

Sănătatea psihică la locul de muncă după pandemia de COVID-19 – Ce dezvăluie cifrele europene

Rezumat

Autori: Nico Dragano, Krisztina Gerő, Morten Sten Wahrendorf - Institutul de Sociologie Medicală, Centrul pentru Sănătate și Societate, Spitalul Universitar și Facultatea de Medicină, Universitatea din Düsseldorf, Germania.

Coordonatorii proiectului: Sarah Copsey, Maurizio Curtarelli - Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă (EU-OSHA).

Acest rezumat a fost realizat la cererea Agenției Europene pentru Securitate și Sănătate în Muncă (EU-OSHA). Conținutul său, inclusiv eventualele opinii și/sau concluzii exprimate, aparțin exclusiv autorilor și nu reflectă neapărat opiniile EU-OSHA sau ale locului de muncă unde este angajat autorul.

Nici Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă, nici altă persoană care acționează în numele agenției nu este responsabilă de modul în care aceste informații ar putea fi utilizate.

© Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă, 2024

Reproducerea textului este autorizată cu condiția menționării sursei.

Pentru utilizarea sau reproducerea în orice fel a fotografiilor sau a altor materiale pentru care Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă nu deține drepturile de autor, trebuie solicitat acordul direct de la deținătorii drepturilor de autor.

- În primăvara anului 2022, Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă (EU-OSHA) a solicitat realizarea unui sondaj Eurobarometru Flash (Sondajul Pulsul SSM 2022¹). Peste 27 000 de angajați au fost intervievați la telefon în toate statele membre ale UE, plus Islanda și Norvegia. Scopul era de a obține informații despre situația securității și sănătății în muncă (SSM) la locurile de muncă după pandemie. S-a efectuat o analiză suplimentară a datelor despre sănătatea psihică la locul de muncă din sondajul Pulsul SSM și din alte sondaje europene² privind condițiile de muncă și riscurile profesionale, care se repetă în timp, pentru a oferi o imagine a stării sănătății psihice a lucrătorilor înaintea, în timpul și în etapa finală a pandemiei de COVID-19. Obiectivele erau următoarele:
 - să se ofere o descriere detaliată a stării sănătății psihice la locul de muncă în Europa la sfârșitul pandemiei și
 - să se genereze dovezi care să stea la baza discuției cu privire la consecințele imediate și posibile pe termen lung ale pandemiei pentru sănătatea psihică la locul de muncă.

Principalele constatări sunt prezentate mai jos.³

Amplarea stresului profesional și a problemelor de sănătate psihică în cadrul sondajului Pulsul SSM 2022

Prevalența stresului profesional și a problemelor de sănătate psihică: Un nivel relativ ridicat de stres profesional și de probleme de sănătate psihică autoraportate⁴ a fost constatat atât în Pulsul SSM [26,8 % din respondenți au raportat stres, depresie sau anxietate cauzată sau agravată de muncă, iar 44 % au raportat că stresul lor profesional crescuse ca urmare a pandemiei], cât și în analiza celorlalte două studii privind starea psihică [Sondajele europene privind condițiile de muncă (EWCS) și Sondajul european în rândul întreprinderilor privind riscurile noi și emergente (ESENER)]. De exemplu, sănătatea psihică precară a fost raportată de 22,4 % din respondenții la sondajul european telefonic privind condițiile de muncă (EWCTS) din 2021. Acest lucru este în concordanță cu alte probleme de stres și de sănătate psihică la locul de muncă, autoraportate de populația activă înainte de pandemie (Eurostat, 2022⁵; GBD 2019 Mental Disorders Collaborators, 2022⁶) și cu alte studii privind sănătatea psihică a lucrătorilor în timpul pandemiei (de exemplu, Hvide și Johnsen, 2022⁷).

Analiza a arătat că era deja important înainte de 2020 ca în cadrul SSM să se abordeze riscurile psihosociale și sănătatea psihică la locul de muncă, însă pandemia a accelerat și mai mult această nevoie.

Asocierea dintre factorii de risc psihosocial la locul de muncă și problemele psihice raportate la locul de muncă: După cum era de așteptat, în sondajul Pulsul SSM, volumul de muncă individual, deschiderea locului de muncă și măsurile de combatere a stresului au fost asociate cu sănătatea

¹ Sondajul Pulsul SSM 2022: <https://osha.europa.eu/en/facts-and-figures/osh-pulse-occupational-safety-and-health-post-pandemic-workplaces>

Vezi și: <https://osha.europa.eu/en/publications/osh-pulse-occupational-safety-and-health-post-pandemic-workplaces>

² Sondajele europene privind condițiile de muncă (EWCS) și Sondajul telefonic european privind condițiile de muncă (EWCTS): <https://www.eurofound.europa.eu/en/surveys/european-working-conditions-surveys-ewcs>

Sondajul electronic privind viața, munca și COVID-19 (LWCOVID-19):

<https://www.eurofound.europa.eu/en/surveys/european-quality-life-surveys-eqls>

Sondajul european în rândul întreprinderilor privind riscurile noi și emergente (ESENER), sondajul ESENER 2019:

<https://osha.europa.eu/en/facts-and-figures/esener>

Raportul de sinteză ESENER 2019: <https://osha.europa.eu/en/publications/esener-2019-overview-report-how-european-workplaces-manage-safety-and-health>

³ Metodologia și limitele sale sunt prezentate în raportul complet.

⁴ Nu s-au colectat date de diagnostic în niciunul dintre studiile utilizate aici și s-au adresat doar întrebări scurte despre indicatori. Prin urmare, prevalența constatată trebuie interpretată cu precauție și nu reprezintă în niciun caz prevalența bolilor psihice semnificative clinic.

⁵ Eurostat, EU LFS ad hoc module on accidents at work and work-related health problems 2020:

https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Self-reported_work-related_health_problems_and_risk_factors_-_key_statistics#Exposure_to_mental_risk_factors_at_work

⁶ Vezi: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35026139/>

⁷ Hvide, H. K., și Johnsen, J., „COVID-19 and mental health: a longitudinal population study from Norway”, *European Journal of Epidemiology*, 2022, vol. 37, nr. 2, p. 167-172.

psihică a angajaților. Toți factorii studiați (expunerea la factori de risc psihosocial, factorii de risc legați de munca digitală, lipsa măsurilor de combatere a stresului profesional) au fost asociați semnificativ cu prezența unei stări psihice precare la locul de muncă. Factorul de risc corelat cel mai puternic cu sănătatea psihică a fost presiunea severă a timpului sau suprasolicitarea. Acest factor de risc a fost cel mai raportat și în sondajul Pulsul SSM (de 46 % din respondenți) și pare a fi o problemă deosebită în lumea actuală a muncii. În sondajul ESENER 2019, 45 % din întreprinderi au raportat prezența presiunii timpului ca factor de risc.⁸ Și alți factori, cum sunt hărțuirea, intimidarea sau violența la locul de muncă, au fost asociați cu o sănătate psihică precară considerabilă în sondajul Pulsul SSM.

Asocierea dintre creșterea stresului în timpul pandemiei și expunerea la factori de risc psihosocial: Deși aproape 45 % din respondenți au declarat că pandemia le-a mărit stresul profesional, raportarea unei creșteri a fost semnificativ mai probabilă în rândul celor expuși la comunicare și cooperare deficitară, la lipsa autonomiei sau a influenței asupra muncii sau la presiunea timpului de muncă ori la un volum mare de muncă în comparație cu lipsa expunerii la acești factori de risc. Această constatare sugerează că este posibil să fi existat o creștere simultană a unor factori de risc psihosocial diferiți în timpul pandemiei.

Efectul digitalizării: Expunerea la factorii de risc psihosocial legați de utilizarea digitalizării (creșterea volumului de muncă, reducerea autonomiei) a prezentat asocieri ceva mai slabe cu sănătatea psihică precară raportată la locul de muncă, deși semnificative statistic, subliniind importanța unei munci digitale decente pentru starea de bine psihică. De asemenea, cei care au raportat că utilizarea tehnologiilor digitale le-a mărit volumul de muncă sau le-a redus autonomia în muncă erau mai predispuși să raporteze că stresul profesional a crescut din cauza pandemiei decât cei care au răspuns negativ la oricare dintre acești factori (vezi mai jos).

Impactul pozitiv al posibilității de a vorbi despre sănătatea psihică și despre măsurile de la locul de muncă pentru a aborda stresul profesional: Respondenții ale căror locuri de muncă aveau un climat deschis pentru abordarea problemelor psihice (se simțeau confortabil să vorbească cu managerii despre sănătatea psihică), ofereau informații și formare privind stresul profesional și aveau consultări cu privire la aspectele stresante ale muncii aveau o sănătate psihică semnificativ mai bună decât respondenții ale căror locuri de muncă nu aveau aceste lucruri.

Impactul pozitiv al măsurilor bune de securitate și sănătate în muncă: Calitatea generală a SSM a fost deosebit de importantă. Respondenții cu locuri de muncă în care se aplică măsuri bune în materie de SSM au raportat o sănătate psihică semnificativ mai bună decât lucrătorii care au raportat că la locurile lor de muncă nu existau măsuri bune de protecție a sănătății. De asemenea, au fost mai puțin predispuși să raporteze că stresul profesional a crescut în timpul pandemiei. Același efect pozitiv s-a observat în cazul locurilor de muncă care au rezolvat prompt problemele de securitate.

Diferențele naționale în materie de SSM: Comparația suplimentară la nivel de țară a arătat că este mai puțin probabil ca angajații să raporteze o creștere a stresului profesional din cauza pandemiei în țările cu o proporție mai mare de întreprinderi care efectuează evaluări ale riscurilor în materie de SSM. De asemenea, a fost mai puțin probabil ca angajații să raporteze o creștere a stresului profesional din cauza pandemiei în țările cu proporții ridicate de lucrători care au raportat că se simt confortabil să vorbească despre sănătatea psihică, că angajatorii lor furnizează informații și formare legate de sănătatea psihică și stresul profesional sau că la locurile lor de muncă s-au luat măsuri bune pentru protecția sănătății. Aceste rezultate subliniază din nou că angajații pot fi protejați de stres dacă angajatorul a introdus măsuri de protecție și de sprijin, chiar și în perioada unei crize sanitare mondiale. Din această perspectivă, aplicarea consecventă a reglementărilor în materie de SSM reprezintă un element important în consolidarea rezilienței psihologice a angajaților față de posibile evenimente de criză viitoare.

Impactul posibil al pandemiei de COVID-19 asupra factorilor psihosociali și a sănătății psihice la locul de muncă

Problemele psihice ale multor lucrători, cunoscute de mai multe decenii, au persistat sau au crescut în timpul pandemiei. Amploarea schimbărilor față de perioada anterioară pandemiei, cauzele lor și probabilitatea persistenței acestor schimbări după pandemie ridică însă alte întrebări.

⁸ Raportul de sinteză ESENER 2019: <https://osha.europa.eu/en/publications/esener-2019-overview-report-how-european-workplaces-manage-safety-and-health>

Creșterea subiectivă a stresului profesional din cauza pandemiei și a stricteții măsurilor de politică legate de COVID-19: Aproape jumătate dintre respondenții (44 %) la sondajul Pulsul SSM 2022 au declarat că stresul lor profesional crescuse din cauza pandemiei, iar analiza a arătat că această creștere a stresului era asociată cu o sănătate psihică mai precară. Pentru a analiza dacă impactul asupra stresului profesional al lucrătorilor individuali a fost, de asemenea, mai mare în țările în care măsurile de limitare a COVID-19 au fost mai stricte, răspunsurile fiecărei țări la întrebarea despre creșterea stresului profesional din cauza pandemiei au fost comparate cu strictețea măsurilor de politică din diferite țări pentru a limita pandemia, utilizând indicii de strictețe. Indicii de strictețe integrează măsuri precum amplexarea închiderii locurilor de muncă, datele economice și regulile de lucru de la domiciliu⁹. Rezultatele au indicat că strictețea măsurilor de politică legate de COVID-19 ale unei țări a avut într-adevăr un impact asupra percepției stresului profesional. Aceasta este însă doar o corelație care nu poate fi interpretată cauzal. În cele din urmă, se pot face declarații fiabile despre schimbări în timp numai pe baza datelor longitudinale, dacă sunt disponibile informații individuale la diferite puncte de măsurare în timp.

Prezența factorilor psihosociali profesionali și creșterea stresului profesional din cauza pandemiei: După cum era de așteptat, a existat o asociere clară între prezența factorilor psihosociali profesionali (de exemplu, cerințe ridicate la locul de muncă, lipsa controlului asupra muncii sau violență psihologică la locul de muncă) și creșterea nivelurilor de stres profesional din cauza pandemiei. Nu se știe în ce măsură respondenții au fost expuși la acești factori de risc înainte de pandemie sau dacă expunerea a crescut în timpul pandemiei. Lucrătorii resimt însă stres atunci când sunt supuși unei presiuni excesive și nu au resursele fizice și psihice necesare pentru a face față tuturor solicitărilor,¹⁰ și este puțin probabil ca locurile de muncă în care suprasolicitarea, violența psihologică sau comunicarea și cooperarea deficitară erau deja prezente să fi reușit să gestioneze solicitările neprevăzute și suplimentare generate de pandemie.

Efectul protector al măsurilor bune de SSM asupra stresului profesional în timpul pandemiei: Datele nu permit să se tragă concluzii ferme cu privire la rolul unei bune situații a SSM în protejarea lucrătorilor de o creștere a stresului profesional și a problemelor psihice în timpul pandemiei, dar sugerează că angajații de la locurile de muncă în care existau măsuri bune de SSM și în care problemele de SSM erau rezolvate prompt erau mai puțin susceptibili să resimtă mai mult stres în timpul pandemiei. Această ipoteză este întărită de corelația observată între țările care înregistrează o creștere mai mică a stresului raportat (sondajul Pulsul SSM 2022) și probabilitatea mai mare ca întreprinderile din aceste țări să raporteze că au efectuat o evaluare cuprinzătoare a riscurilor (ESENTER 2019).

Schimbări în timp: Aproape 45 % din respondenți au răspuns că pandemia le-a mărit stresul profesional. Din literatura de specialitate până în prezent nu reiese însă clar ce tendințe au existat efectiv înaintea, în timpul pandemiei și, ca predicție, după pandemie. Pentru a obține mai multe informații, au fost utilizate date din alte sondaje europene de amplexare, care se repetă în timp, pentru a oferi o imagine a situației înaintea, în timpul și în faza finală a pandemiei de COVID-19. Din cauza diferențelor metodologice dintre sondaje¹¹, s-au putut identifica doar câțiva indicatori care erau parțial comparabili. Din cele două valuri ale sondajului EWCS din 2010 și 2015 erau disponibile declarații despre perioada dinaintea pandemiei de COVID-19. S-a examinat și alt val, din 2021 (EWCTS) cu o metodologie diferită de sondaj, care limitează comparația directă. Datele sugerează că în timpul pandemiei a existat o prevalență mai mare a sănătății psihice (generale) precare decât în perioada anterioară. În plus, majoritatea factorilor de stres profesional măsurați erau relativ stabili înainte de

⁹Hale, T., Angrist, N., Goldszmidt, R., Kira, B., Petherick, A., Phillips, T., Webster, S., Cameron-Blake, E., Hallas, L., Majumdar, S., și Tatlow, H., „A global panel database of pandemic policies (Oxford COVID-19 Government Response Tracker)”, *Nature Human Behaviour*, 2021, vol. 5, nr. 4, p. 529-538.

¹⁰EU-OSHA – Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă, *Muncitori sănătoși, întreprinderi prospere - ghid practic privind starea de bine la locul de muncă*, 2018. Document disponibil la adresa: <https://osha.europa.eu/en/publications/healthy-workers-thriving-companies-practical-guide-wellbeing-work>

¹¹ Este important de reținut că comparabilitatea între sondajele incluse și fiecare val de sondaje a fost limitată. Pe de o parte, din cauza răspândirii rapide a pandemiei de COVID-19, în cel mai recent val EWCS realizat în 2021 s-au făcut modificări în chestionar (întrebări eliminate față de valurile anterioare), în modul de colectare a datelor (de la interviuri față în față la sondaje telefonice) și în metoda de eșantionare. Pe de altă parte, sondajele COVID-19 au fost distribuite online prin metode de eșantionare nealeatorie, respondenții fiind întrebați despre cele mai recente experiențe de muncă (în ultimele două până la patru săptămâni), ceea ce a dus la o comparabilitate în general scăzută cu alte sondaje, precum EWCS. Prin urmare, ne-am propus să analizăm sănătatea psihică și condițiile de muncă psihosociale ale lucrătorilor europeni la momente diferite în loc să efectuăm o analiză a tendințelor temporale.

pandemie, apoi în anul din 2021, prevalența muncii la viteză ridicată a fost mai mare decât cea din valorile sondajelor anterioare pandemiei. În schimb, s-a observat o prevalență mai mică la cooperarea deficitară cu colegii. Se observă puține schimbări ale parametrilor între valorile sondajului privind viața, munca și COVID-19 (LWCOVID-19), efectuate între 2020 și 2022, dar acest studiu nu a avut o măsurare anterioară pandemiei.

Pe scurt, în această analiză nu s-au observat tipare clare care să indice un efect al pandemiei. Modelul cel mai probabil pare a fi continuitatea, care sugerează o dezvoltare evolutivă mai degrabă decât o creștere (sau scădere) perturbatoare a volumului de muncă psihică, cu excepția anumitor sectoare de activitate (vezi mai jos). În ceea ce privește lumea muncii post-pandemie, ar însemna că problema cunoscută de mult timp a factorilor de risc psihosocial pentru sănătatea psihică a angajaților există în continuare și este o problemă evident nerezolvată.

Constatări diferențiate pentru diferite subgrupuri sociodemografice și economice de lucrători: După cum era de așteptat, analizele datelor din Pulsul SSM au arătat că, în anumite sectoare, sănătatea psihică a fost afectată în mod disproporționat de pandemie. Evaluarea datelor din Pulsul SSM a arătat un cost sanitar mare a sănătății psihice precare în sectorul asistenței medicale și sociale și un număr mare de angajați care au indicat că stresul lor a crescut din cauza pandemiei. Mai mult, în învățământ s-a observat un nivel ridicat de stres profesional și de sănătate psihică precară, care pot fi legate de schimbări precum școlarizarea la domiciliu și procesul aferent de digitalizare rapidă (de exemplu, Kotowski et al., 2022¹²). Diferențe comparabile pe sectoare au fost constatate și în analiza valului din 2021 al sondajului EWCTS. Trebuie să se acorde o atenție deosebită sănătății psihice în sectoarele deosebit de afectate. Pot fi necesare inițiative separate pentru a preveni menținerea după pandemie a nivelului ridicat de stres psihic în sectoarele sănătății și educației.

Sexul: În rândul femeilor s-au observat o stare de bine psihică profesională mai scăzută și condiții de muncă psihosociale mai puțin favorabile, comparativ cu bărbații. Femeile, de exemplu, au raportat mai mult că stresul lor profesional a crescut în timpul pandemiei și mai puțin că au fost bine protejate prin măsuri de SSM. Au raportat mai multe violențe sau abuzuri verbale la locul de muncă și au avut în general mai puțină autonomie decât colegii lor bărbați. S-au iterat astfel constatările altor studii din pandemie care au raportat o creștere a inegalităților de gen (de exemplu, Backhaus et al., 2023¹³). În viitor, va fi important să se evite ca aceste diferențe să se adâncească și mai mult.

Diferențe după poziția profesională: Lucrătorii cu calificări superioare aveau niveluri mai ridicate de expunere la condiții de muncă psihosociale potențial dăunătoare și o stare de bine psihică mai scăzută. O explicație în acest sens ar putea fi faptul că multe ocupații din sectoarele afectate în mod deosebit de pandemie, în special cele din sectorul sănătății și învățământ, tind să fie profesii cu calificări superioare (de exemplu, medici, asistenți medicali calificați, profesori). Lucrătorii manuali au raportat însă că sunt mai puțin bine informați de către angajatorii lor cu privire la riscurile psihosociale profesionale. Se poate ca acești lucrători să fie mai puțin conștienți de posibilele riscuri psihosociale, având așadar tendința de a raporta mai rar problemele existente.

Digitalizarea și flexibilitatea la locul de muncă: Alte două probleme majore, digitalizarea muncii și flexibilitatea la locul de muncă, au fost accelerate și mai mult de pandemie și este probabil ca aceste două tendințe să continue și în viitor¹⁴ (Battisti et al., 2022). Analizele au arătat că lucrătorii cu locuri de muncă foarte digitalizate au fost mai stresați în timpul pandemiei decât cei cu locuri de muncă mai puțin digitalizate. Dat fiind că există și o legătură evidentă între stresul profesional cauzat de utilizarea tehnologiilor digitale la locul de muncă (creșterea volumului de muncă, reducerea autonomiei) și sănătatea psihică, nu este improbabil ca digitalizarea în pandemie să fi jucat un rol în creșterea stresului psihic. Această ipoteză nu a putut fi însă analizată direct pe baza datelor disponibile. În ceea ce privește flexibilitatea locului de muncă, nu s-a găsit nicio dovadă că munca de acasă (telemunca) ar fi asociată cu creșterea (sau scăderea) stresului profesional. Având în vedere beneficiile aduse de flexibilitatea locului de muncă, această constatare vine în sprijinul utilizării continue a telemuncii sau a

¹² Kotowski, S. E., Davis, K. G. și Barratt, C. L., „Teachers feeling the burden of COVID-19: Impact on well-being, stress, and burnout”, *Work (Reading, Mass.)*, 2022, vol. 71, nr. 2, p. 407-415.

¹³ Backhaus, I., Hoven, H., Bambra, C., Oksanen, T., Rigó, M., Di Tecco, C., Iavicoli, S., și Dragano, N., „Changes in work-related stressors before and during the COVID-19 pandemic: differences by gender and parental status”, *International Archives of Occupational and Environmental Health*, 2023, vol. 96, nr. 3, p. 421-431.

¹⁴ Battisti, E., Alfiero, S. și Leonidou, E., „Remote working and digital transformation during the COVID-19 pandemic: Economic-financial impacts and psychological drivers for employees”, *Journal of Business Research*, 2022, vol. 150, p. 38-50.

muncii hibride după pandemie. Munca în locuri publice (de exemplu, în cafenele) a fost însă asociată cu creșterea stresului profesional. Prin urmare, nu se poate recomanda fără ezitare orice formă de loc de muncă sau de flexibilitate la locul de muncă.

Concluzii

Factorii de risc psihosocial, stresul profesional și sănătatea psihică precară rămân o problemă semnificativă la locurile de muncă din Europa și există indicii conform cărora stresul profesional a crescut în timpul pandemiei. Așadar, deși era deja important înainte de 2020 ca, în cadrul SSM, să se abordeze riscurile psihosociale și sănătatea psihică la locul de muncă, pandemia a accelerat și mai mult această nevoie. Unele sectoare, de exemplu sectorul sănătății și învățământul, au fost afectate în mod deosebit. Digitalizarea muncii este asociată și cu o creștere a expunerii la factori de risc. Factorul de risc corelat cel mai puternic cu sănătatea psihică a fost presiunea severă a timpului sau suprasolicitarea. A fost cel mai raportat factor de risc și în sondajul Pulsul SSM și pare a fi o problemă deosebită. Pe de altă parte, deși pandemia a avut un impact clar asupra stresului profesional, organizațiile cu măsuri bune în materie de SSM au părut să facă față mai bine stresului profesional în timpul pandemiei, din moment ce măsurile bune în materie de SSM au fost asociate cu creșteri raportate mai slabe ale stresului profesional.

Nu este important doar să înțelegem ce s-a întâmplat în timpul pandemiei și să tragem concluzii cu privire la posibile crize viitoare de acest tip, ci și să ne întrebăm care dintre aceste schimbări sunt permanente și vor rămâne parte din lumea muncii „normală” post-pandemie, subliniind importanța monitorizării continue a condițiilor de muncă, împreună cu indicatorii de sănătate psihică, pentru ca schimbările să poată fi recunoscute într-un stadiu incipient și să se poată face previziuni pentru evoluțiile viitoare. Acest lucru este deosebit de relevant în perioade de schimbări rapide, cum este cazul în prezent.

În cele din urmă, datele arată importanța abordării riscurilor psihosociale profesionale, mai ales în legătură cu digitalizarea, precum și nevoia de a integra abordarea riscurilor psihosociale profesionale în planurile de pregătire pentru viitoare evenimente critice.

Agencia Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă (EU-OSHA) contribuie la transformarea Europei într-un loc de muncă mai sigur, mai sănătos și mai productiv. Agenția cercetează, elaborează și difuzează informații fiabile, echilibrate și imparțiale privind sănătatea și securitatea și organizează campanii paneuropene de sensibilizare. Înființată de Uniunea Europeană în 1994 și având sediul în Spania, la Bilbao, agenția reunește reprezentanți ai Comisiei Europene, ai guvernelor statelor membre, ai patronatelor și sindicatelor, precum și experți renumiți din toate statele membre ale UE și din afara Uniunii.

Agencia Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă

Santiago de Compostela 12

48003 Bilbao, Spania

E-mail: information@osha.europa.eu

<https://osha.europa.eu>