,3%
	Συχνά	29	14,5%	14,6%	94,9%
	Πάντα	10	5,0%	5,1%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 12.2

Συχνότητα εφαρμογής μηχανισμών υγείας επιχειρησιακά					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	54	27,0%	27,3%	27,3%
	Μερικές φορές	55	27,5%	27,8%	55,1%
	Αρκετά Συχνά	38	19,0%	19,2%	74,2%
	Συχνά	30	15,0%	15,2%	89,4%
	Πάντα	21	10,5%	10,6%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 12.3

Συχνότητα σύνδεση ευρημάτων ελέγχου με βλαπτικούς παράγοντες?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	Καθόλου	71	35,5%	36,4%	36,4%
	Μερικές φορές	37	18,5%	19,0%	55,4%
	Αρκετά Συχνά	31	15,5%	15,9%	71,3%
	Συχνά	39	19,5%	20,0%	91,3%
	Πάντα	17	8,5%	8,7%	100,0%
	Total	195	97,5%	100,0%	
Missing	System	5	2,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 12.4

Συχνότητα παρέμβαση για βελτίωση των ιδιαίτερων συνθηκών εργασίας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	59	29,5%	30,4%	30,4%
	Μερικές φορές	58	29,0%	29,9%	60,3%
	Αρκετά Συχνά	34	17,0%	17,5%	77,8%
	Συχνά	33	16,5%	17,0%	94,8%
	Πάντα	10	5,0%	5,2%	100,0%
	Total	194	97,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		6	3,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 12.5

Συχνότητα ενημέρωση/εκπαίδευσης για νέα δεδομένα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	37	18,5%	18,7%	18,7%
	Μερικές φορές	63	31,5%	31,8%	50,5%
	Αρκετά Συχνά	46	23,0%	23,2%	73,7%
	Συχνά	38	19,0%	19,2%	92,9%
	Πάντα	14	7,0%	7,1%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		2	1,0%		
Total		200	100,0%		

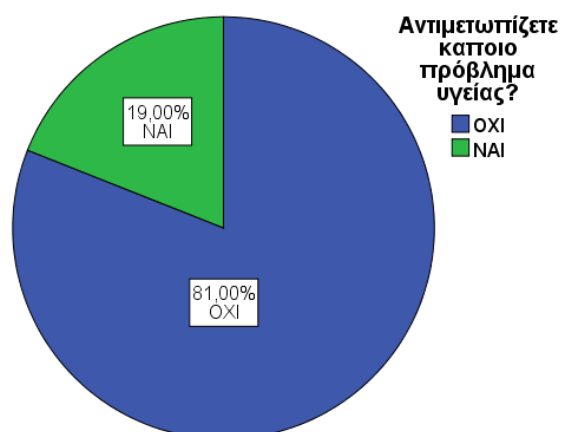
Πίνακας 12.6

Συχνότητα επιθεώρησης εργασίας					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Καθόλου	42	21,0%	21,2%	21,2%
	Μερικές φορές	47	23,5%	23,7%	44,9%
	Αρκετά Συχνά	32	16,0%	16,2%	61,1%
	Συχνά	49	24,5%	24,7%	85,9%
	Πάντα	28	14,0%	14,1%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 12 παρατηρούμε ότι σε ερώτηση που τέθηκε κατά πόσο συχνά πραγματοποιούνται τα ακόλουθα, το 39,4% απάντησε ότι δεν διεξάγεται καθόλου προληπτικός ιατρικός έλεγχος (πίνακας 12.1), για το αν εφαρμόζονται γνώσεις για την προστασία της υγείας τους κατά την ώρα μιας αστυνομικής επιχείρησης το 27,8% απάντησε μερικές φορές (πίνακας 12.2), για τη σύνδεση ευρημάτων ελέγχου με βλαπτικούς παράγοντες το 36,4% καθόλου(πίνακας 12.3), για παρέμβαση για τη βελτίωση των ιδιαιτέρων συνθηκών εργασίας το 30,4% καθόλου(πίνακας 12.4), για το αν γίνεται ενημέρωση/εκπαίδευση για νέα δεδομένα στην εργασία σα 31,8 απάντησε μερικές φορές (πίνακας 12.5) και για την επιθεώρηση εργασίας το 24,7% απάντησε συχνά πίνακας 12.6)

2.8 ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

Διάγραμμα 7



Από το διάγραμμα 7 παρατηρούμε ότι το 19% αντιμετωπίζουν πρόβλημα υγείας .

Πίνακας 13 : Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το τι πρόβλημα υγείας αντιμετωπίζουν.

Πίνακας 13.1

Πρόβλημα υγείας -Αναπνευστικά προβλήματα					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	187	93,5%	94,0%	94,0%
	ΝΑΙ	12	6,0%	6,0%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 13.2

Πρόβλημα υγείας –Καρδιαγγειακά					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	196	98,0%	98,5%	98,5%
	ΝΑΙ	3	1,5%	1,5%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 13.3

Πρόβλημα υγείας -Άσθμα					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησα ν	OXI	193	96,5%	97,0%	97,0%
	ΝΑΙ	6	3,0%	3,0%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησα ν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 13.4

Πρόβλημα υγείας -Οσφυαλγία					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντη σαν	OXI	169	84,5%	84,5%	84,5%
	NAI	31	15,5%	15,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.5

Πρόβλημα υγείας –Αυχενικό					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντη σαν	OXI	161	80,5%	80,5%	80,5%
	NAI	39	19,5%	19,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.6

Πρόβλημα υγείας –Τενοντίτιδα					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντη σαν	OXI	175	87,5%	87,5%	87,5%
	NAI	25	12,5%	12,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.7

Πρόβλημα υγείας -Περίνεο –προστάτης					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντη σαν	OXI	194	97,0%	97,0%	97,0%
	NAI	6	3,0%	3,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.8

Πρόβλημα υγείας –Οφθαλμολογικά					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντη σαν	OXI	192	96,0%	96,0%	96,0%
	NAI	8	4,0%	4,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.9

Πρόβλημα υγείας –Ακοής					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντη σαν	OXI	197	98,5%	98,5%	98,5%
	NAI	3	1,5%	1,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.10

Πρόβλημα υγείας –Κατάθλιψη					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	199	99,5%	99,5%	99,5%
	NAI	1	,5%	,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.11

Πρόβλημα υγείας –Καρκίνος					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	200	100,0%	100,0%	100,0%

Πίνακας 13.12

Πρόβλημα υγείας –Ημικρανία					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	174	87,0%	87,0%	87,0%
	NAI	26	13,0%	13,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Πίνακας 13.13

Πρόβλημα υγείας –Εξανθήματα					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	195	97,5%	97,5%	97,5%
	NAI	5	2,5%	2,5%	100,0%
	Total	200	100,0	100,0	

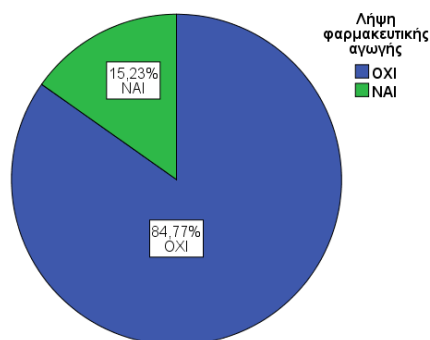
Από τον πίνακα 13 παρατηρούμε ότι από αυτούς που έχουν πρόβλημα υγείας , το 6% έχει αναπνευστικά προβλήματα, το 1,5% εμφανίζει καρδιαγγειακά προβλήματα και το 3% έχει άσθμα. Επιπλέον , το 15,5% έχει πρόβλημα οσφυαλγίας , το 19,5% αυχενικό, το 12,5% τενοντίτιδα, το 3% αντιμετωπίζει προβλήματα στο περίνεο και στον προστατικό αδένα, το 1,5% αντιμετωπίζει πρόβλημα ακοής , το 0,5% κατάθλιψη, το 13,3% ημικρανία και το 2,5% αντιμετωπίζουν πρόβλημα στο δέρμα ,εξανθήματα .

2.9 ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

Πίνακας 14: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το αν λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή

Λήψη φαρμακευτικής αγωγής					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	167	83,5%	84,8%	84,8%
	NAI	30	15,0%	15,2%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Διάγραμμα 8



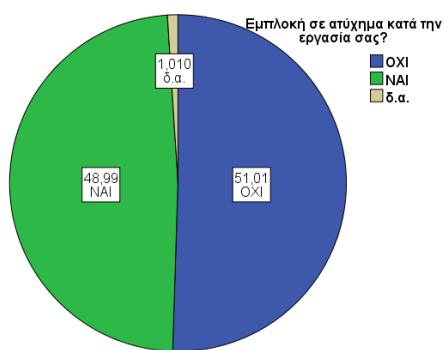
Από τον πίνακα 14 και το διάγραμμα 8 παρατηρούμε ότι το 15,2% λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή.

2.9 ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ

Πίνακας 15: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το αν είχαν κάποιο άτυχημα κατά την εργασία τους

Ατύχημα κατά την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	101	50,5	51,0	51,0
	NAI	97	48,5	49,0	100,0
	Total	198	99,0	100,0	
Δεν Απάντησαν		2	1,0		
Total		200	100,0		

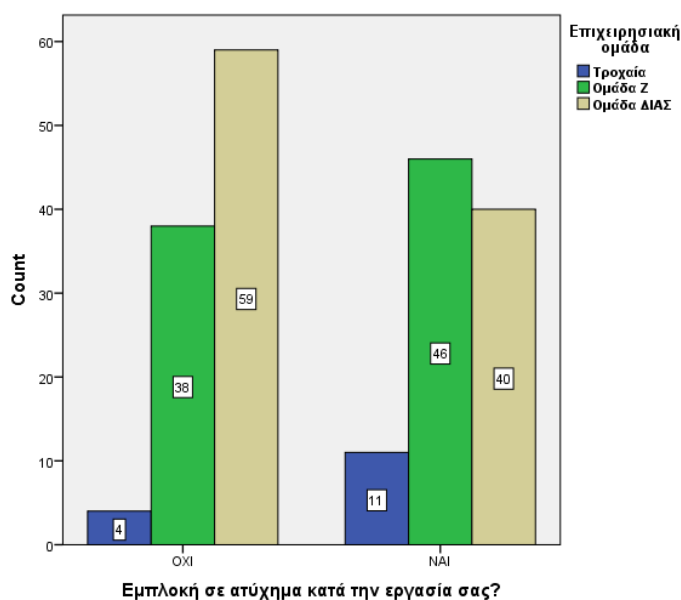
Διάγραμμα 9



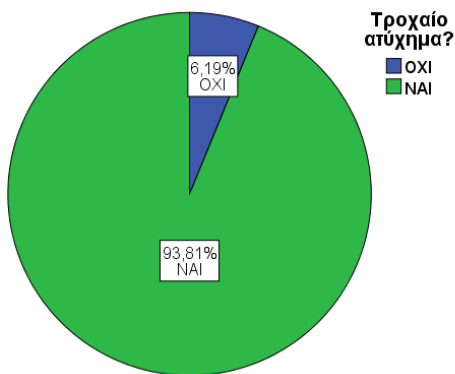
Από τον πίνακα 15 και το διάγραμμα 9 παρατηρούμε ότι το 49% είχαν κάποιο ατύχημα στην εργασία τους ,97 άτομα.

Πίνακας 16: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το αν είχαν κάποιο ατύχημα κατά την εργασία τους και την επιχειρησιακή ομάδα.

Εμπλοκή σε ατύχημα κατά την εργασία σας? * Επιχειρησιακή ομάδα Crosstabulation					
Count		Επιχειρησιακή ομάδα			Total
		Τροχαία	Ομάδα Z	Ομάδα ΔΙΑΣ	
Εμπλοκή σε ατύχημα κατά την εργασία σας?	OXI	4	38	59	101
	NAI	11	46	40	97
Total		15	84	99	198



Από τον πίνακα 16 παρατηρούμε ότι από τους 97 ερωτηθέντες που είχαν κάποιο ατύχημα κατά τη διάρκεια της εργασίας τους τα 11 άτομα ήταν από την Τροχαία , τα 46 από την ομάδα Ζήτα και 40 από την Ομάδα Δίας . Θα εξετάσουμε πόσα από αυτά αφορούσαν τροχαίο ατύχημα.

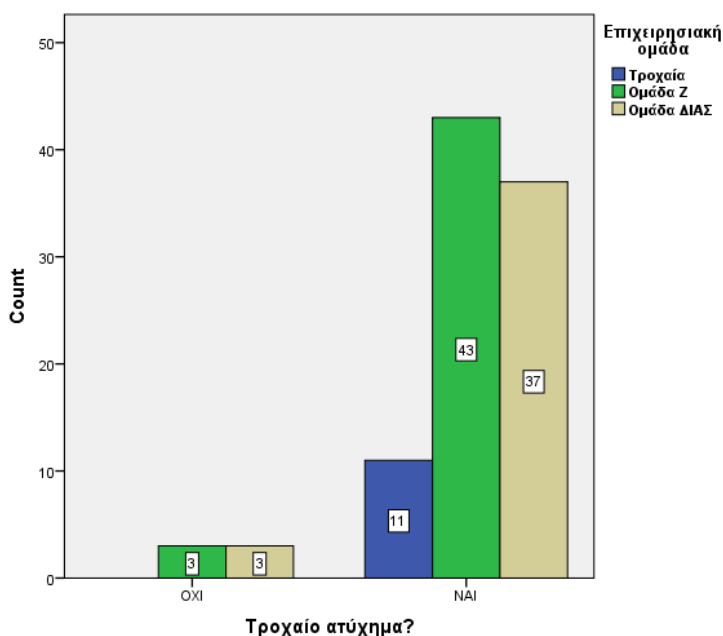


Διάγραμμα 10

Από το διάγραμμα 10 παρατηρούμε ότι το 93,81% ,δηλαδή 91 άτομα από τα 97 που είχαν ατύχημα κατά την εργασία τους ,οφειλόταν σε τροχαίο ατύχημα.

Πίνακας 17: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το αν το ατύχημα ήταν τροχαίο και την επιχειρησιακή ομάδα.

Τροχαίο ατύχημα? * Επιχειρησιακή ομάδα Crosstabulation					
Count		Επιχειρησιακή ομάδα			Total
		Τροχαία	Ομάδα Z	Ομάδα ΔΙΑΣ	
Τροχαίο ατύχημα?	ΟΧΙ	0	3	3	6
	ΝΑΙ	11	43	37	91
Total		11	46	40	97



Από τον πίνακα 17 παρατηρούμε ότι από τους 91 ερωτηθέντες που είχαν τροχαίο ατύχημα , οι 11 είναι από την Τροχαία , οι 43 από την ομάδα Z και οι 37 από την ομάδα Δίας . Από τους 91 ερωτηθέντες που είχαν τροχαίο(α) ατυχήματα ας δούμε πότε συνέβησαν σε σχέση με την προσέλευση/διάρκεια/αποχώρηση από την εργασία τους.

Πίνακας 18: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το τροχαίο ήταν κατά την προσέλευση/διάρκεια/αποχώρηση από την εργασία τους .

Πίνακας 18.1

Τροχαίο κατά τη προσέλευση σε εργασία					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	70	76,9%	76,9%	76,9%
	NAI	21	23,1%	23,1%	100,0%
	Total	91	100,0%	100,0%	

Πίνακας 18.2

Τροχαίο κατά την εργασία					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	21	23,1%	23,1%	23,1%
	NAI	70	76,9%	76,9%	100,0%
	Total	91	100,0%	100,0%	

Πίνακας 18.3

Τροχαίο κατά την αποχώρηση σε εργασία					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	75	82,4%	82,4%	82,4%
	NAI	16	17,6%	17,6%	100,0%
	Total	91	100,0%	100,0%	

Από τον πίνακα 18 παρατηρούμε ότι από τους 91 που είχαν τροχαίο, 21 απάντησαν ότι προκλήθηκε κατά την προσέλευση στην εργασία, 70 ότι το τροχαίο προκλήθηκε κατά τη διάρκεια της εργασίας τους και 16 κατά την απόχωρηση από την εργασία τους. Και ακολουθούν οι απαντήσεις για τα αίτια του τροχαίου.

Πίνακας 19: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς τα αίτια του ατυχήματος

Πίνακας 19.1

Αίτια ατυχήματος-Οδικό δίκτυο					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	52	57,1%	57,8%	57,8%
	NAI	38	41,8%	42,2%	100,0%
	Total	90	98,9%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	1,1%		
Total		91	100,0%		

Πίνακας 19.2

Αιτία ατυχήματος-Υπνηλία					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	91	100,0%	100,0%	100,0%

Πίνακας 19.3

Αιτία ατυχήματος-Υψηλή ταχύτητα					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	75	82,4%	82,4%	82,4%
	NAI	16	17,6%	17,6%	100,0%
	Total	91	100,0%	100,0%	

Πίνακας 19.4

Αιτία ατυχήματος-Κόπωση					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	83	91,2%	91,2%	91,2%
	NAI	8	8,8%	8,8%	100,0%
	Total	91	100,0%	100,0	

Πίνακας 19.5

Αιτία ατυχήματος-Παραβίαση σηματοδότη					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	86	94,5%	94,5%	94,5%
	NAI	5	5,5%	5,5%	100,0%
	Total	91	100,0%	100,0%	

Πίνακας 19.6

Αιτία ατυχήματος-Συμπεριφορά άλλων					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	35	38,5%	38,9%	38,9%
	NAI	55	60,4%	61,1%	100,0%
	Total	90	98,9%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	1,1%		
Total		91	100,0%		

Από τον πίνακα 19 παρατηρούμε ότι τα αίτια τροχαίου οφείλονταν κατά 42,2% στο οδικό δίκτυο, 17,6% στην υψηλή ταχύτητα και ελιγμούς, 8,8% στην κόπωση και 61,1% στη συμπεριφορά άλλων. Το μεγαλύτερο ποσοστό απάντησε ότι η αιτία της πρόκλησης ατυχήματος οφείλονταν στη συμπεριφορά των άλλων και ακολουθεί το οδικό δίκτυο. Επίσης το 100% απάντησε ότι **δεν** οφειλόταν σε υπνηλία.

Πίνακας 20: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως το αν αντιμετωπίζουν κάποια πάθηση λόγω επαγγέλματος

Αντιμετωπίζετε κάποια πάθηση λόγω επαγγέλματος					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	145	72,5%	73,6%	73,6%
	NAI	52	26,0%	26,4%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Missing		3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 20 παρατηρούμε ότι το 26,4% αντιμετωπίζει κάποια πάθηση που να οφείλεται στη φύση του επαγγέλματος τους.

Πίνακας 21: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν έχουν χορηγηθεί ΜΑΠ

Σας έχουν χορηγηθεί Μέσα Ατομικής Προστασίας "ΜΑΠ"					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	97	48,5%	49,2%	49,2%
	NAI	100	50,0%	50,8%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Missing		3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 21 παρατηρούμε ότι το 50,8% υποστηρίζει ότι τους χορηγούνται ΜΑΠ ενώ το 49,2% ότι δεν τους έχουν χορηγηθεί.

Πίνακας 22: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν χρησιμοποιούν τα ΜΑΠ

Χρησιμοποιείτε τα Μέσα Ατομικής Προστασίας "ΜΑΠ"					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	86	43,0%	45,3%	45,3%
	NAI	104	52,0%	54,7%	100,0%
	Total	190	95,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		10	5,0%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 22 παρατηρούμε ότι το 54,7% χρησιμοποιούν τα ΜΑΠ , ενώ το 45,3% δεν τα χρησιμοποιούν .

Πίνακας 23: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν υπάρχει κίνδυνος κάποιου είδους λοίμωξης (π.χ. Ηπατίτιδα ,AIDS) κατά τη διάρκεια της εργασίας τους

Πιστεύετε ότι αντιμετωπίζετε κίνδυνο λοίμωξης κατά την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	15	7,5%	7,5%	7,5
	NAI	185	92,5%	92,5%	100,0
	Total	200	100,0%	100,0%	

Από τον πίνακα 23 παρατηρούμε ότι το 92,5% πιστεύει ότι υπάρχει κίνδυνος να πάθουν κάποιο είδος λοίμωξης (π.χ Ηπατίτιδα,AIDS) κατά τη διάρκεια της εργασίας τους.

Πίνακας 24: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν γίνονται οι απαιτούμενες συντηρήσεις των μηχανών

Πιστεύετε ότι γίνονται οι απαιτούμενες συντηρήσεις των μηχανών?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	74	37,0%	37,0%	37,0%
	NAI	126	63,0%	63,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Από τον πίνακα 24 παρατηρούμε ότι το 63% πιστεύει ότι γίνονται οι απαιτούμενες συντηρήσεις των μηχανών.

Πίνακας 25: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν νιώθουν ασφαλείς κατά την διάρκεια της οδήγησης πάνω στη μηχανή

Νιώθετε ασφαλείς κατά την οδήγηση της μηχανής?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	84	42,0%	42,2%	42,2%
	NAI	115	57,5%	57,8%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	1	,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 25 παρατηρούμε ότι το 57,8% των ερωτηθέντων νιώθουν ασφαλείς κατά τη διάρκεια της οδήγησης πάνω στη μηχανή, ενώ το 42,2% δεν νιώθει ασφαλής .

Πίνακας 26: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως τους λόγους που δεν νιώθουν ασφαλείς

Πίνακας 26.1

Λόγος ανασφάλειας- έλλειψη συντήρησης					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	91	45,5%	61,5%	61,5%
	NAI	57	28,5%	38,5%	100,0%
	Total	148	74,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	52	26,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 26.2

Λόγος ανασφάλειας- έλλειψη εξοπλισμού					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	90	45,0%	60,8%	60,8%
	NAI	58	29,0%	39,2%	100,0%
	Total	148	74,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	52	26,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 26.3

Λόγος ανασφάλειας-Άλλος λόγος					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	120	60,0%	82,2%	82, 2%
	NAI	26	13,0%	17,8%	100,0%
	Total	146	73,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		54	27,0%		
Total		200	100,0%		

ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ

Πίνακας 27: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το να είναι ικανοποιημένοι από την εργασία τους

Είστε Ικανοποιημένη από την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	43	21,5%	21,6%	21,6%
	NAI	156	78,0%	78,4%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	1	,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 27 διαπιστώνουμε ότι το 78,4% δηλώνουν ικανοποιημένοι από την εργασία τους .

Πίνακας 28: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν θεωρούν ότι υπάρχει ενημέρωση του κοινού για το έργο τους

Θεωρείτε ότι υπάρχει ενημέρωση του κοινού για το έργο σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	160	80,0%	80,0%	80,0%
	NAI	40	20,0%	20,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Από τον πίνακα 28 παρατηρούμε ότι ένα πολύ μεγάλο ποσοστό 80% πιστεύει ότι δεν υπάρχει ενημέρωση στο κοινό για το έργο των δικυκλιστών της Ελληνικής Αστυνομίας .

Πίνακας 29: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν το έργο τους αναγνωρίζεται

Θεωρείτε ότι αναγνωρίζεται το έργο σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήνητησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	145	72,5%	72,5%	72,5%
	NAI	55	27,5%	27,5%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Από τον πίνακα 29 διαφαίνεται ότι επίσης ένα μεγάλο ποσοστό πιστεύει ότι το έργο τους δεν αναγνωρίζεται .

Πίνακας 30: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν έχουν δεχτεί βία κατά τη διάρκεια των καθηκόντων τους

Εχετε δεχθεί βία κατά τη διάρκεια των καθηκόντων σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήνητησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	58	29,0%	29,6%	29,6%
	NAI	138	69,0%	70,4%	100,0%
	Total	196	98,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		4	2,0%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 30 διαπιστώνουμε ότι το 70,4% των ερωτηθέντων έχουν δεχθεί βία κατά τη διάρκεια των καθηκόντων τους .

Πίνακας 31: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν γίνεται σωστή χρήση του 100 από τους πολίτες

Πιστεύετε ότι γίνεται σωστή χρήση του 100 από πολίτες?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήνητησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	170	85,0%	85,0%	85,0%
	NAI	30	15,0%	15,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Από τον πίνακα 31 παρατηρούμε ότι το 85% υποστηρίζει ότι δεν γίνεται σωστή χρήση του 100 από τους πολίτες .

Πίνακας 32: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν νιώθουν απογοήτευση από τα ΜΜΕ

Νιώθετε απογοήτευση για τη παρουσίαση του έργου σας από τα ΜΜΕ?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	42	21,0%	21,0%	21,0%
	NAI	158	79,0%	79,0%	100,0%
	Total	200	100,0%	100,0%	

Από τον πίνακα 32 διαπιστώνουμε ότι το 79 % νιώθει απογοήτευση ότι το έργο τους δεν αναφέρεται σχεδόν ποτέ θετικά στα ΜΜΕ παρόλο που αντακοκρίνονται πρώτοι στις επείγουσες κλήσεις .

Πίνακας 33: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν υπάρχουν ελλείψεις σε..

Πίνακας 33.1

Συμφωνείτε ότι υπάρχει έλλειψη δομής και τρόπου λειτουργίας					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	72	36,0%	37,1%	37,1%
	NAI	122	61,0%	62,9%	100,0%
	Total	194	97,0%	100,0%	
Missing		6	3,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 33.2

Συμφωνείτε ότι υπάρχει έλλειψη πόρων					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	41	20,5%	21,1%	21,1%
	NAI	153	76,5%	78,9%	100,0%
	Total	194	97,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		6	3,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 33.3

Συμφωνείτε ότι υπάρχει έλλειψη προσωπικού					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	60	30,0%	31,1%	31,1%
	NAI	133	66,5%	68,9%	100,0%
	Total	193	96,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		7	3,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 33.4

Συμφωνείτε ότι υπάρχει έλλειψη ασφάλειας					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	76	38,0%	39,4%	39,4%
	NAI	117	58,5%	60,6%	100,0%
	Total	193	96,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		7	3,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 33.5

Συμφωνείτε ότι υπάρχει έλλειψη ενημέρωσης των πολιτών					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	51	25,5%	26,7%	26,7%
	NAI	140	70,0%	73,3%	100,0%
	Total	191	95,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		9	4,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 33.6

Συμφωνείτε ότι υπάρχει έλλειψη διαρκούς εκπαίδευσης των εργαζομένων					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	75	37,5%	38,9%	38,9%
	NAI	118	59,0%	61,1%	100,0%
	Total	193	96,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		7	3,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 33.7

Συμφωνείτε ότι υπάρχει έλλειψη συντονισμού με άλλες υπηρεσίες?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	64	32,0%	33,0%	33,0%
	NAI	130	65,0%	67,0%	100,0%
	Total	194	97,0%	100,0%	
Missing		6	3,0%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 33 παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 78,9% θεωρεί ότι υπάρχει έλλειψη πόρων , το 73,3% πιστεύει ότι υπάρχει έλλειψη ενημέρωσης των πολιτών για το έργο τους, ακολουθεί το 68,9% που πιστεύει ότι υπάρχει έλλειψη προσωπικού, το 67% θεωρεί ότι υπάρχει έλλειψη συντονισμού με άλλες υπηρεσίες ΕΚΑΒ, το 62,9% πιστεύει ότι υπάρχει έλλειψη δομής και τρόπου λειτουργίας , το 61,1% πιστεύει ότι υπάρχει έλλειψη συνεχιζόμενης εκπαίδευσης εργαζομένων και το 60,6% θεωρεί ότι υπάρχει έλλειψη ασφαλείας και προστασίας .

Πίνακας 34: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν επιδρούν οι βάρδιες αρνητικά

Θεωρείτε ότι οι βάρδιες με τις οποίες εργάζεσθε επιδρούν αρνητικά?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	83	41,5%	41,7%	41,7%
	NAI	116	58,0%	58,3%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Missing		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 34 παρατηρούμε ότι το 58,3% θεωρεί ότι το σύστημα βαρδιών επιδρά αρνητικά .

Πίνακας 35: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το που επιδρούν αρνητικά

Πίνακας 35.1

Συμφωνείτε ότι οι βάρδιες έχουν αρνητική επίδραση στη προσωπική σας ζωή?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	86	43,0%	43,2%	43,2%
	NAI	113	56,5%	56,8%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 35.2

Συμφωνείτε ότι οι βάρδιες έχουν αρνητική επίδραση στις οικογενειακές σας σχέσεις?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	120	60,0%	60,3%	60,3%
	NAI	79	39,5%	39,7%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 35.3

Συμφωνείτε ότι οι βάρδιες έχουν αρνητική επίδραση στις κοινωνικές σας σχέσεις					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	122	61,0%	61,3%	61,3%
	NAI	77	38,5%	38,7%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 35 διαπιστώνουμε το σύστημα βαρδιών επιδρά αρνητικά με 56,8% στην προσωπική τους ζωή, με 39,7% στις οικογενειακές τους σχέσεις και ακολουθεί με μικρή διαφορά 38,7% η επίδραση στις κοινωνικές τους σχέσεις .

Πίνακας 36: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν η υπηρεσία δίνει δυνατότητες

Πίνακας 36.1

Θεωρείτε ότι υπάρχουν δυνατότητες επαγγελματικής εξέλιξης?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	107	53,5%	54,9%	54,9%
	ΝΑΙ	88	44,0%	45,1%	100,0%
	Total	195	97,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		5	2,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 36.2

Θεωρείτε ότι υπάρχουν δυνατότητες ανάπτυξης και βελτίωσης?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	99	49,5%	50,8%	50,8%
	ΝΑΙ	96	48,0%	49,2%	100,0%
	Total	195	97,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		5	2,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 36.3

Θεωρείτε ότι υπάρχουν δυνατότητες επίτευξης στόχων?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	103	51,5%	52,8	52,8
	ΝΑΙ	92	46,0%	47,2	100,0
	Total	195	97,5%	100,0	
Δεν Απάντησαν		5	2,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 36.4

Θεωρείτε ότι υπάρχουν δυνατότητες προαγωγής?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	106	53,0%	54,4%	54,4%
	NAI	89	44,5%	45,6%	100,0%
	Total	195	97,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		5	2,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 36 παρατηρούμε ότι το 54,9% θεωρεί ότι η υπηρεσία δεν τους δίνει τη δυνατότητα επαγγελματικής εξέλιξης , το 50,8% δεν τους δίνει τη δυνατότητα ανάπτυξης και βελτίωσης , το 50,8% δεν τους δίνει τη δυνατότητα επίτευξης προσωπικών στόχων απόδοσης και το 54,4% δεν τους δίνει τη δυνατότητα προαγωγής .

Πίνακας 37: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν υπάρχουν συγκρούσεις

Πίνακας 37.1

Συμφωνείτε για την ύπαρξη έντονων συγκρούσεων με συναδέλφους?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	148	74,0%	74,4%	74,4%
	NAI	51	25,5%	25,6%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 37.2

Συμφωνείτε για την ύπαρξη έντονων συγκρούσεων με ιεραρχία?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	123	61,5%	61,8%	61,8%
	NAI	76	38,0%	38,2%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		1	,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 37.3

Συμφωνείτε για την ύπαρξη έντονων συγκρούσεων με τηλ.κέντρο					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήνητησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	157	78,5%	79,3%	79,3%
	NAI	41	20,5%	20,7%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 37.4

Συμφωνείτε για την ύπαρξη έντονων συγκρούσεων με το κοινό?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήνητησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	86	43,0%	43,2%	43,2%
	NAI	113	56,5%	56,8%	100,0%
	Total	199	99,5%	100,0%	
Missing	System	1	,5		
Total		200	100,0		

Πίνακας 37.5

Συμφωνείτε για την ύπαρξη έντονων συγκρούσεων με άλλες υπηρεσίες?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήνητησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	100	50,0	50,3	50,3
	NAI	99	49,5	49,7	100,0
	Total	199	99,5	100,0	
Δεν Απάντησαν	System	1	,5		
Total		200	100,0		

Από τον πίνακα 37 παρατηρούμε ότι το 56,8% υποστηρίζει ότι υπάρχουν έντονες συγκρούσεις με το κοινό 56,8% ,το 49,7% πιστεύει ότι υπάρχουν συγκρούσεις με άλλες υπηρεσίες , ενώ το 79,9% υποστηρίζει ότι δεν υπάρχουν συγκρούσεις με το τηλεφωνικό κέντρο(100). Επιπλέον , το 74,4% θεωρεί ότι δεν υπάρχουν συγκρούσεις με τους συναδέλφους και το 61,8% με την ιεραρχία.

Πίνακας 38: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς το αν απουσίαζαν από την εργασία τους

Πίνακας 38.1

Απουσιάζετε από την εργασία σας λόγω ασθένειας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	72	36,0	36,4	36,4
	NAI	126	63,0	63,6	100,0
	Total	198	99,0	100,0	
Δεν Απάντησαν		2	1,0		
Total		200	100,0		

Πίνακας 38.2

Απουσιάζετε από την εργασία σας για οικογενειακούς λόγους?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	133	66,5	67,2	67,2
	NAI	65	32,5	32,8	100,0
	Total	198	99,0	100,0	
Δεν Απάντησαν		2	1,0		
Total		200	100,0		

Πίνακας 38.3

Απουσιάζετε από την εργασία σας λόγω κόπωσης?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	170	85,0%	85,9%	85,9%
	NAI	28	14,0%	14,1%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 38.4

Απουσιάζετε από την εργασία σας λόγω μη-εξυπηρέτησης από υπηρεσία?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	169	84,5%	85,8%	85,8%
	NAI	28	14,0%	14,2%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 38.5

Απουσιάζετε από την εργασία σας για άλλους λόγους?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	174	87,0%	89,2%	89,2%
	NAI	21	10,5%	10,8%	100,0%
	Total	195	97,5%	100,0%	
Missing		5	2,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 38 φαίνεται ότι οι ένστολοι δικυκλιστές απουσίαζαν από την εργασία τους λόγω ασθένειας 63,6%. Αυτό δείχνει την αυξημένη ευθύνη και σεβασμό που έχουν προς την υπηρεσία τους και δεν απουσιάζουν από την εργασία ούτε για οικογενειακούς λόγους 67,2% , ούτε λόγω κόπωσης 85,9%, ούτε όταν η υπηρεσία δεν μπορούσε να τους εξυπηρετήσει όταν το ζήτησαν 85,8%, ούτε για κάποιον άλλο λόγο 89,2%.

Πίνακας 39: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Η καθημερινή επαφή με τον ανθρώπινο πόνο, θάνατο, επείγον του περιστατικού τους κάνει να νιώθετε ότι»

Πίνακας 39.1

Η καθημερινή επαφή με επείγοντα, πόνο, θάνατο, κτλ σας προκαλεί ψυχολογική φθορά?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	124	62,0%	62,6%	62,6%
	NAI	74	37,0%	37,4%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 39.2

Η καθημερινή επαφή με επείγοντα,πόνο ,θάνατο, κτλ σας προκαλεί προβληματισμό?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	60	30,0%	30,5%	30,5%
	NAI	137	68,5%	69,5%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν		3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 39.3

Η καθημερινή επαφή με επείγοντα,πόνο ,θάνατο, κτλ σας προκαλεί σοκ?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	152	76,0%	77,2%	77,2%
	NAI	45	22,5%	22,8%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 39.4

Η καθημερινή επαφή με επείγοντα,πόνο ,θάνατο, κτλ σας προκαλεί αδιαφορία?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	182	91,0%	92,4%	92,4%
	NAI	15	7,5%	7,6%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 39.5

Η καθημερινή επαφή με επείγοντα, πόνο, θάνατο, κτλ σας προκαλεί απάθεια?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	181	90,5%	91,9%	91,9%
	NAI	16	8,0%	8,1%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 39.6

Η καθημερινή επαφή με επείγοντα, πόνο, θάνατο, κτλ σας κάνει να νιώθετε άδεια?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	176	88,0%	89,3%	89,3%
	NAI	21	10,5%	10,7%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 39.7

Η καθημερινή επαφή με επείγοντα, πόνο, θάνατο, κτλ σας προκαλεί να αντιμετωπίζετε ανθρώπους σαν άψυχα αντικείμενα?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	182	91,0%	92,4%	92,4%
	NAI	15	7,5%	7,6%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 39 παρατηρούμε ότι η καθημερινή επαφή των δικυκλιστών με τον ανθρώπινο πόνο, θάνατο, επείγον περιστατικού δεν αφήνει αδιάφορους το 92,4%, το 92,4% δεν αντιμετωπίζει τα περιστατικά ως «άψυχα αντικείμενα», το 91,9% δεν λειτουργεί με απάθεια, το 89,3% στο τέλος της βάρδιας δεν νιώθει άδεια, δεν σοκάρει το 77,2%, δεν φθείρει ψυχολογικά το 62,6% και προβληματίζει το 69,5%.

Πίνακας 40: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Σχετικά με την εργασία σας νιώθετε ότι..»

Πίνακας 40.1

Νιώθετε ότι δέχεστε επικρίσεις σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	82	41,0%	41,8%	41,8%
	NAI	114	57,0%	58,2%	100,0%
	Total	196	98,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	4	2,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.2

Νιώθετε ενοχές σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Valid	OXI	175	87,5%	88,4%	88,4%
	NAI	23	11,5%	11,6%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Missing	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.3

Νιώθετε απογοήτευση σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	141	70,5%	71,9%	71,9%
	NAI	55	27,5%	28,1%	100,0%
	Total	196	98,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	4	2,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.4

Νιώθετε κατάθλιψη σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	181	90,5%	91,9%	91,9%
	NAI	16	8,0%	8,1%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.5

Νιώθετε απομόνωση σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	186	93,0%	94,9%	94,9%
	NAI	10	5,0%	5,1%	100,0%
	Total	196	98,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	4	2,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.6

Νιώθετε χαμηλή αυτοεκτίμηση σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	189	94,5%	95,5%	95,5%
	NAI	9	4,5%	4,5%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.7

Νιώθετε ενδιαφέρον σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	65	32,5%	33,9%	33,9%
	NAI	127	63,5%	66,1%	100,0%
	Total	192	96,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	8	4,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.8

Νιώθετε αναγνώριση από την υπηρεσία σας σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	106	53,0%	53,5%	53,5%
	NAI	92	46,0%	46,5%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.9

Νιώθετε αναγνώριση από τους συναδέλφους σας σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	64	32,0%	32,3%	32,3%
	NAI	134	67,0%	67,7%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 40.10

Νιώθετε αναγνώριση από το κοινό σχετικά με την εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	152	76,0%	77,6%	77,6%
	NAI	44	22,0%	22,4%	100,0%
	Total	196	98,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	4	2,0%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 40 παρατηρούμε ότι το 58,2% δέχεται επικρίσεις , το 88,4% δεν νοιώθει ενοχές , το 71,9% δεν νοιώθει απογοήτευση, το 91,9% δεν νοιώθει κατάθλιψη, το 94,9% δεν αναζητά την απομόνωση, δεν έχει χαμηλή αυτοεκτίμηση το 95,5% , το 66,1% πραγματικά ενδιαφέρεται για το τι συμβαίνει σε όσους εξυπηρετεί. Επίσης , το 53,5% πιστεύει ότι το έργο του δεν αναγνωρίζεται από την υπηρεσία του ενώ αντίθετα το 67,7% πιστεύει ότι το έργο του αναγνωρίζεται από τους συναδέλφους του και το 77,6% ότι αναγνωρίζεται από το κοινό.

Πίνακας 41: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «η στάση του σώματος που έχετε κατά τη διάρκεια της εργασίας είναι ανεκτή»

Η στάση του σώματος κατά τη διάρκεια της εργασίας σας είναι ανεκτή?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	62	31,0%	31,3%	31,3%
	NAI	136	68,0%	68,7%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 41 διαπιστώνουμε ότι το 68,7% θεωρεί τη στάση του σώματος ανεκτή κατά τη διάρκεια της εργασίας τους .

Πίνακας 42: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Αισθάνεστε κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα»

Πίνακας 42.1

Αισθάνεστε κόπωση στα μάτια?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	47	23,5%	33,3%	33,3%
	Μερικές φορές	85	42,5%	60,3%	93,6%
	Συχνά	9	4,5%	6,4%	100,0%
	Total	141	70,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	59	29,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.2

Αισθάνεστε τσούξιμο στα μάτια?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	33	16,5%	25,0%	25,0%
	Μερικές φορές	93	46,5%	70,5%	95,5%
	Συχνά	6	3,0%	4,5%	100,0%
	Total	132	66,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	68	34,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.3

Αισθάνεστε δυσκολία στην όραση?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	15	7,5%	12,8%	12,8%
	Μερικές φορές	99	49,5%	84,6%	97,4%
	Συχνά	3	1,5%	2,6%	100,0%
	Total	117	58,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	83	41,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.4

Αισθάνεστε πονοκεφάλους?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	49	24,5%	35,8%	35,8%
	Μερικές φορές	73	36,5%	53,3%	89,1%
	Συχνά	15	7,5%	10,9%	100,0%
	Total	137	68,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	63	31,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.5

Αισθάνεστε ζαλάδες?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	16	8,0%	14,3%	14,3%
	Μερικές φορές	91	45,5%	81,3%	95,5%
	Συχνά	5	2,5%	4,5%	100,0%
	Total	112	56,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	88	44,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.6

Αισθάνεστε δυσκολία στην ακοή?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	6	3,0%	5,9%	5,9%
	Μερικές φορές	93	46,5%	91,2%	97,1%
	Συχνά	3	1,5%	2,9%	100,0%
	Total	102	51,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	98	49,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.7

Αντιμετωπίζετε ρινίτιδα?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	40	20,0%	31,7%	31,7%
	Μερικές φορές	65	32,5%	51,6%	83,3%
	Συχνά	21	10,5%	16,7%	100,0%
	Total	126	63,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	74	37,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.8

Αισθάνεστε δυσκολία στην αναπνοή?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	14	7,0%	12,4%	12,4%
	Μερικές φορές	95	47,5%	84,1%	96,5%
	Συχνά	4	2,0%	3,5%	100,0%
	Total	113	56,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	87	43,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.9

Αντιμετωπίζετε βήχα?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	41	20,5%	31,5%	31,5%
	Μερικές φορές	77	38,5%	59,2%	90,8%
	Συχνά	12	6,0%	9,2%	100,0%
	Total	130	65,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	70	35,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 42.10

Αντιμετωπίζετε καούρες στο στομάχι?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	33	16,5%	27,3%	27,3%
	Μερικές φορές	78	39,0%	64,5%	91,7%
	Συχνά	10	5,0%	8,3%	100,0%
	Total	121	60,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	79	39,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 42 παρατηρούμε 42,5% νιώθουν κούραση στα μάτια μερικές φορές , το 46,5% νιώθει τσούξιμο στα μάτια μερικές φορές , το 49,5% νιώθει μερικές φορές δυσκολία στην όραση. Το 36,5% έχει πονοκεφάλους , ζαλάδες το 45,5% , δυσκολία στην ακοή το 46,5%, ρινίτιδα το 32,5%,δυσκολία στην αναπνοή το 47,5%,βήχα το 38,5% και καούρες στο στομάχι το 39% μερικές φορές .

Πίνακας 43: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Αισθάνεστε κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα»

Πίνακας 43.1

Αντιμετωπίζετε πόνο στον αυχένα?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	46	23,0%	28,8%	28,8%
	Μερικές φορές	69	34,5%	43,1%	71,9%
	Συχνά	45	22,5%	28,1%	100,0%
	Total	160	80,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	40	20,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.2

Αντιμετωπίζετε πόνο στη πλάτη?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	51	25,5%	32,3%	32,3%
	Μερικές φορές	68	34,0%	43,0%	75,3%
	Συχνά	39	19,5%	24,7%	100,0%
	Total	158	79,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	42	21,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.3

Αντιμετωπίζετε πόνο στη μέση?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	66	33,0%	36,9%	36,9%
	Μερικές φορές	65	32,5%	36,3%	73,2%
	Συχνά	48	24,0%	26,8%	100,0%
	Total	179	89,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	21	10,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.4

Αντιμετωπίζετε πόνο στους αγκώνες?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	22	11,0%	15,1%	15,1%
	Μερικές φορές	109	54,5%	74,7%	89,7%
	Συχνά	15	7,5%	10,3%	100,0%
	Total	146	73,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	54	27,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.5

Αντιμετωπίζετε πόνο στους καρπούς?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	22	11,0%	15,3%	15,3%
	Μερικές φορές	103	51,5%	71,5%	86,8%
	Συχνά	19	9,5%	13,2%	100,0%
	Total	144	72,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	56	28,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.6

Αντιμετωπίζετε πόνο στα πόδια?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	50	25,0%	32,9%	32,9%
	Μερικές φορές	69	34,5%	45,4%	78,3%
	Συχνά	33	16,5%	21,7%	100,0%
	Total	152	76,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	48	24,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.7

Αντιμετωπίζετε πόνο στα γόνατα?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	49	24,5%	30,6%	30,6%
	Μερικές φορές	73	36,5%	45,6%	76,3%
	Συχνά	38	19,0%	23,8%	100,0%
	Total	160	80,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	40	20,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.8

Αντιμετωπίζετε μούδιασμα στα δάχτυλα των χεριών?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	22	11,0%	14,8%	14,8%
	Μερικές φορές	107	53,5%	71,8%	86,6%
	Συχνά	20	10,0%	13,4%	100,0%
	Total	149	74,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	51	25,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 43.9

Αντιμετωπίζετε μούδιασμα στα δάχτυλα των ποδιών?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	21	10,5%	14,5%	14,5%
	Μερικές φορές	108	54,0%	74,5%	89,0%
	Συχνά	16	8,0%	11,0%	100,0%
	Total	145	72,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	55	27,5%		
Total		200	100,0%		

Στον πίνακα 43 παρατηρούμε ότι πόνο στον αυχένα μερικές φορές παρουσιάζει το 34,5% ενώ συχνά το 22,5%. Πόνο στην πλάτη παρουσιάζει μερικές φορές το 34% ενώ δεν είναι χαμηλό το ποσοστό που ισχυρίζεται ότι σπάνια νιώθει πόνο στην πλάτη. Επίσης, το 33% σπάνια νιώθει πόνο στη μέση ενώ το 24% νιώθει συχνά πόνο στη μέση. Επιπλέον, φαίνεται ότι μερικές φορές παρουσιάζει πόνο στους αγκώνες 54,5%, πόνο στους καρπούς 51,5%, πόνο στα πόδια 34,5%, πόνο στα γόνατα 36,5%, μούδιασμα στα δάχτυλα των χεριών 53,5% και μούδιασμα στα πόδια 54%.

Πίνακας 44: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Αισθάνεστε κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα»

Πίνακας 44.1

Αντιμετωπίζετε βάρος στο στήθος?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	19	9,5%	13,3%	13,3%
	Μερικές φορές	117	58,5%	81,8%	95,1%
	Συχνά	7	3,5%	4,9%	100,0%
	Total	143	71,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	57	28,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 44.2

Αντιμετωπίζετε άγχος κατά την εργασία?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	54	27,0%	36,2%	36,2%
	Μερικές φορές	77	38,5%	51,7%	87,9%
	Συχνά	18	9,0%	12,1%	100,0%
	Total	149	74,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	51	25,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 44.3

Αντιμετωπίζετε αυπνίες?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	39	19,5%	26,4%	26,4%
	Μερικές φορές	93	46,5%	62,8%	89,2%
	Συχνά	16	8,0%	10,8%	100,0%
	Total	148	74,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	52	26,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 44.4

Αντιμετωπίζετε κούραση μετά τη δουλειά?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	63	31,5%	41,2%	41,2%
	Μερικές φορές	66	33,0%	43,1%	84,3%
	Συχνά	24	12,0%	15,7%	100,0%
	Total	153	76,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	47	23,5%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 44.5

Αισθάνεστε υπνηλία?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	Σπάνια	22	11,0%	15,7%	15,7%
	Μερικές φορές	111	55,5%	79,3%	95,0%
	Συχνά	7	3,5%	5,0%	100,0%
	Total	140	70,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	60	30,0%		
Total		200	100,0		

Στον πίνακα 44 παρατηρούμε να παρουσιάζεται μερικές φορές βάρος στο στήθος 58,5%, άγχος κατά την εργασία 38,5% , αυπνίες 46,5%, υπερβολική κούραση μετα τη δουλειά 33% και υπνηλία 55,5% .

Πίνακας 45: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Υπάρχει ιατρός εργασίας στην Ελληνική Αστυνομία»

Υπάρχει ιατρός εργασίας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	54	27,0%	27,3%	27,3%
	NAI	144	72,0%	72,7%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Στον πίνακα 45 παρατηρούμε ότι το 72,7% των ερωτηθέντων απάντησαν ότι υπάρχει ιατρός εργασίας .

Πίνακας 46: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Υπάρχει επιτροπή Υγιεινής και Ασφάλειας»

Υπάρχει επιτροπή υγιεινής και ασφάλειας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	87	43,5%	45,1%	45,1%
	NAI	106	53,0%	54,9%	100,0%
	Total	193	96,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	7	3,5%		
Total		200	100,0%		

Από τον πίνακα 46 διαπιστώνεται ότι το 54,9% αναφέρει πως υπάρχει επιτροπή υγιεινής και ασφάλειας ενώ το 45,1% ότι δεν υπάρχει .

Πίνακας 47: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Τι κατά τη γνώμη σας θα μπορούσε να μειώσει τους κινδύνους για εργατικά ατυχήματα στο χώρο εργασίας σας»

Πίνακας 47.1

Θεωρείτε ότι η μεγαλύτερη προσοχή-ενημέρωση θα μπορούσε να μειώσει τα ατυχήματα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	23	11,5%	11,6%	11,6%
	NAI	175	87,5%	88,4%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 47.2

Θεωρείτε ότι περισσότερο προσωπικό θα μπορούσε να μειώσει τα ατυχήματα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	71	35,5%	35,9%	35,9%
	NAI	127	63,5%	64,1%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 47.3

Θεωρείτε ότι η μείωση του άγχους θα μπορούσε να μειώσει τα ατυχήματα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	93	46,5%	47,0%	47,0%
	NAI	105	52,5%	53,0%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 47.4

Θεωρείτε ότι ο τακτικότερος έλεγχος-συντήρηση μηχανής θα μπορούσε να μειώσει τα ατυχήματα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	49	24,5%	24,7%	24,7%
	NAI	149	74,5%	75,3%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 47.5

Θεωρείτε ότι η μεγαλύτερη ενημέρωση του κοινού θα μπορούσε να μειώσει τα ατυχήματα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	51	25,5%	25,8%	25,8%
	NAI	147	73,5%	74,2%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 47.6

Θεωρείτε ότι η καλύτερη συνεργασία με συναδέλφους θα μπορούσε να μειώσει τα ατυχήματα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	73	36,5%	36,9%	36,9%
	NAI	125	62,5%	63,1%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 47.7

Θεωρείτε ότι όλα τα παραπάνω θα μπορούσαν να μειώσουν τα ατυχήματα στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	101	50,5%	51,3%	51,3%
	NAI	96	48,0%	48,7%	100,0%
	Total	197	98,5%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	3	1,5%		
Total		200	100,0%		

Στον πίνακα 47 ζητήθηκε από τους δυκκλιστές να προτείνουν μέτρα που θα μπορούσαν να συμβάλουν στην καλύτερη λειτουργία της υπηρεσίας και στην μείωση των κινδύνων για εργατικά ατυχήματα. Το 88,4% πρότεινε προσοχή-ενημέρωση-εκπαίδευση, το 64,1% περισσότερο προσωπικό-μηχανές, το 53% μείωση του άγχους κατά τη διάρκεια της οδήγησης, το 75,3% να πραγματοποιείται τακτικός έλεγχος και συντήρηση της μηχανής, στολής, οπλισμού, το 74,2% ενημέρωση του κοινού για σωστή χρήση της αστυνομίας, το 63,1% συνεργασία-αλληλοβοήθεια μεταξύ συναδέλφων ΕΚΑΒ.

Πίνακας 48: Κατανομή Συχνοτήτων των απαντήσεων ως προς την ερώτηση «Τι κατά τη γνώμη σας θα μπορούσε να μειώσει τον κίνδυνο εμφάνισης επαγγελματικών νόσων στο χώρο σας»

Πίνακας 48.1

Θεωρείτε ότι η καλύτερη εκπαίδευση θα μπορούσε να μειώσει τους κινδύνους στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	21	10,5%	10,6%	10,6%
	NAI	177	88,5%	89,4%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 48.2

Θεωρείτε ότι η πρόληψη -χρήση ΜΑΠ θα μπορούσε να μειώσει τους κινδύνους στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	38	19,0%	19,2%	19,2%
	NAI	160	80,0%	80,8%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 48.3

Θεωρείτε ότι ο γιατρός εργασίας θα μπορούσε να μειώσει τους κινδύνους στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	52	26,0%	26,3%	26,3%
	NAI	146	73,0%	73,7%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 48.4

Θεωρείτε ότι η διεξαγωγή προληπτικού ιατρικού ελέγχου θα μπορούσε να μειώσει τους κινδύνους στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	36	18,0%	18,2%	18,2%
	NAI	162	81,0%	81,8%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 48.5

Θεωρείτε ότι η καλύτερη ενημέρωση από το τηλεφωνικό κέντρο θα μπορούσε να μειώσει τους κινδύνους στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	35	17,5%	17,7%	17,7%
	NAI	163	81,5%	82,3%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 48.6

Θεωρείτε ότι η καλύτερη επιχειρησιακή γνώση μηχανισμών υγείας θα μπορούσε να μειώσει τους κινδύνους στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	48	24,0%	24,2%	24,2%
	NAI	150	75,0%	75,8%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Πίνακας 48.7

Θεωρείτε ότι όλα τα παραπάνω θα μπορούσαν να μειώσουν τους κινδύνους στην εργασία σας?					
		Συχνότητα	Ποσοστό	Ποσοστό εξ'αυτών που απήντησαν	Αθροιστικό ποσοστό
Απάντησαν	OXI	63	31,5%	31,8%	31,8%
	NAI	135	67,5%	68,2%	100,0%
	Total	198	99,0%	100,0%	
Δεν Απάντησαν	System	2	1,0%		
Total		200	100,0%		

Στον πίνακα 48 ζητήθηκε από τους εργαζομένους να προτείνουν μέτρα που θα μπορούσαν να συμβάλουν στην καλύτερη λειτουργία της υπηρεσίας και στην μείωση κινδύνων εμφάνισης επαγγελματικών νόσων. Το 89,4% προτείνει ενημέρωση/εκπαίδευση και σεμινάρια για τα νέα δεδομένα που προκύπτουν στον τομέα εργασίας τους, το 80,8% δίνει έμφαση στην πρόληψη και στην χρησιμοποίηση μέτρων ατομικής προστασίας, το 73,7% θεωρεί απαραίτητο το γιατρό εργασίας, το 81,8% θεωρεί ότι θα πρέπει να διεξάγεται προληπτικός ιατρικός έλεγχος, το 82,3% θεωρεί ότι θα πρέπει να ενημερώνεται η ομάδα δικυκλιστών από το τηλεφωνικό κέντρο για το είδος του περιστατικού που πρόκειται να αντιμετωπίσουν, το 75,8% θεωρεί απαραίτητο να έχουν γνώση μηχανισμών της υγείας κατά την διάρκεια μιας αστυνομικής επιχείρησης και το 68,2% πιστεύει ότι είναι απαραίτητα όλα τα παραπάνω.

ΕΛΕΥΘΕΡΟ ΚΕΙΜΕΝΟ ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ ΠΟΥ ΑΠΑΝΤΗΣΑΝ ΝΑΙ ΣΕ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΜΗΧΑΝΩΝ.

2- 3 ΜΗΝΕΣ

2 ΦΟΡΕΣ ΤΟ ΧΡΟΝΟ

3 ΜΗΝΕΣ

4 - 5 ΜΗΝΕΣ

5-6 ΜΗΝΕΣ

6 ΜΗΝΕΣ

6 ΜΗΝΟ

6.000ΧΛΜ

ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΔΙΑΝΥΘΕΝΤΑ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΑ

ΑΡΚΕΤΑ ΣΥΧΝΑ

BIBLIO SERVICE

ΕΦΟΣΟΝ ΕΧΟΥΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΤΑ ΧΛΜ ΓΙΑ ΤΟ SERVICE Κ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΟΝΔΥΛΙΑ

ΚΆΘΕ 2 ΜΗΝΕΣ

ΚΆΘΕ 2-3 ΜΗΝΕΣ

ΚΆΘΕ 3 ΜΗΝΕΣ

ΚΆΘΕ 3-4 ΜΗΝΕΣ

ΚΆΘΕ 5.000 -6.000 ΧΛΜ ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΗ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΑ

ΚΆΘΕ 5.000 ΧΛΜ

ΚΆΘΕ 6 ΜΗΝΕΣ

ΚΆΘΕ 6 ΜΗΝΕΣ ,ΣΥΝΗΘΩΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΜΕΝΑ

ΚΆΘΕ 6.000 ΧΛΜ

ΚΆΘΕ 6000 ΧΛΜ

ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΒΙΒΛΙΟ SERVICE Κ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΗΧΑΝΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΌ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΑΝΑΒΑΤΗ

ΟΠΟΤΕ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΟ

ΟΠΟΤΕ ΚΑΝΟΥΝ ΧΟΡΗΓΙΑ ΟΙ ΕΦΟΠΛΙΣΤΕΣ

ΟΠΟΤΕ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ

ΟΠΟΤΕ ΟΡΙΖΕΙ Ο ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ

ΟΠΟΤΕ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ

ΟΠΟΤΕ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΟΝΔΥΛΙΑ

ΟΠΟΤΕ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ

ΟΠΟΤΕ ΧΡΗΖΕΙ

ΌΤΑΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

ΌΤΑΝ ΑΥΤΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

ΌΤΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΟ

ΌΤΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ

ΌΤΑΝ Η ΜΗΧΑΝΗ ΕΧΕΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΧΡΗΜΑΤΑ

ΌΤΑΝ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ

ΌΤΑΝ ΠΡΕΠΕΙ

ΌΤΑΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΤΑ ΧΛΜ

ΌΤΑΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ

ΌΤΑΝ ΧΡΗΖΕΙ ΕΠΙΣΚΕΥΗ

ΌΤΑΝ ΧΡΗΖΟΥΝ

ΌΧΙ ΚΑΙ ΤΟΣΟ ΣΥΧΝΑ

ΌΧΙ ΣΥΧΝΑ, ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΤΟ ΧΡΟΝΟ

ΌΧΙ ΤΟΣΟ ΣΥΧΝΑ

ΠΕΡΙΠΟΥ ΚΆΘΕ 6 ΜΗΝΟ

ΣΕ ΚΆΘΕ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟ SERVICE

ΣΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ SERVICE

ΣΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΑ

ΣΤΑ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ

ΣΤΟΝ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟ ΧΡΟΝΟ ΤΩΝ SERVICE

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ

ΣΥΧΝΑ

ΣΧΕΔΟΝ ΚΆΘΕ 6 ΜΗΝΕΣ

ΤΑΚΤΙΚΑ

ΤΑΚΤΙΚΑ SERVICE 5.000 ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΑ

ΤΑΚΤΙΚΑ SERVICE 5.000 ΧΛΜ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΙΑ ΣΧΟΛΙΑ ΣΤΗ ΒΙΑ.

ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΔΕΧΟΝΤΑΙ ΕΛΕΓΧΟ Ή ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΠΟΥ ΑΡΝΕΙΤΑΙ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ

ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ,ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ

ΑΝΑΡΧΙΚΟΙ

ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ

ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ

ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ,ΚΑΚΟΠΟΙΟΥΣ,ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΚΟΚ

ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ,ΦΙΛΑΘΛΟΥΣ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΑ ΙΔΙΩΤΕΣ

ΑΝΤΙΕΞΟΥΣΙΑΣΤΕΣ

ΑΠΌ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΣΕΒΟΝΤΑΙ ΤΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟ ΡΟΛΟ ΤΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥ

ΑΠΌ ΔΙΑΦΟΡΟΥΣ

ΑΠΌ ΔΙΑΦΟΡΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

ΑΠΌ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ-ΣΥΛΛΗΦΘΕΝΤΕΣ-ΠΟΛΙΤΕΣ ΠΟΥ ΥΠΕΡΒΑΙΝΟΥΝ ΥΠΕΡ ΑΥΤΩΝ

ΑΠΌ ΟΠΑΔΟΥΣ

ΑΠΌ ΠΟΙΝΙΚΟΥΣ ΚΑΤΆ ΤΗ ΣΥΛΛΗΨΗ

ΑΠΌ ΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ

ΑΠΌ ΤΟΥΣ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΥΣ

ΑΡΙΣΤΕΡΟΥΣ-ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ

ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΙΑΠΡΑΞΕΙ ΕΚΝΟΜΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

ΔΙΑΔΗΛΩΤΕΣ

ΔΡΑΣΤΕΣ

ΔΡΑΣΤΕΣ ΕΚΝΟΜΩΜ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ

ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΕΣ

ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ

ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΦΥΓΗ ΤΗΣ ΣΥΛΛΗΨΗΣ

ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ ΜΕ ΚΑΠΟΙΟ ΑΞΙΩΜΑ

Π.Χ.ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ,ΑΠΟΣΤΡΑΤΟΙ,ΠΟΛΙΤΙΚΟΙ

ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

ΚΑΚΟΠΟΙΟΥΣ –ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ

ΚΑΤΆ ΤΗ ΣΥΛΛΗΨΗ ΑΤΟΜΩΝ

ΚΟΙΝΟ,ΑΝΩΤΕΡΟΙ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΙ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ

ΛΕΚΤΙΚΗ ΒΙΑ ΑΠΌ ΤΟΥΣ ΑΝΩΤΕΡΟΥΣ ΜΑΣ(ΣΧΕΔΟΝ ΚΆΘΕ ΜΕΡΑ)

ΛΕΚΤΙΚΗ,ΜΗ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

ΟΠΑΔΟΥΣ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ,ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ

ΠΕΡΙΘΩΡΙΑΚΟΥΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ (ΣΩΜΑΤΙΚΗ,ΛΕΚΤΙΚΗ),ΑΝΩΤΕΡΟΥΣ(ΛΕΚΤΙΚΗ)

ΠΟΛΙΤΕΣ ΠΟΥ ΤΟΥΣ ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ, ΑΝΑΡΧΙΚΟΥΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ, ΗΓΕΣΙΑ, ΜΜΕ ,ΚΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ, ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ,ΜΕΘΥΣΜΕΝΟΙ

ΠΟΛΙΤΕΣ,ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΚΟΚ

ΠΟΛΙΤΕΣ,ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΚΟΚ,ΔΙΑΔΗΛΩΤΕΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ-ΑΝΤΙΕΞΟΥΣΙΑΣΤΕΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ-ΔΡΑΣΤΕΣ

ΠΟΛΙΤΕΣ-ΟΧΛΟ

ΠΟΛΙΤΙΚΟΥΣ

ΠΟΛΛΟΥΣ Κ

ΔΙΑΦΟΡΟΥΣ(ΑΝΑΡΧΙΚΟΙ,ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΕΣ,ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΙ)

ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΥΣ, ΠΟΛΙΤΕΣ

ΣΥΛΛΗΦΘΕΝΤΕΣ

ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ

ΣΧΕΔΟΝ ΑΠΌ ΟΛΟΥΣ

ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΒΙΑ ΑΠΌ ΣΥΛΛΗΦΘΕΝΤΕΣ 'Η

ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥΣ,ΛΕΚΤΙΚΗ ΒΙΑ ΑΠΌ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΔΕΝ

ΕΚΤΙΜΟΥΝ ΤΟ ΕΡΓΟ ΜΑΣ

ΥΠΟΠΤΟΥΣ

ΦΙΛΑΘΛΟΥΣ

ΣΧΟΛΙΟ ΓΙΑ ΝΑΙ ΣΕ ΕΛΛΙΠΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

ΑΓΚΩΝΕΣ

ΑΓΚΩΝΕΣ, ΓΟΝΑΤΑ

ΑΛΕΞΙΣΦΑΙΡΟ ΓΙΛΕΚΟ

ΑΛΕΞΙΣΦΑΙΡΟ ΓΙΛΕΚΟ, ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΛΗΣ

ΑΣΥΡΜΑΤΟΣ

ΑΥΧΕΝΑ,ΚΛΕΙΔΩΣΕΙΣ

ΓΑΝΤΙΑ , ΣΤΟΛΗ, ΚΡΑΝΟΣ

ΓΑΝΤΙΑ, ΚΕULAR

ΓΑΝΤΙΑ-ΣΤΟΛΗ

ΓΟΦΟΥΣ

ΕΙΔΙΚΗ ΣΤΟΛΗ

ΕΝΔΟΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ, ΕΙΔΙΚΟ ΣΠΡΕΥ

ΕΠΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ

ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΕΣ

ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΕΣ, ΕΠΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ

ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΕΣ,ΕΠΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ

ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΕΣ,ΕΠΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ,ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΘΩΡΑΚΑ-ΩΜΟΥΣ

ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΕΣ,ΕΠΟΜΙΔΕΣ,ΕΠΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ

ΘΕΡΙΝΗ ΣΤΟΛΗ

ΘΕΡΙΝΗ ΣΤΟΛΗ ΜΟΤΙΣΥΚΛΕΤΙΣΤΗ

ΙΣΟΘΕΡΜΙΚΑ(ΜΠΛΟΥΖΑ,ΚΑΛΤΣΕΣ,ΠΑΝΤΕΛΟΝΙ)

ΚΑΛΑΜΙΔΕΣ , ΠΕΡΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΣΤΟΛΗ, ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΟΣ

ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟΛΕΣ

ΚΡΑΝΗ , ΣΤΟΛΕΣ

ΚΡΑΝΗ-ΜΠΟΤΕΣ

ΚΡΑΝΟΣ

ΚΡΑΝΟΣ , ΜΠΟΤΕΣ, ΓΑΝΤΙΑ

ΚΡΑΝΟΣ ,ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΗ ΣΤΟΛΗ

ΚΡΑΝΟΣ, ΕΠΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ,ΕΠΙΚΑΛΑΜΙΔΕΣ

ΚΡΑΝΟΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΕΙΔΗ

ΚΡΑΝΟΣ, ΣΤΟΛΗ, ΕΝΔΥΣΗ

ΚΡΑΝΟΣ,ΑΣΥΡΜΑΤΟΣ.ΣΤΟΛΕΣ

ΚΡΑΝΟΣ,ΜΠΟΤΕΣ ΜΗΧΑΝΗΣ

ΚΡΑΝΟΣ,ΜΠΟΤΕΣ ,ΣΤΟΛΕΣ ,ΓΑΝΤΙΑ

ΚΡΑΝΟΣ,ΜΠΟΤΕΣ,ΓΑΝΤΙΑ

ΚΡΑΝΟΣ,ΜΠΟΤΕΣ,ΓΑΝΤΙΑ,ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΕΣ,ΕΠΙΑΓΚΩΝΙΔΕΣ

ΚΡΑΝΟΣ,ΜΠΟΤΕΣ,ΓΑΝΤΙΑ,ΣΤΟΛΕΣ

ΚΡΑΝΟΣ,ΜΠΟΤΕΣ,ΣΤΟΛΗ

ΚΡΑΝΟΣ,ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ,ΑΣΥΡΜΑΤΟΣ

ΚΡΑΝΟΣ-ΣΤΟΛΗ-ΓΑΝΤΙΑ-ΜΠΟΤΕΣ

ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΕΣ

ΜΠΟΤΕΣ

ΜΠΟΤΕΣ-ΓΑΝΤΙΑ

ΜΠΟΤΕΣ-ΓΑΝΤΙΑ-ΣΤΟΛΗ

ΌΛΑ

ΠΑΝΤΟΥ

ΠΙΟ ΕΞΕΛΙΓΜΕΝΗ ΣΤΟΛΗ Ή ΚΡΑΝΟΣ

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟΛΗΣ,ΚΑΘΟΛΟΥ ΠΑΡΟΧΗ

ΜΠΟΤΑΣ,ΓΑΝΤΙΩΝ,ΚΑΛΩΝ ΚΡΑΝΩΝ

ΠΟΛΛΑ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΕΣ ΣΤΟΛΕΣ

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΘΕΡΙΝΗΣ ΣΤΟΛΗΣ

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΠΟΔΙΩΝ-ΧΕΡΙΩΝ,ΑΝΤΙΒΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΛΟΚΕΣ ΓΙΑ

ΚΑΛΑΣΝΙΚΟΦ

ΠΥΡΟΜΑΧΙΚΑ

ΣΤΑ ΠΑΝΤΑ

ΣΤΑ ΧΕΡΙΑ

ΣΤΟΛΕΣ

ΣΤΟΛΕΣ ,ΚΡΑΝΗ,ΜΠΟΤΕΣ,ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΔΙΚΥΚΛΙΣΤΗ

,ΑΣΥΡΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΛΗ

ΣΤΟΛΗ ΔΙΚΥΚΛΙΣΤΗ

ΣΤΟΛΗ ΔΙΚΥΚΛΙΣΤΗ-ΑΣΥΡΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΛΗ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΙΣΤΗ

ΣΤΟΛΗ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΙΣΤΗ ΤΟΥΣ ΘΕΡΙΝΟΥΣ ΜΗΝΕΣ

ΣΤΟΛΗ, ΥΠΟΔΗΜΑΤΑ

ΣΤΟΛΗ,ΓΥΑΛΙΑ

ΣΤΟΛΗ,ΚΡΑΝΟΣ

ΣΤΟΛΗ,ΜΠΟΤΕΣ,ΓΑΝΤΙΑ,ΙΣΟΘΕΡΜΙΚΑ

ΣΤΟΛΗ-ΚΡΑΝΟΣ ΜΕΤΑΧ/ΝΑ,ΓΑΝΤΙΑ-ΜΠΟΤΕΣ-ΙΣΟΘΕΡΜΙΚΑ ΚΑΙ

ΜΗΧΑΝΗ ΠΑΛΙΑ

ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΣΥΡΜΑΤΟΣ

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Anderson G. et al., (2002) "Physical evidence of police officer stress", Policing: An International Journal of Police Strategies & Management, Vol. 25 Iss: 2, pp.399 - 420
2. Baughman et al., (2012), Stress and Health in Law Enforcement,
3. Benson Kate, (2008), Motorbike riders risk impotence, say doctors, <http://www.smh.com.au/news/national/motorbike-riders-risk-impotence-say-doctors/2008/11/22/1226770800804.html>
4. Bougard et al, (2015), Sleepiness, attention and risk of accidents in powered two-wheelers,
5. Czaja – Miturai I., Merecz – Kot D., Szymczak W., Bortkiewicz A., (2010), Cardiovascular risk factors and life and occupational stress among policemen, Health Care Institution
6. Grandner M., Pack A., (2011), Sleep Disorders, Public Health, and Public Safety, JAMA, 21;306 (23): 2616-2617
7. Gui DE, Porter JM., (2008), Musculoskeletal problems and driving in police officers,
8. Kaur R., Chodagiri VK, Reddi NK., (2013), A psychological study of stress, personality and coping in police personnel, Indian Journal Psychology Med., 35(2):141-7
9. Kelsey JL., Hardy RJ., (1975) Driving of motor vehicles as a risk factor for acute herniated lumbar intervertebral disc., Journal Epidemiol, 102 (1): 63-73
10. Piennar et al., (2006), Occupational stress in the South African Police Service, Journal of Industrial Psychology, 32 (3), 72-78
11. Rajaratnam et al., (2010), Sleep disorders, health, and safety in police officers.
12. Sheinberg Jonathan, (2015), Heart Disease and the Law Enforcement Officer,
13. Shivakumara et al., (2010), Study of vibration and its effect on health of the motorcycle rider, Online Journal of Health and Allied Sciences
14. Stuart H., (2008), Suicidality among police, ¹Department of Community Health and Epidemiology 21(5):505-9.
15. Violanti J., (2008), Police and Stress, <http://blogs.cdc.gov/niosh-science-blog/2008/06/30/police/>
16. Zimmerman FH., Cardiol R., (2012), Cardiovascular disease and risk factors in law enforcement personnel: a comprehensive review, 20(4):159-66
17. Ελληνικό Ινστιτούτο Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας, (2008), «*Θέματα Υγείας και Ασφάλειας της Εργασίας*», Αθήνα
18. Γιαμαρέλλου και συν., (2007), Κατευθυντήριες Οδηγίες για τη Διάγνωση και την Εμπειρική Θεραπεία των Λοιμώξεων, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)

19. Δημητρόπουλος Α., (2009), Αστυνομία και συνταγματικά δικαιώματα, Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Τμήμα Νομικής
20. Δημητρόπουλος Χ., Φιλίππου Ν., (2008), Η επαγγελματική εξουθένωση στο χώρο της υγείας, Αρχεία Ελληνικής Ιατρικής
21. Δρίβας Σ., Ζορμπά Κ., Κουκουλάκη Θ., (2001), «*Μεθοδολογικός οδηγός για την εκτίμηση και πρόληψη του επαγγελματικού κινδύνου*», εκδ. ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε., Αθήνα
22. Ζερδελής Ιωάννης, (2007), «*Εργατικό Δίκαιο*», Εκδόσεις Σάκκουλα, Αθήνα
23. Ιωαννίδης Α., Ματσιούρη Ε., Πολύζου Α., Χυτούδης Β., (2008), «*Το δίκαιο της εργασίας*», Πτυχιακή εργασία, τμήμα Λογιστικής, Σχολή Διοίκησης και Οικονομίας, Α.Τ.Ε.Ι. Θεσσαλονίκης
24. Καραβίτης Γ., Δανούση Κ., (2001), Εγχειρίδιο Ιστορίας της Αστυνομίας στην Ελλάδα, Τυπογραφείο Ελληνικής Αστυνομίας
25. Καρούτσου και συν., (2007), Υγιεινή και Ασφάλεια της Εργασίας για τους εργαζόμενους στον τομέα της επείγουσας διακομιδής ασθενών (Εκτίμηση επικινδυνότητας εργασίας στη λειτουργία του Ε.Κ.Α.Β. Αθήνας), Πανεπιστήμιο Θράκης, Τμήμα Ιατρικής
26. Κούκα Α., Παρασύρη Ε., (2007), «*Η αγορά εργασίας στην Ελλάδα*», Πτυχιακή εργασία, τμήμα Λογιστικής, Σχολή Διοίκησης και Οικονομίας, Α.Τ.Ε.Ι. Κρήτης, Ηράκλειο
27. Κουκουλάκη Θ., (2008), Εκτίμηση και πρόληψη επαγγελματικού κινδύνου σε έργα οδοποιίας, Ελληνικό Ινστιτούτο Υγιεινής και Ασφάλειας της εργασίας
28. Λαναράς Κωνσταντίνος, (2007), «*Εργατική και Ασφαλιστική Νομοθεσία*», Εκδόσεις Σάκκουλα, Αθήνα
29. Λεβέντης Γεώργιος, (2007), «*Συλλογικό Εργατικό Δίκαιο*», Δεύτερη Έκδοση, Εκδόσεις Δελτίου Εργατικής Νομοθεσίας, Αθήνα
30. Μαγγιώρου Β., (2007), Η επαγγελματική εξουθένωση της ΕΛ.ΑΣ, Ινστιτούτο Αστυνομικών Μελετών Επιμόρφωσης και Τεκμηρίωσης
31. Μάλλιου Κρυαρά Σ., (2013), Επαγγελματική εξουθένωση στο χώρο της υγείας,
32. Μαύρος Κ., (2012), Υγιεινή και ασφάλεια της εργασίας, Μεταπτυχιακή μελέτη, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Τμήμα Ιατρικής
33. Νόμος 1568/85, «*Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων*», (ΦΕΚ 177/Α/18-10-85)
34. ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 45 (2008), Μέτρα υγιεινής και ασφάλειας ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας, Αρ. Φύλλου 73
35. Σαραφόπουλος Ν., (2001), «*Οδηγός υγιεινής και ασφάλειας της εργασίας*», εκδόσεις Μεταίχμιο, Αθήνα

36. Σιούλας Γ., (2005), Αστυνομία και πρόληψη εγκληματικότητας σε τοπικό επίπεδο – σύγχρονες τάσεις εφαρμοσμένης κοινοτικής αστυνόμευσης στην Ελλάδα, Πάντειο Πανεπιστήμιο
37. Σπυρόπουλος Γ., (2000), «Υγεία, ασφάλεια και συνθήκες εργασίας στην Ελλάδα: Εξελίξεις και προοπτικές», Εκδόσεις Σάκκουλα, Αθήνα
38. Σπυροπούλου και συν., (2005), Αιτίες και μέτρα αντιμετώπισης οδικών ατυχημάτων δικύκλων, 3ο Πανελλήνιο συνέδριο οδικής ασφάλειας, Πάτρα
39. Χριστοδούλου Β., (2011), Το στρες των αστυνομικών,
40. Ψωμάς Στέλιος, Γεώργιας Κώστας, (1998), Η ατμοσφαιρική ρύπανση σε Αθήνα - Πειραιά – Θεσσαλονίκη, Αποτελέσματα του προγράμματος μέτρησης της ατμοσφαιρικής ρύπανσης (Ιούνιος-Ιούλιος 1998), Greenpeace
41. http://www.astynomia.gr/index.php?option=ozo_content&perform=view&id=3160&Itemid=428, προσπελάστηκε στις 15/11/2015
42. <http://www.astynomia.gr/newsite.php?&lang=>, προσπελάστηκε στις 15/11/2015
43. <http://news247.gr/eidiseis/kakopoioi-gazwsan-treis-andres-ths-omadas-dias.793175.html>, προσπελάστηκε στις 19/11/2015