



LIBERETA'



FURLANIJA - JULIJSKA KRAJINA

Dodatak k časopisu Sindikata Italijanskih umirovljenika Spi-Cgil Fjk na hrvatskom
spi.cgilfvg.it

Edizione in croato di Liberetà Fvg Anno 26 - Numero 1 - Giugno 2021 - Reg. Tribunale di Trieste N. 934 del 21/5/96 - Direttore responsabile Antonello Rodio - Stampa: Cronaca Fvg

OBNOVIMO IH! ZDRAVLJE I SKRB, DOSTA REZOVA!

**NAŠI ZAHTJEVI
REGIJI DA
SE OPET
POKRENEMO
NAKON VIRUSA**

str. 2-3

Zdravstvo i socijalna skrb FVG, ponovno se pokrenuti nakon neuspjeha

di Roberto Treu
(generalni tajnik Spi Cgil Fvg)

Umraku pandemije konačno se počinje probijati neki bljesak svjetla i nade: nada koja ne znači popuštanje pažnje i koja može biti konkretizirana samo učenjem od gorućih lekcija iz prošlosti, a prije svega iz temeljne važnosti učinkovitog javnog zdravstva, snažnog i adekvatno financiranog.

Ukoliko se ne krene od navedenoga, bilo kakva šansa za ekonomski, radni i socijalni oporavak ove zemlje i naše regije osuđena je na propast.

Taj oporavak vodi vlada bez presedana, rođena s ciljem upravljanja Nacionalnim planom oporavka i otpornosti (Pnrr), koji financira Europa, i koji predstavlja neponovljivu priliku kako za davanje zamaha ponovnom pokretanju gospodarstva i rada, tako i za izgradnju novog socijalnog modela.

CGIL na terenu

CGIL sa svoje strane jamči izvanrednu obvezu da će štiti zapošljavanje, počevši od proširenja kategorije tehnološkog viška koji već sada predstavlja najbolji rezultat koji je sindikat postigao u Europi, i usmjerava sve dostupne resurse u poboljšanje javnog zdravstva i socijalne skrbi. To je cilj koji se dijeli s ministrom Speranzom, baš kao što se dijeli i potreba za novim zakonom za nesamostalne osobe.

Obrana mirovina

Istodobno smo započeli i pregovore za pravednu mirovinsku reformu, sposobnu obraniti današnje mirovine smanjenjem poreznog tereta, potpunom revalorizacijom mirovina prema inflaciji i proširenjem četrnaeste mjesečne isplate, kako bi se smanjila dob odlaska u mirovinu i poboljšalo socijalnu skrb mladih, teško penaliziranih

reformom Fornero.

FVG: pogreške vladajućih

Cilj sindikata je utjecati na politiku oporavka i upravljanja resursima, ne samo na nacionalnoj razini već i u FVG. Ali situacija ovdje u Regiji je sve samo ne ohrabrujuća. Nakon katastrofe smrtnih slučajeva u domovima umirovljenika tijekom prvog vala, u drugom je FVG niz tjedana bio na prvim mjestima u Europi po broju infekcija i umrlih u odnosu na populaciju. Ovo je surova istina, različita od instrumentalne priče vladajućih i pročelnika za zdravlje Riccardija.

Lekcija koju treba naučiti

Imi, posebno mi, moramo učiti na pogreškama: zato snažno tražimo projekt razvoja i jačanja javnog zdravstva i socijalnog sustava. Sustava u kojemu ne nedostaje iz-

vrsnosti, poput usluga za mentalno zdravlje, koje su napredni laboratorij priznat na nacionalnoj međunarodnoj razini. Zbunjujuće je što pročelnik omalovažava te izvrsnosti, riskirajući da ih oslabi i uništi. Umjesto toga neka prouči neuspješne zdravstvene modele poput lombardijskog, temeljenog na masovnoj privatizaciji zdravstvene zaštite.

Jačati javno zdravlje

Ako postoji istinski razgovor s regionalnom vladom oko radnih i industrijskih politika, na području zdravstva i skrbi dijalog je sporadičan i neuvjerljiv. Sve to dok se zdravstvene usluge u regiji, usprkos samoodricanju osoblja, pogoršavaju kao nikada prije: sjetite se samo "bijega" obiteljskih liječnika, slabljenja lokalnih zdravstvenih usluga, poštasti lista čekanja. Navedeno

bi trebalo ubrzati donošenje učinkovitog i vjerodostojnog zdravstvenog plana koji jamči liječenje i skrb u odgovarajuće vrijeme i na odgovarajući način. Socijalno-zdravstvena politika regionalne vlade mora se promijeniti i s tim je ciljem Spi pokrenuo mobilizaciju i kampanju podizanja svijesti. Tražimo više usluga, više pažnje za potrebe bolesnika i njihovih obitelji, veću blizinu potrebama ljudi. Više ulaganja, počevši od zapošljavanja osoblja, također koristeći sredstva Pnrr-a (naši prijedlozi na unutarnjim stranicama)

Trebamo zaokret

Očekuju nas ključni mjeseci za postizanje tih rezultata, koji moraju predstavljati prekretnicu za umirovljenike i sve građane. Ulog je velik i odlučni smo da ga ne ispustimo.

Zdravstvo treba rekonstruirati

Kriza listi čekanja, krizna situacija liječnika obiteljske medicine, zamah u pružanju medicinskih usluga nije primjetan na terenu. Kašnjenja u regiji su veliki teret. Prijedlozi Spi-ja za povratak u normalu



Nulta godina zdravstvene zaštite. Naslov, parafraziran iz poznatog filma Rossellinia, mogao bi biti takav. Naslov koji je istovremeno promatranje izuzetno kritične situacije, nakon tri vala pandemije koja su prouzročila gotovo 4 tisuće smrtnih slučajeva u FVG-u i polu-paralizu javnog zdravstva, ali i nade da bi nula mogla ukazati na prekretnicu i ponovno pokretanje: ne samo da se nadoknade nagomilana kašnjenja, prvenstveno u vremenima čekanja medicinskih pregleda i zahvata, već i za strukturno jačanje našeg javnog zdravstva. Razorni učinci pandemije razotkrili su strukturna ograničenja povezana s godinama i godinama smanjenja investiranja u zdravstvo, prije svega u osoblje, i sa zdravstvenim modelom koji više ne drži korak s vremenom, koji usredotočuje previše funkcija u bolnicama i slabi usluge na teritoriju. Temeljne usluge u kontekstu obilježenom demografskim starenjem, porastom kroničnih bolesnika i nesamostalnih osoba. A dodatno je isplivao još jedan veliki problem koji dodatno pogoršava tešku situaciju: problem liječnika opće prakse, čiji nedostatak sada poprima dimenzije stvarne krize.

Ako zaista želimo razgovarati o ponovnom zamahu društva, zdravstvo je majka svih izazova. Stoga je ljetna kampanja koju je pokrenuo Spi-CGIL odlučna više nego ikad da se ponovno pokrenu pregovori s Regijom. Ako je hitna situacija uslijed Covida razotkrila pogreške sadašnje regionalne Vlade koja je poništila zdravstvenu reformu započetu s Vladom u prethodnom mandatu, nikad nije kasno za promjenu mišljenja i zdravstvene politike.

Liste čekanja, potreban je plan kako ih smanjiti Regija neka intervenira bez delegiranja usluga privatnim zdravstvenim ustanovama

Deset dana za hitan pregled. To je, prema zakonu, maksimalno vrijeme čekanja kada uputnica označava prioritet B (kratko). Često, prečesto, to nije slučaj. Jedan od mnogih primjera: u pokrajini Udine prosječno vrijeme čekanja na neurološki pregled s prioritetom B iznosi 42 dana. U Pordenone, na oftalmologiji, čeka se i dvije godine: neprihvatljiva vremena, koja nažalost potiču bijeg pacijenata i resursa prema regiji Veneto. Prema nasumično odabranom uzorku, vidjeli smo da više od 50% kratkoročnih medicinskih usluga (one hitne u strogom smislu, prioritet U, koje moraju biti zajamčene u roku od 72 sata) nije izvršeno u predviđenom roku. No prioritet B samo je vrh sante leda. Tisuće manje hitnih zdravstvenih usluga imaju vrijeme čekanja puno duže od rokova postavljenih za prioritet D (30 dana za pregled, 60 za specijalističke preglede), s najkritičnijim problemima u oftalmologiji, kao što je prethodno spomenuto, ali vrlo dugo je vrijeme čekanja i za mnoge druge patologije.

Vrlo dugo čak i za povremene preglede od temeljne važnosti sa stajališta prevencije, poput mamografije, s čekanjem i do nekoliko mjeseci. A iza svakog odgađanja krije se nezadovoljstvo i duboka nelagoda ljudi od krvi

i mesa koji su već u stanju ugroze.

Navedeno stanje poprima manje ili više ozbiljne razmjere ovisno o vrsti usluge i teritoriju. Je li kriv Covid? Pandemija ne može biti alibi: resursi koje Europa i vlada stavljaju na raspolaganje postoje da bi se nadoknadilo kašnjenja. Iz tog razloga, Spi-CGIL traži hitan plan ulaganja u medicinsko osoblje i opremu, kako bi se produžilo radno vrijeme javnih zdravstvenih ustanova. To je jedini način za suzbijanje učinaka koje neodrživo povećanje čekanja zdravstvene usluge ima na zdravstveno stanje tisuća građana, posebno među starijima i najugroženijima. PNNR, oslanjajući se na resurse Fonda za oporavak, pruža izvanrednu priliku za to: novac je tu, potrebna je i politička volja da se intervenira. Spi će se oštro suprotstaviti bilo kojoj akciji usmjerenoj na proširenje mogućnosti primanja usluga u privatnim zdravstvenim ustanovama kao strategije za smanjenje listi čekanja: odgovor na problem čekanja zdravstvene usluge mora biti povjeren javnim zdravstvenim ustanovama, to je jedino istinsko jamstvo univerzalnog prava na zdravlje i učinkovite zdravstvene zaštite uz održive troškove. Model ne može biti model Lombardije, a tragično iskustvo pandemije to u potpunosti pokazuje.

Apel primarijusa: «Od previše čekanja se umire»

Oboljeli od dijabetesa traže "da se zdravstvene usluge vrate u normalu" i prijavljuju "osjećaj napuštenosti", uz rizik od "ozbiljnih komplikacija". Primarijusi sa urologije triju Domova zdravlja, koji su regiji pisali kako bi postavili pitanje vremena čekanja za oboljele od raka: "U roku od 2-3 godine naći ćemo se kako promatramo pacijente čija je dijagnostička odgoda dovela do gubitka mokraćnog mjehura ili života". I opet, Udruga za zaštitu prava pacijenata, koja je krajem 2020. godine utvrdila udvostručenje prijave pacijenata koji nisu mogli pristupiti liječenju. Ovi i drugi apeli za pomoć upućeni su Regiji, kako bi je pozvali da se suprotstavi rastu listi čekanja i anulira kašnjenja koja su već znatno premašila razinu upozorenja. Poboljšanje situacije sa Covid-om može i mora pružiti daljnji impuls u tom smjeru.

Više usluga na teritoriju: resursi Pnrr u funkciji reorganizacije socijalne skrbi

Stvaranje 1.288 „domova u zajednici“ do 2026. godine, kao nove kontinuirane referentne točke za socijalne i zdravstvene usluge na određenom području, centralno mjesto za zbrinjavanje pacijenata, uzimanje uzoraka i obavljanje zdravstvenih pregleda, kao preventivne zdravstvene skrbi. A zatim 302 bolnice u zajednici, male strukture namijenjene pacijentima kojima su potrebne zdravstvene intervencije srednje niskog intenziteta ili za prijelaz iz akutne faze u otpust. I ponovno aktiviranje 602 teritorijalna operativna centra, po jedan u svakom zdravstvenom okrugu zemlje, s funkcijom koordinacije kućnih usluga s drugim zdravstvenim službama. Ovo su neka od glavnih rješenja koja je Pnrr (Nacionalni plan oporavka i otpornosti) identificirao kao stožerne politike jačanja zdravlja i socijalne skrbi, s ukupnim financiranjem koje na nacionalnoj razini (misije 5 i 6 Pnrr) iznosi 35 milijardi eura, dodijeljenih u okviru Fonda za oporavak.

Stoga više nema opravdanja za vraćanje regionalne politike jačanja zdravlja na teritoriju koja je, na riječima, predstavljala i središnji cilj zdravstvene reforme trenutne regionalne većine, odobrene 2019. Reforma koja je zapravo ukinula CPZZ, centre za primarnu zdravstvenu zaštitu koji su predstavljali nove strukture uvedene prethodnom zdravstvenom reformom kako bi se ojačale zdravstvene ustanove na teritoriju. Ugrožena je i mogućnost okrupnjavanja liječnika opće prakse dok raste broj nepokrivenih liječnika hitne medicine, koji pospješuje prenapregnutost hitnih službi.

Stvarnost je tu i svi ju mogu vidjeti, epidemija je razotkrila slabosti našeg modela: bolnice koje ostaju središte sustava, čak i ako nemaju dovoljno osoblja, zanemarujući potrebe kroničnih bolesnika, starijih osoba kojima je potrebna pomoć, čak i kod kuće, perifernih područja koja su penalizirana i lošim prometnim povezivanjem. Ova regija i njezini građani trebaju stvarnu zdravstvenu reformu, javno zdravstvo sposobno dati odgovore i činjenicama zajamčiti naše pravo na zdravlje. Sredstva za to postoje

Politike za starije osobe, sindikati Regiji: “Neophodno je promijeniti model”

O snažiti skrb u domu korisnika i obnoviti domove za starije osobe

Ne samo nova pravila za akreditaciju domova umirovljenika. Ponovno pokretanje pregovaračkog stola između sindikata umirovljenika i pročelnika za zdravstvo i socijalnu skrb Riccarda Riccardija, u svibnju, bio je povod za sveobuhvatnu raspravu o strukturi politika za starije i nesamostalne osobe u ovoj regiji.

Razlike u gledištima s tom temom, kao i u pogledu zdravstva, nažalost su vrlo duboke a upravljanje pandemijom, s mnogim kritičnim problemima koji su se pojavili, sigurno nije doprinijelo njihovom smanjenju. Ponovno pokretanje dijaloga nakon višemjesečne neaktiv-

nosti pročelnika ipak je zabilježilo mali korak naprijed. Riccardi se, barem na riječima, zapravo složio s ciljem strukturnog jačanja sustava kućne njege, koji za sindikate mora postati kamen temeljac politike za starije i nesamostalne osobe, “prioritetna opcija u kontekstu sveukupne skrbi o starijim osobama koja upotrebu stambenih zgrada vidi kao alternativno rješenje kućne njege, koje se mora poticati na svaki mogući način”.

Pandemija je ubrzala i ojačala potrebu za promjenom s obzirom na svoje vrlo teške učinke (prije cijepljenja) u domovima za starije osobe, koji su se

pokazali slabom karikom i loše zaštićeni pred ofenzivom virusa. Stoga zahtjevi za izvanrednim programom ulaganja u kućnu njegu, s jedne strane, a s druge strane pravila za novu akreditaciju koja postavljaju dostojanstvo i dobrobit korisnika domova za starije osobe kao prvi cilj, odnosno stavljanje u prvi plan standarda pružene skrbi i stanovanja a ne daljnje povećanje u broju kreveta. Ako u ovom trenutku to još nikome nije prioritet, s obzirom na značajno smanjenje broja korisnika domova za starije osobe i još uvijek oporavka potražnje, nije tajna da privatnici već guraju u tom smjeru.

Pandemija: neadekvatno upravljanje krizom. Sada su prioritet cijepljenja

Oko 4.500 infekcija među korisnicima domova za starije osobe, gotovo polovica, najmanje 1.600 zaraženih među zaposlenicima i vrlo velik broj smrtnih slučajeva, za koje se čak i u pomanjkanju službenih podataka u regionalnoj Vladi strahuje da će premašiti tisuću. To je vrlo teška ostavština pandemije u domovima za starije osobe Furlanije-Juljske krajine: koliko su tome pridonijeli odabiri i pogreške pročelnika? Prekretnica je, u svakom slučaju, došla samo uz cijepljenje koje je smanjilo, gotovo na nulu, zaraze u ustanovama za starije osobe. Stoga dvostruko upozorenje: s jedne strane, nastavite raditi na tome da se prihvaćanje kampanje cijepljenja što više proširi na cijelu populaciju, a posebno na starije osobe, koje su i dalje najizložnije najozbiljnijim učincima virusa, a s druge strane da se promijeni postojeća

politika u odnosu na domove za starije osobe. Obnova samih građevina mora biti stalni cilj, sve više povećavajući kriterije za akreditaciju: najviše dva kreveta po sobi, s većim prostorima, adekvatno obučanim osobljem i boljim ugovorima o radu, koji nisu samo jamstvo bolje pomoći korisnicima, nego i učinkovitiji kod suzbijanja širenja infekcija. Precizan interventni protokol također mora biti definiran u slučaju novih hitnih slučajeva, počevši od identifikacije prostora i struktura za zbrinjavanje bolesnih i za izolaciju manje-ozbiljno zaraženih osoba te definiranje rigoroznih mjera prevencije i sigurnosti za interno i ugovoreno osoblje. Također je bitno ojačati upravljanje i javni nadzor u sustavu koji su, čak i prije Covida, prečesto karakterizirali slučajevi loše skrbi i lošeg upravljanja.

Nesamostalne osobe, zakon ulazi u plan oporavka

Vlada se obvezuje odobriti ga do 2023. Spi: “Sad ubrzajte”

“U Nacionalnom planu oporavka i otpornosti crno na bijelo je zapisano da će naša zemlja usvojiti nacionalni zakon za nesamostalne starije osobe”. Riječima generalnog tajnika Spi-Cgil Ivana Pedrettija, sinteza prvog koraka prema novom zakonu koji defini- ra bitne razine pomoći koje treba zajamčiti na cijelom nacionalnom teritoriju, kao što su podizanje standarda skrbi, povećanje raspoloživih resursa i jačanje mjera kojima se jamči ostanak kod kuće i autonomni život nesamostalnih osoba.

„**ZAKON DO 2023.**“. Prvi korak, ali kraj putovanja još je daleko. Rezultat se, prema onome što je zapisano u PNNR-u, mora postići do kraja trajanja zakonodavnog tijela, odnosno do 2023. To je previše vremena, prema sindikatima umirovljenika, kojima je cilj ubrzati tempo pregovora s vladom, koji su započeli 11. svibnja. Konkretni rezultat čeka 3,5 milijuna nesamostalnih osoba, u 80% slučajeva to su starije osobe i njihove obitelji, u zemlji u kojoj kvalitetu i količinu pruženih usluga skrbi obilježavaju

mnoge razlike između regije i regije. Furlanija-Juljska krajina zasigurno nije među posljednjima, također zahvaljujući svojoj posebnoj autonomiji, ali pokretanje nacionalnog okvirnog zakona, adekvatno financiranog i uz povišenje osnovnih razina skrbi, prirodno bi omogućilo kvalitativni skok

VIŠE POMOĆI KOD KUĆE. Poglavlje nesamostalnih osoba dio je misije 5 PNNR-a, misije za koju su predviđena ukupna izdvajanja od 19 milijardi. Dio njih, nešto manje od 1,5 milijar-

di, bit će prema planu dodijeljen intervencijama usmjerenim na sprječavanje takozvane “institucionalizacije”, odnosno pomoći u namjenskim strukturama poput staračkih domova, ili dodijeljen potpori projektima autonomnog života i novim modelima stanovanja za nesamostalne osobe, modeli koji također mogu dobiti poticaj iz ogromne količine intervencija (9 milijardi financijskih sredstava) na području urbane regeneracije, socijalnog stanovanja i stambene politike.

CILJEVI. “Cilj je - nastavljajući

Pedretti- izbjeci hospitalizaciju starijih ljudi, identificirati njihov dom kao prvo mjesto skrbi i što je više moguće favorizirati njihovu samostalnost i neovisnost. Stigli su prvi odgovori i rezultat su naših borbi ». Što se tiče napretka pregovora koji su u tijeku, Vlada i sindikati dogovorili su se o uspostavljanju političkog i tehničkog stola za međuministarsko sučelavanje na kojem sudjeluju Konferencija regija i Anci, kako bi rasprava o reformi nesamostalnosti i provedba projekata Pnrr mogla odmah oživjeti.

Zdravlje je pravo, riječ ženama

Započela je kampanja Spi Cgil Fvg
na temu rodne medicine.

Temeljni alat za poboljšanje prevencije,
dijagnoze i liječenja

Naspram zdravstvenog stanja nismo svi isti: simptomi, tretmani, terapije mijenjaju se prema spolu, dobi, našem individualnom iskustvu. Rodna medicina nastala je iz te svijesti, teme o kojima je Ženska koordinacija regionalnog Spi-a ove godine pokrenula pravu kampanju obuke i informiranja: "O tome razgovaramo s pogledom na žene koje predstavljamo, one u zrelijoj životnoj dobi o kojima se često malo govori, iako predstavljaju vrlo velik dio populacije", objašnjava Daniela Vivarelli, voditeljica koordinacije za ženske /rodne politike regionalnog tajništva Spi-CGIL. "Tema - dodaje - kojom smo se odlučili pozabaviti u posebno teškom trenutku za regionalno zdravstvo, koje je otkrilo postojanje ozbiljnih poteškoća tijekom borbe protiv pandemije i upravljanju njezinim posljedicama, što pokazuju vrlo duge liste čekanja i problemi prve pomoći, zrcalo sustava koji se previše temelji na centralnoj ulozi bolnica, a koji je slab kod pružanja usluga raspršenih na teritoriju». Među potrebama koje se pojavljuju kako bi sustav bio usmjereniji na potrebe građana su i one koje postavlja rodna medicina, pristup koji se usredotočuje na dijagnostičke, terapijske i istraživačke metode više usmjerene na specifična stanja žena. U sklopu kampanje za sada su organizirana dva sastanka: prvi s dr. Danielom Pavan, kardiologom iz Pordenonea koja koordinira grupom Go Red for Women, najvažnije pilot iskustvo u regiji u području rodne medicine, i



■ Lijevo, Daniela Vivarelli, iz regionalnog tajništva Spi. Desno, kardiologinja Daniela Pavan



drugi s neurologom dr. Ferdinandom Schiavom. Ostali termini sastanaka su u podmakloj fazi definiranja, kako bi se pružio uvid u zdravlje starijih žena, od upotrebe lijekova do prevencije, od osteoporoze do degenerativnih bolesti, od mentalnog zdravlja do aktivnog starenja.

Cilj je također da Regija provede nacionalni zakon, odobren 2018. godine, čiji je cilj unaprijediti i promovirati rodnu medicinu. «Spi traži od regije da bude uključen u zdravstvene planove - objašnjava Vivarelli - jer je od presudne važnosti da medicina i istraživanje razlikuju spolove, kako bi se proučila razlika između muškaraca i žena kod bolesti i reakciji na lijekove. I pandemija s kojom se suočavamo, osim toga, donosi značajne razlike u utjecaju na muškarce i žene, što bi trebalo produbiti u zdravstvenom i psihosocijalnom aspektu".

Primjena zakona o rodnoj medicini, koji je također rezultat ženskih borbi, alat je koji može označiti važan korak naprijed u smislu prevencije, dija-

gnostike i liječenja, pridonoseći boljoj kvaliteti života ženskih osoba starijih od 65 godina. Starije žene su vrlo usredotočene na zdravlje muževa, djece i članova obitelji, ali prečesto "rastresene" kada se radi o svojoj zdravstvenoj zaštiti. "Nažalost, česti su slučajevi - potvrđuje dr. Daniela Pavan, govornica na prvom od sastanaka koje je organizirao Spi - podcjenjivanja simptoma, posebno na polju kardiologije, gdje je manjak pozornosti kod žena učinak pogrešnog uvjerenja da su bolesti srca problem koji gotovo isključivo pogađa muškarce. Drugi problem, opet na polju srčanih bolesti, proizlazi iz činjenice da statistički uzorci istraživanja u 75-80% potječu od muškaraca". Zbog toga je SPI uvjeren da je kampanja podizanja svijesti potrebna prvenstveno ženama, čak i unutar sindikata. "Inzistirat ćemo puno na treningu - zaključuje Vivarelli - kako bi ovo pitanje postalo trajno i obvezno za zdravstvene ustanove, liječnike i zdravstvene radnike, a također i za nas, unutar sindikata: samo ako budemo znali snažno ići u pravom smjeru, uključujući i socijalno pregovaranje, možemo se nadati da rodna medicina nije samo tok misli, već počinje biti konkretna praksa za naše javno zdravstvo".

SKUP ŽENSKIH
KOORDINATORA

Neravnopravna težina pandemije

Prvo su bile penalizirane prije pandemije, a danas su dvostruko penalizirane krizom koja riskira da postane recesija upravo u sektorima u kojima je zaposlenost pretežno ženska. Čudan je utjecaj krize, a oporavak, ukoliko ga bude, mora biti posebno izražen za žene, intervenirajući i u razlici u plaćama, u podjeli obiteljskog tereta, boreći se protiv nesigurnosti koja prije svega pogađa ženski rad i mlade ljude. Ovo je apel koji je pokrenula nacionalna skupština koordinatora Spi, održana u svibnju, a u kojoj su sudjelovale, za Furlaniju Julijsku krajinu, Daniela Vivarelli, Anna Bolzan, Sandra Turchet, Maria Marion, Maria Belle, Carmela Pasqua, Giuliana Pigozzo i Carmela Pasqua, koja je govorila u ime svih kolegica iz regije. "Recesija ima žensko lice s mnogo točaka gledišta: zbog izgubljenih radnih mjesta, zbog sve veće razlike u plaćama, zbog tereta neplaćenih usluga skrbi", rekla je Daniela Cappelli iz nacionalnog tajništva, otvarajući sjednicu.

Rizik da, dodao je Cappelli, "kriza žene vrati desetljeća unatrag". Otuda i strateška važnost Plana oporavka koji se usredotočuje na jačanje socijalne skrbi, od vrtića do kućne njege i lokalnih zdravstvenih službi, ne zaboravljajući zakon o nesamostalnim osobama, povezan s NRP-om. Sve su to intervencije koje mogu osloboditi ženske energije na tržištu rada i utrti put ka istinskoj jednakosti u mogućnostima između muškaraca i žena. „Moramo reformirati sustav socijalne zaštite i potrebna je globalna intervencija. A posebno je potreban univerzalni i neposredni zdravstveni sustav. Država mora ulagati, "rekao je glavni tajnik Spi-a Ivan Pedretti obraćajući se skupštini. Sve su to izuzetno aktualna pitanja također za našu regiju, kao i pravne, kulturne i političke bitke protiv pošasti rodno uvjetovanog nasilja. Žene SPI Fvg raspravljat će o tome na regionalnoj skupštini ženskih koordinacija koja će se sazvati sljedećih tjedana. Za datume i izvještaj o radu dajemo vam sastanak za bilten LiberetaOnline, i našu web stranicu i Facebook stranicu Spi Cgil Fvg.

Pokret otpora, važnost pamćenja

Spi i Anpi ujedini su se u proslavi 25. travnja
i u stvaranju web stranice noipartigiani.it,
internetskog spomen obilježja partizanske borbe

"Danas više nego ikad trebamo ponovno uspostaviti odnose među generacijama zato što se u našoj zemlji događa previše fašističkih i protudemokratskih ekscesa". Generalni tajnik SPI CGIL-a Ivan Pedretti objasnio je "misiju" noipartigiani.it, web stranice aktivne od 19. travnja ove godine i posvećene video svjedočenjima muškaraca i žena koji su bili protagonisti pokreta

Otpora. Pravi spomen na pokret otpora, rezultat dvogodišnjeg rada koji su koordinirali Gad Lerner i Laura Gnocchi, koji su se osobno susreli s partizanima, partizankama i kuririma. "Svima njima, bez hijerarhijskih razlika, namjera je odati počast nacije", navodi se u bilješci nacionalnog ANPI-a. Spi i Anpi bili su zbliženi i na nedavnim proslavama 25.

travnja u regiji, iako su ove godine proslave bile pod velikim utjecajem pandemije (bio je to zadnji dan u narančastoj zoni). Kako bi proslavio 76. godišnjicu Oslobođenja, Spi-Cgil Fvg također je organizirao internetsku raspravu, koja se emitirala uživo na Facebooku 26. travnja, uz sudjelovanje regionalnog tajnika Roberta Treua i glavnog tajnika Ivana Pedrettija.

