



Elemente de discurs (scurtă prezentare)

1) „Reduceți efortul!”

2) Afecțiunile musculo-scheletice reprezintă o prioritate pentru UE. Obiectivele Strategiei de la Lisabona prevăd nu numai o rată de ocupare de 70% până în 2010, ci și crearea în Europa a unui număr mai mare de locuri de muncă în condiții de muncă îmbunătățite. Combaterea AMS, principala problemă de sănătate la locul de muncă în Europa, ar contribui la realizarea acestui obiectiv. Și strategiile comunitare privind securitatea și sănătatea la locul de muncă au identificat AMS ca prioritate.

Statisticile Fundației Europene pentru Îmbunătățirea Condițiilor de Viață și de Muncă (cea de-a patra anchetă europeană privind condițiile de muncă, 2005) arată că aproape 24% din lucrătorii din UE-25 au declarat că suferă de dureri de spate și 22% s-au plâns de dureri musculare. În noile state membre proporția este mai mare în cazul acestor două afecțiuni, de 39%, respectiv 36%. 62% din lucrători sunt expuși o pătrime din timp la mișcări repetitive ale mâinii și brațului, 46% la poziții dureroase sau obositoare și 35% la transportarea și deplasarea de greutate.

3) AMS profesionale reprezintă afecțiuni ale structurilor corpului cum ar fi mușchii, articulațiile, tendoanele, ligamentele și nervii sau sistemul circulator localizat al sângelui, care sunt provocate sau agravate în primul rând de desfășurarea activității și de efectele microclimatului în care se desfășoară munca.

Aceste afecțiuni afectează în principal spatele, gâtul, umerii și membrele superioare, dar și membrele inferioare. Unele AMS, cum ar fi sindromul de canal carpian la articulația mâinii, sunt specifice datorită simptomelor lor bine definite. Alte AMS nu sunt specifice, deoarece se manifestă numai durere sau disconfort, fără demonstrarea unei afecțiuni specifice clare.

Cele mai multe AMS profesionale sunt afecțiuni cumulative determinate de expunerea repetată la eforturi de mare sau mică intensitate în cursul unei perioade îndelungate de timp. Totuși, AMS pot fi și leziuni traumatice acute, cum ar fi fracturile, care se produc în cursul unui accident.

Factorii de risc pot acționa separat, dar riscul dezvoltării de AMS este mai mare dacă acționează cumulativ mai mulți factori de risc. Factorii se împart în trei grupe: fizici, organizaționali și psihosociali, precum și cei individuali.

Exemple de riscuri sunt:

- fizice – utilizarea forței, mișcări repetitive, vibrații, poziții incomode
- organizaționale – nivel redus de autonomie/satisfacție a muncii, muncă repetitivă în ritm alert
- individuale – istoric medical, capacitate fizică, vârstă

4) „Reduceți efortul!” este campania Agenției Europene pentru Securitate și Sănătate în Muncă pentru combaterea AMS la locul de muncă în 2007. Campania este sprijinită de Președințiile UE din 2007 ale Germaniei și Portugaliei, precum și de Parlamentul European, Comisia Europeană și partenerii sociali europeni. „Reduceți efortul!” culminează cu Săptămâna europeană a securității și sănătății la locul de muncă, organizată între 22 și 26 octombrie 2007.

Campaniile europene se desfășoară din 2000 ca serii de evenimente anuale pentru a promova îmbunătățirea securității și sănătății la locul de muncă. Campania are cinci obiective strategice: sensibilizarea, informarea, organizarea și acordarea



accesului la resurse, încurajarea activităților care au impact asupra locului de muncă, precum și identificarea și recunoașterea bunelor practici. Prima campanie europeană din 2000 „Spuneți nu AMS!” a avut ca temă tot AMS.

5) „Reduceți efortul!” sprijină o metodă de management integrat pentru combaterea AMS care include atât prevenirea afecțiunilor musculo-scheletice, cât și menținerea lucrătorilor cu AMS la locul de muncă. Campania evidențiază conceptul de „gestionare a efortului”, care include toate eforturile la care este supus organismul, precum și greutatea transportate. Stresul, munca în condiții de frig și ritmul de lucru pot contribui, printre altele, la apariția presiunilor. De aceea, este important să se evalueze întreaga paletă de riscuri ale AMS și să fie abordate pe larg.

Campania europeană sprijină, de asemenea, menținerea, recuperarea și reintegrarea lucrătorilor care suferă deja de AMS. Un rol deosebit de important îl are sprijinul social și organizațional atât în reintegrarea lucrătorilor, cât și în susținerea angajării persoanelor cu AMS.

6) Răspunderea în combaterea AMS ne revine tuturor: angajatorilor, lucrătorilor și reprezentanților pe probleme de securitate la locul de muncă, guvernelor, instituțiilor de sănătate și securitate și factorilor de decizie politică.

Angajatorii sunt obligați prin lege să evalueze riscurile la locul de muncă și să asigure securitatea și sănătatea lucrătorilor. Totuși, ei trebuie să facă mai mult decât să-și îndeplinească obligațiile legale. Angajatorii trebuie să dea exemplu și să demonstreze o angajare reală în ceea ce privește sănătatea și securitatea. Este în interesul angajatorului: o bună gestionare a securității este benefică pentru organizație și reprezintă o caracteristică a unei organizări eficiente.

Securitatea nu depinde numai de angajator – și lucrătorii au obligația de a colabora cu angajatorul pentru a se autoproteja și pentru a-și proteja colegii. Implicarea angajaților este esențială atunci când se abordează pericolele la locul de muncă – ei cunosc locul de muncă la fel de bine ca oricine altcineva. Lucrătorii trebuie să aibă acces la informații și formare cu privire la AMS astfel încât să știe să evite pericolele și riscurile specifice.

Reprezentanții pe probleme de securitate, guvernele, instituțiile de sănătate și securitate și factorii de decizie politică joacă un rol important.

7) Mai multe informații despre campania „Reduceți efortul!” găsiți pe site-ul web al agenției la : <http://ew2007.osha.europa.eu>, iar informații suplimentare despre AMS la: <http://osha.europa.eu/msds>