

Bruxelles, 5. prosinca 2019.
(OR. en)

14630/19

SOC 776
EMPL 589
SAN 496

NAPOMENA

Od:	Odbor stalnih predstavnika (dio 1.)
Za:	Vijeće
Br. preth. dok.:	ST 14256/19
Predmet:	Novi strateški okvir EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu: poboljšanje provedbe sigurnosti i zdravlja na radu u EU-u – nacrt zaključaka Vijeća

Za delegacije se u prilogu nalazi Nacrt zaključaka Vijeća o navedenoj temi.

O tekstu, podnesenom na inicijativu finskog predsjedništva, delegacije su postigle dogovor na sastanku Odbora stalnih predstavnika (dio 1.) 4. prosinca 2019. Redakcijske izmjene u odnosu na dokument 14256/19 unesene su u točku 14. i na posljednjoj stranici. Označene su **podebljanim slovima**.

Vijeće EPSCO poziva se da na sastanku 10. prosinca 2019. usvoji ove zaključke Vijeća.

Novi strateški okvir EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu: poboljšanje provedbe sigurnosti i zdravlja na radu u EU-u

Nacrt zaključaka Vijeća

POTVRĐUJUĆI DA

1. Radnici u Europskoj uniji u velikoj su mjeri primjereno zaštićeni, pri čemu su poslodavci odgovorni za sigurnost i zdravlje na radu bez obzira na razlike u okolnostima u pogledu rada među državama članicama i unutar njih te u različitim sektorima gospodarstva. Sigurnost i zdravlje na radu okosnica su dobrobiti i zaštite radnika te se njima doprinosi gospodarskom rastu i konkurentnosti Unije.
2. Sigurnost i zdravlje na radu važan su element ekonomije dobrobiti. Vijeće je pozvalo države članice i Komisiju da uključe perspektivu ekonomije dobrobiti u nacionalne politike i politike Unije¹.
3. Ulaganjima u sigurnost i zdravlje na radu doprinosi se sprečavanju bolesti, nesreća te štetnog fizičkog i psihosocijalnog opterećenja povezanih s radom, a imaju i osjetan pozitivan učinak na gospodarstvo jer doprinose većoj učinkovitosti i održivim poslovnim karijerama. Zahvaljujući sigurnosti i zdravlju na radu smanjuje se učestalost bolesti povezanih s radom, čime se smanjuju stopa izostajanja s posla, invalidske mirovine, prezentizam, gubitak stručnog znanja i premije osiguranja, što pak dovodi do manjih troškova. Poboljšanjima u području sigurnosti i zdravlja na radu, kao i u području dobrobiti na radnom mjestu, također se povećavaju zadovoljstvo radnika poslom, njihova predanost poslodavcima i produktivnost.

¹ Zaključci Vijeća iz listopada 2019. pod nazivom „Ekonomija dobrobiti”, SL C 400, 26.11.2019., str. 9.

4. U EU-u postoji opširno zakonodavstvo o sigurnosti i zdravlju na radu. Direktivom 89/391/EEZ (Okvirna direktiva²) uspostavljen je okvir za sigurnost i zdravlje na radu s ciljem uvođenja mjera za poticanje poboljšanja sigurnosti i zdravlja na radu utvrđivanjem općih načela u pogledu zaštite zdravlja i sigurnosti radnika u EU-u. Okvirnu direktivu dopunjuje više od 25 pojedinačnih direktiva kojima se obuhvaćaju posebne opasnosti na radu, posebne aktivnosti, rizičniji sektori i određene skupine u ranjivim položajima.
5. Strateškim okvirom EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu 2014. – 2020. postignuti su važni rezultati, osobito usmjeravanjem napora država članica na ostvarivanje boljih i djelotvornijih nacionalnih politika u području sigurnosti i zdravlja na radu. Većina država članica donijela je nacionalne akcijske planove temeljene na tom okviru. Stoga je važno uspostaviti novi strateški okvir EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu za razdoblje 2021. – 2027.
6. Proglasom o europskom stupu socijalnih prava (u daljnjem tekstu „stup”) Europski parlament, Vijeće i Komisija potvrdili su svoju snažnu predanost temeljnim pravima radnika te poboljšanju životnih i radnih uvjeta. Petim načelom ističe se potreba za kvalitetnim radnim uvjetima, među ostalim u okviru inovativnih oblika rada. Desetim načelom stupa naglašava se pravo radnikâ na „visoku razinu zaštite zdravlja i sigurnosti na radu” i na „radno okruženje koje je prilagođeno njihovim profesionalnim potrebama te koje će im omogućiti da što duže sudjeluju na tržištu rada”. Sedamnaestim načelom ističe se pravo osoba s invaliditetom na „usluge koje im omogućuju sudjelovanje na tržištu rada i u društvu te radno okruženje prilagođeno njihovim potrebama”. Među prioritetnim mjerama u Strateškom programu za razdoblje 2019. – 2024. Europsko vijeće navelo je provedbu stupa na razini EU-a i država članica.

² Direktiva o uvođenju mjera za poticanje poboljšanja sigurnosti i zdravlja radnika na radu.

7. Utvrđivanje obvezujućih graničnih vrijednosti izloženosti prioritetnim karcinogenim i mutagenim tvarima na mjestu rada bilo je vrlo važno poboljšanje zakonodavstva o sigurnosti i zdravlju na radu tijekom posljednjih godina. Trenutačno su utvrđene obvezujuće granične vrijednosti izloženosti za 25 tvari. Tim ograničenjima izloženosti trebao bi se smanjiti rizik od razvoja raka za milijune radnika. Stoga rad na utvrđivanju dodatnih karcinogenih i mutagenih tvari na radnom mjestu i njihovih graničnih vrijednosti i dalje treba biti važan prioritet.
8. Uključenost socijalnih partnera ključna je za poboljšanje radnih uvjeta u EU-u. Time se omogućuje da se izrada i provedba zakonodavstva temelje na realnom poznavanju stvarnih potreba. Takvim se sudjelovanjem ujedno osigurava predanost socijalnih partnera razvoju i napretku u području sigurnosti i zdravlja na radu.

PODSJEĆAJUĆI NA TO DA

9. Trenutačnim brzim promjenama na tržištu rada, uključujući digitalizaciju i povećanu upotrebu umjetne inteligencije, mogu se ostvariti pozitivne mogućnosti i potencijal za poboljšanje radnih uvjeta. Pojava novih zanimanja i novih načina rada, sve veći broj novih vrsta radnih mjesta i oblika rada (u područjima kao što su podugovaranje, digitalni rad, masovni rad putem interneta, rad na zahtjev, ekonomija dijeljenja i ekonomija platformi) te velik broj samozaposlenih osoba predstavljaju izazov. Mjere za zaštitu radnika te zakonodavstvo u području sigurnosti i zdravlja na radu, uključujući područje primjene tog zakonodavstva, ne drže uvijek korak s tim promjenama. Osim toga, neprijavljeni rad povezan je s vrlo visokim rizicima u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu. Istodobno su neke od postojećih direktiva EU-a, kao što su Direktiva o mjestu rada (89/654) i Direktiva o zaslonima (90/270), zastarjele.

10. Mikropoduzeća te mala i srednja poduzeća čine gotovo 93 % svih poduzeća u EU-u³. Često im manjka znanja i resursa za ispunjavanje zahtjeva u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu, zbog čega se suočavaju s poteškoćama pri provedbi zakonodavstva o sigurnosti i zdravlju na radu. Mikropoduzeća te mala i srednja poduzeća vrlo su heterogena. Aktivna su u vrlo različitim područjima, a regionalne i lokalne okolnosti mogu se u velikoj mjeri razlikovati. Stoga ne postoji jedinstveno rješenje koje bi svima odgovaralo. Osim toga, poduzeća često smatraju da je ispunjavanje obveza u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu nepotreban trošak, a ne profitabilno ulaganje.
11. Često nema dovoljno čvrstih dokaza i usporedivih podataka o sigurnosti i zdravlju na radu. To se posebno odnosi na statističke podatke o nesrećama na radu i profesionalnim bolestima. Europska agencija za sigurnost i zdravlje na radu trenutačno razvija barometar za sigurnost i zdravlje na radu kojim bi se trebala poboljšati baza podataka. Osim toga, Eurostat⁴ je pokrenuo metodološku studiju o problemima nedovoljnog prijavljivanja. I jednim i drugim poboljšat će se baza dokaza za politike u području sigurnosti i zdravlja na radu.
12. Psihosocijalni rizici i stres na radnom mjestu spadaju među najveće i najvažnije izazove u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu. Otprilike polovina svih radnika u EU-u smatra da je stres povezan s radom zajednički izazov s kojim se suočavaju na radnom mjestu. Više od četvrtine svih radnika navodi da doživljava stres povezan s radom tijekom cijelog ili većeg dijela radnog vremena. Najčešće navedeni uzroci stresa na radnom mjestu uključuju nesigurnost radnog mjesta, dugo ili neredovito radno vrijeme, prekomjerno radno opterećenje te uznemiravanje i nasilje na radnom mjestu. Na gotovo 80 % radnih mjesta u 28 država članica EU-a utvrđeno je prisustvo barem jednog čimbenika psihosocijalnih rizika unutar dotične organizacije. Međutim, na samo 76 % radnih mjesta u 28 država članica EU-a prijavljeno je da se redovito provode procjene rizika. Od toga je samo na oko dvije trećine radnih mjesta prijavljeno da su u te procjene uključene i procjene psihosocijalnih rizika, djelomično zbog nedostatka informacija ili odgovarajućih alata za učinkovito rješavanje tih rizika⁵.

³ Eurostat, mrežna oznaka podataka sbs_sc_pay_r2, referentna godina 2019.

⁴ Eurostat, ESTAT/F5/ESAW/201904.

⁵ Drugo Europsko istraživanje poduzeća o novim rizicima i onima u nastajanju (ESENER-2). EU-OSHA, 2016.

13. Žene često rade u različitim sektorima u kojima se radni uvjeti i rizici u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu razlikuju od onih s kojima se suočavaju muškarci. To, uz činjenicu da se njihove zadaće često razlikuju od zadaća muškaraca, čak i kada rade u istom sektoru ili struci, dovodi do različitih čimbenika fizičkih i psihosocijalnih rizika za muškarce i žene. Osim toga, mnoge su žene izložene seksualnom uznemiravanju na radnom mjestu. Između 45 % i 55 % žena u 28 država članica EU-a iskusilo je seksualno uznemiravanje od navršenih 15 godina, a 32 % tih žena navodi da je počinitelj bio netko s radnog mjesta⁶.
14. Izloženost ponavljajućim pokretima, zamornim i bolnim položajima, kao i nošenje ili prenošenje teških tereta, i dalje spadaju među najčešće čimbenike fizičkih rizika na radnom mjestu u EU-u⁷. Mišićno-koštani **poremećaji** najčešća su vrsta zdravstvenih problema povezanih s radom⁸. Među radnicima u EU-u koji navode da imaju zdravstveni problem povezan s poslom njih 60 % ukazuje na to da su mišićno-koštani poremećaji najozbiljniji izazov s kojim se suočavaju. Direktive EU-a čiji je cilj sprečavanje mišićno-koštanih poremećaja povezanih s poslom zastarjele su.
15. Rak je i dalje glavni uzrok smrtnih slučajeva povezanih s radom u EU-u. Godišnji troškovi diljem EU-a u vezi s izdacima za zdravstvenu skrb i gubicima produktivnosti povezani s rakom procjenjuju se na između četiri i sedam milijardi EUR. Osim karcinogenih tvari radnici mogu biti izloženi raznim drugim opasnim tvarima na radnom mjestu. Novi potencijalni izazovi za upravljanje opasnim tvarima, kao što su reprotoksične tvari i nanomaterijali, također počinju predstavljati problem na radnom mjestu. Zakonodavstvo EU-a o sigurnosti i zdravlju na radu te zakonodavstvo EU-a o kemikalijama ponekad dovode do preklapanja ili čak proturječnih zahtjeva, zbog čega postoji rizik od zabune, administrativnog opterećenja i pravne nesigurnosti. Osim toga, zdravstveni nadzor radnika izloženih opasnim tvarima ne provodi se uvijek redovito i sustavno, posebno kada radnici više nisu izloženi tim tvarima, npr. kada su promijenili posao ili u otišli u mirovnu.

⁶ Izvješće iz 2018. godine o ravnopravnosti žena i muškaraca u EU-u. Pravosuđe i potrošači. Europska komisija, 2018.

⁷ Europsko istraživanje o radnim uvjetima (EWCS). Eurofound, 2015.

⁸ Anketa o radnoj snazi u Europskoj uniji (EU-LFS) 2013.

16. S obzirom na aktualne demografske promjene potrebno je promicati dulji radni vijek kako bi se iskoristila sva dostupna radna snaga, uključujući sve veći broj radnika starijih od 65 godina. Stoga se brzo povećava broj i udio starijih radnika. Stariji radnik možda ne može nastaviti s radom koji zahtijeva fizičku snagu, ali može biti voljan i u mogućnosti obavljati drugi manje fizički zahtjevan posao. U okviru sadašnjih praksi i metoda starijim radnicima i radnicima s djelomičnim invaliditetom ili kroničnim bolestima nije moguće, privlačno, zanimljivo i motivirajuće nastaviti raditi ili vratiti se na posao.
17. Inspektori rada raspolažu širokim rasponom funkcija za promicanje usklađenosti s nacionalnim zakonodavstvom, kao i za pomoć u njezinu osiguravanju, u područjima kao što su sigurnost i zdravlje na radu, radni uvjeti i drugi aspekti zapošljavanja, ali ponekad mogu imati ograničena sredstva. Novi rizici i novi oblici rada predstavljaju dodatne izazove za učinkovitu inspekciju rada, a istodobno se pojavljuju novi pristupi kojima se dopunjuju tradicionalna sredstva i metode provedbe.

VIJEĆE EUROPSKE UNIJE POZIVA DRŽAVE ČLANICE I EUROPSKU KOMISIJU da, u bliskoj suradnji sa socijalnim partnerima, a pritom poštujući autonomiju i ulogu socijalnih partnera, nacionalnu nadležnost i različite modele tržišta rada država članica,

kako bi se pristupilo rješavanju izazova promjena u svijetu rada,

18. **NASTOJE** poboljšati zaštitu svih radnika, osobito radnika u atipičnim oblicima zapošljavanja i radnika u ranjivim položajima, kako bi se ti radnici na primjeren i odgovarajući način obuhvatili i zaštitili mjerama za sigurnost i zdravlje na radu;
19. **PRISTUPE RJEŠAVANJU** novih rizika povezanih sa sigurnošću i zdravljem, koji proizlaze iz promjena u praksama rada, na učinkovit i proaktivan način, među ostalim u okviru projekata i programa koje financira EU ako to bude potrebno;
20. **OSLANJAJU SE** u većoj mjeri na dokaze i podatke kako bi se poboljšale strategije, akcijski planovi, zakonodavstvo i smjernice u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu;

kako bi se pomoglo malim i srednjim poduzećima te mikropoduzećima, uz istodobno smanjenje nepotrebnog administrativnog opterećenja, a njihovi radnici odgovarajuće zaštitili, te kako bi mjere sigurnosti i zdravlja na radu dovele do povećanja uspješnosti i produktivnosti,

21. IZRADE akcijski plan EU-a i nacionalne akcijske planove za učinkovito rješavanje izazova u provedbi obveza u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu. Ti akcijski planovi mogu biti dio strateškog okvira EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu te nacionalnih strategija sigurnosti i zdravlja na radu;
22. OSMISLE, na temelju stvarnih potreba, prilagođene alate, posebno internetske alate kao što je OIRA, kako bi se mikropoduzećima te malim i srednjim poduzećima pomoglo da u svoje strategije, procjene rizika i upravljanje rizicima uključe pitanja u vezi sa sigurnošću i zdravljem na radu te kako bi im se pomoglo da u svakodnevnom radu provode mjere sigurnosti i zdravlja na radu;
23. UPOTREBLJAVAJU sredstva EU-a, prema potrebi, za promicanje učinkovite provedbe sigurnosti i zdravlja na radu, na primjer pružajući podršku podizanju javne svijesti, obrazovanju i osposobljavanju;
24. RAZVIJU metode i RAZMIJENE stručna i druga znanja o tome kako osigurati da u lancima opskrbe podugovaratelji poštuju visoke standarde sigurnosti i zdravlja na radu te da se ujedno ti standardi poštuju unutar konzorcija;

kako bi se uklonile opasnosti i spriječile bolesti, uključujući rak uzrokovan upotrebom opasnih tvari na radnom mjestu.

25. učinkovito PROVODE i PRATE sve postojeće obvezujuće i indikativne granične vrijednosti EU-a;
26. PRIKUPLJAJU i SASTAVLJAJU podatke, informacije i statističke podatke o opasnostima i rizicima, kao i o preventivnim mjerama te upravljanju opasnim tvarima;

kako bi se pristupilo rješavanju izazova koji proizlaze iz psihosocijalnih rizika te nesreća i bolesti povezanih s radom, uključujući mišićno-koštane poremećaje,

27. POBOLJŠAJU, prema potrebi uključujući pokazatelje koji su usporedivi diljem EU-a, statističke metode za mjerenje i praćenje uspješnosti sigurnosti i zdravlja na radu u pogledu nesreća na radu, profesionalnih bolesti i čimbenika psihosocijalnih rizika povezanih s radnim okruženjem;
28. UNAPRIJEDE suradnju između stručnjaka za sigurnost i zdravlje na radu, stručnjaka za zapošljavanje, zdravstvenih stručnjaka i nadležnih tijela kako bi se u potpunosti vodilo računa o mogućnostima, izazovima i potrebama u vezi s usmjeravanjem, liječenjem i rehabilitacijom radnika te njihovim povratkom na posao;

kako bi se u obzir uzeo rodni aspekt u području sigurnosti i zdravlja na radu te u borbi protiv uznemiravanja, uključujući seksualno uznemiravanje, kao i u zlostavljanju na radnom mjestu,

29. aktivno PROMIČU potpuno poštovanje načelâ rodne ravnopravnosti i nediskriminacije te poduzimaju potrebne mjere usmjerene na iskorjenjivanje nasilja i uznemiravanja u svijetu rada, u skladu s nacionalnim propisima i praksama;
30. POTIČU poslodavce da uključe rodnu perspektivu u upravljanje sigurnošću i zdravljem na radu, s posebnim naglaskom na organizaciji rada.

POZIVA EUROPSKU KOMISIJU DA:

31. DONESE novi **strateški okvir EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu za razdoblje 2021. – 2027., obraćajući pritom posebnu pozornost na izazove utvrđene u ovim zaključcima;**

kako bi se pristupilo rješavanju izazova promjena u svijetu rada,

32. NASTAVI poboljšavati minimalne zahtjeve u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu i ažurira zakonodavstvo o sigurnosti i zdravlju na radu, kao što su Direktiva o mjestu rada (89/654) i Direktiva o zaslonima (90/270);
33. PRISTUPI RJEŠAVANJU izazova u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu koji proizlaze iz novih oblika rada i njihovih posljedica u suradnji s nadležnim nacionalnim tijelima, nadležnim agencijama Unije i Savjetodavnim odborom za sigurnost i zdravlje na radu;

kako bi se pristupilo rješavanju izazova koji proizlaze iz psihosocijalnih rizika te nesreća i bolesti povezanih s radom, uključujući mišićno-koštane poremećaje,

34. OBJAVI komunikaciju o čimbenicima psihosocijalnih rizika, procjeni rizika, upravljanju rizikom i psihosocijalnim resursima na radnom mjestu, s posebnim naglaskom na izazovima koji proizlaze iz promjena u svijetu rada;
35. PREDLOŽI strategiju za mentalno zdravlje za Uniju, uzimajući u obzir međusektorske učinke različitih politika, uključujući sigurnost i zdravlje na radu, o mentalnom zdravlju;
36. PRUŽI ergonomske smjernice o mišićno-koštanim poremećajima u koje će, osim materijala o ručnom prenošenju ili radu sa zaslonima, osobito biti uključeno podizanje javne svijesti, praktični alati, obrazovanje i osposobljavanje;
37. UKLJUČI u novi strateški okvir EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu pristupe za smanjenje broja nesreća sa smrtnim posljedicama i smrtonosnih profesionalnih bolesti na radnom mjestu do nule („vizija nula”), s glavnim naglaskom na promicanju kulture prevencije i poboljšanju kulture sigurnosti na radnom mjestu te razmjeni najboljih praksi;

kako bi se uklonile opasnosti i spriječile bolesti, uključujući rak uzrokovan upotrebom opasnih tvari na radnom mjestu,

38. PREDLOŽI dodatne obvezujuće granične vrijednosti za prioritetne karcinogene tvari i druge opasne tvari na temelju načela predostrožnosti i najnovijih znanstvenih dokaza te AŽURIRA postojeće granične vrijednosti ako je to potrebno radi zaštite radnika;
39. IZRADI smjernice o mjerenju obvezujućih graničnih vrijednosti uvedenih na europskoj razini, uključujući, prema potrebi, biološke granične vrijednosti;
40. RAZJASNI povezanost zakonodavstva o sigurnosti i zdravlju na radu i zakonodavstva o registraciji, evaluaciji, autorizaciji i ograničavanju kemikalija (REACH) te POBOLJŠA koordinaciju tako da osmisli transparentne postupke i kriterije koji se trebaju primjenjivati pri odabiru najprikladnijih regulatornih opcija za pojedinu tvar.

POZIVA DRŽAVE ČLANICE DA:

kako bi se pristupilo rješavanju izazova promjena u svijetu rada,

41. DONESU i stalno POBOLJŠAVAJU nacionalne strategije i politike sigurnosti i zdravlja na radu;
42. OSIGURAJU da nacionalni inspektorati rada raspolažu odgovarajućim resursima i da su inspektori osposobljeni i informirani o najnovijim metodama inspekcije i podizanja javne svijesti, posebno u pogledu novih tehnologija i novih oblika rada;

kako bi se pomoglo malim i srednjim poduzećima te mikropoduzećima, uz istodobno smanjenje nepotrebnog administrativnog opterećenja, a njihovi radnici odgovarajuće zaštitili, te kako bi mjere sigurnosti i zdravlja na radu dovele do povećanja uspješnosti i produktivnosti,

43. OLAKŠAJU mikropoduzećima te malim i srednjim poduzećima pristup smjernicama i financiranju u pogledu poboljšanja upravljanja aktivnostima u području sigurnosti i zdravlja na radu, u skladu s nacionalnim zakonodavstvom;

- 44. PROMIČU koristi koje dobra sigurnost i zdravlje na radu donose u pogledu konkurentnosti, osobito da se time jača povjerenje potrošača i ulagatelja, povećava ugled poduzeća, što im omogućuje da postignu veći uspjeh u prodaji i zapošljavanju, te da se time smanjuju troškovi povezani s invaliditetom i izostajanjem s posla;
- 45. POTIČU poslodavce da unaprijede vještine i znanja u vezi s obvezama i najboljim praksama u upravljanju aktivnostima u području sigurnosti i zdravlja na radu;
- 46. PODUPIRU vanjske pružatelje usluga u području sigurnosti i zdravlja na radu u razvijanju i poboljšanju svojih usluga kako bi im se omogućilo da malim i srednjim poduzećima pružaju posebna, prilagođena rješenja, u skladu s nacionalnim zakonodavstvom;

kako bi se pristupilo rješavanju izazova u pogledu psihosocijalnih rizika i mentalnog zdravlja te spriječile nesreće i bolesti povezane s radom, osobito mišićno-koštani poremećaji.

- 47. DOPRINOSE promicanju zdravlja i prevenciji bolesti povezanih s radom, osobito u pogledu psihosocijalnih i ergonomskih rizika, kao dio obvezne procjene rizika koja se provodi na radnom mjestu;
- 48. POBOLJŠAJU suradnju među poslodavcima i zdravstvenim stručnjacima s ciljem smanjenja broja bolesti i nesreća povezanih s radom, pri čemu se posebna pažnja posvećuje duševnim i mišićno-koštanim poremećajima;
- 49. PROMIČU pristup „vizije nula” kojim se nastoji ostvariti ambiciozan cilj sprečavanja svih oblika ozljeda na radnom mjestu;
- 50. PODIŽU svijest o mišićno-koštanim poremećajima na poslu i SMANJUJU rizike povezane s njima tijekom cijelog života, posebno na temelju suradnje među stručnjacima i strukturama u području zapošljavanja, zdravlja i obrazovanja;

kako bi se uklonile opasnosti i spriječile bolesti, uključujući rak uzrokovan upotrebom opasnih tvari na radnom mjestu,

51. POBOLJŠAJU, u skladu s nacionalnim pravom ili praksom, zdravstveni nadzor radnika tijekom cijelog života, a posebno radnika koji su bili izloženi određenim opasnim tvarima, uključujući i tijekom razdoblja nakon što je završilo izlaganje, sve dok liječnik ili tijelo nadležno za zdravstveni nadzor radnika smatra da je potrebna zaštita zdravlje dotičnih radnika;
52. NAGLAŠAVAJU važnost procjene rizika i hijerarhije preventivnih mjera u sprečavanju nesreća na radu i profesionalnih bolesti;

kako bi se radna mjesta i radni uvjet prilagodili sve starijoj radnoj snazi te kako bi osobe koje su prije bile neaktivne i osobe s invaliditetom potaknule da rade,

53. ODRŽAVAJU i POVEĆAVAJU radnu sposobnost putem nacionalnih strategija i mjera u području sigurnosti i zdravlja na radu kako bi se radnicima svih dobni skupina osigurao uključiv radni vijek i kako bi se svladali izazovi u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu povezani s demografskim kretanjima i PODUPIRU mjere kojima se osobama lošijeg zdravlja ili osobama s invaliditetom omogućuje da sudjeluju i daju svoj doprinos;
54. POTIČU poslodavce da omoguće fleksibilne i održive radne prakse te mogućnosti za rad od kuće kako bi se radnicima pomoglo da ostanu dulje zaposleni, a da se pritom održava visoka i primjerena razina zaštite te poštuje radno pravo i da je to u skladu s nacionalnim propisima i praksama;
55. POVEĆAJU bazu znanja poslodavaca u podupiranju radne sposobnosti i povratka na posao nakon bolovanja te JAČAJU međusektorsku suradnju među različitim područjima politika kako bi se smanjila diskriminacija i potaknule jednake mogućnosti zapošljavanja za osobe čija je radna sposobnost djelomična ili ograničena, uključujući osobe s mentalnim zdravstvenim poteškoćama;

POZIVA SOCIJALNE PARTNERE, poštujući pritom njihovu autonomiju, nadležnosti i nacionalne tradicije, da

56. NASTAVE imati aktivnu ulogu u provedbi i poboljšanju sigurnosti i zdravlja na radu, u bliskoj suradnji s nadležnim tijelima i drugim odgovarajućim dionicima;
57. NASTAVE sudjelovati u osiguravanju sigurnih i dostojanstvenih radnih uvjeta;
58. aktivno SUDJELUJU na razini poduzeća, kao i na lokalnoj, regionalnoj, nacionalnoj i globalnoj razini te razini EU-a, u raznim i relevantnim forumima koji se bave sigurnošću i zdravljem na radu;
59. aktivno SUDJELUJU u razvoju i provedbi nacionalnih strategija sigurnosti i zdravlja na radu te pružaju potporu i potiču promicanje kulture prevencije i sudjeluju u prikupljanju statističkih podataka;
60. PRUŽAJU potporu i, prema potrebi, osposobljavanje za poslodavce i radnike, uključujući predstavnike radnika u području sigurnosti i zdravlja na radu, kako bi se promicali znanje, vještine i mjere potrebni za utvrđivanje, procjenu i kontrolu rizika u pogledu sigurnosti i zdravlja na radu.

Upućivanja

Direktiva **Vijeća** 89/391/EEZ od 12. lipnja 1989. o uvođenju mjera za poticanje poboljšanja sigurnosti i zdravlja radnika na radu („Okvirna direktiva” za sigurnost i zdravlje na radu)

Strateški okvir EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu 2014. – 2020.: prilagodba novim izazovima

Prema boljem zdravlju i sigurnosti na radnom mjestu – mišljenje o budućim prioritetima politike EU-a u području sigurnosti i zdravlja na radu. Strateški dokument Savjetodavnog odbora za sigurnost i zdravlje na radu dok. 1048/19

Komunikacija Komisije Europskom parlamentu, Vijeću, Europskom gospodarskom i socijalnom odboru i Odboru regija: Sigurniji i zdraviji rad za sve – Modernizacija zakonodavstva i politike EU-a o sigurnosti i zdravlju na radnom mjestu (COM(2017) 12 final)

Zaključci Vijeća iz ožujka 2015. pod naslovom „Strateški okvir EU-a o zdravlju i sigurnosti na radu 2014. – 2020.: prilagodba novim izazovima”

Zaključci Vijeća iz rujna 2015. pod naslovom „Novi plan za zdravlje i sigurnost na radu s ciljem poticanja boljih radnih uvjeta”

Zaključci Vijeća iz svibnja 2019. pod naslovom „Promjene u svijetu rada: promišljanja o novim oblicima rada i učincima na sigurnost i zdravlje radnika”

Zaključci Vijeća iz listopada 2019. pod naslovom „Ekonomija dobrobiti”, SL C 400, 26.11.2019., str. 9.