



**2019/2182(INL)**

15.7.2021

## **AVIZ**

al Comisiei pentru mediu, sănătate publică și siguranță alimentară

destinat Comisiei pentru ocuparea forței de muncă și afaceri sociale

conținând recomandări adresate Comisiei privind protecția lucrătorilor  
împotriva azbestului  
(2019/2182(INL))

Raportor pentru aviz: Manuel Bompard

(Inițiativă – articolul 47 din Regulamentul de procedură)

PA\_INL

## SUGESTII

Comisia pentru mediu, sănătate publică și siguranță alimentară recomandă Comisiei pentru ocuparea forței de muncă și afaceri sociale, care este comisie competentă:

- includerea următoarelor sugestii în propunerea de rezoluție ce urmează a fi adoptată:
  - A. întrucât ar trebui stabilit un cadru financiar, pe baza utilizării fondurilor structurale și de investiții ale Uniunii, pentru a sprijini proprietarii de clădiri și a crea o legătură între eliminarea azbestului și alte politici și programe publice (cum ar fi eficiența energetică, îmbunătățirea mediului de viață și locuințele sociale), din motive de eficiență și de utilizare a sinergiilor;
  - B. întrucât articolul 37 din Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene solicită integrarea în politicile Uniunii a unui nivel ridicat de protecție a mediului și îmbunătățirea calității sale, precum și garantarea acestora, în conformitate cu principiul dezvoltării durabile;
  - C. întrucât, în conformitate cu articolul 191 alineatul (1) din TFUE, politica Uniunii în domeniul mediului trebuie să contribuie la urmărirea obiectivelor; spre exemplu, protejarea sănătății cetățenilor săi, protecția și îmbunătățirea calității mediului, promovarea utilizării prudente și raționale a resurselor naturale și promovarea, pe plan internațional, a măsurilor de abordare a problemelor regionale sau mondiale de mediu;
  - D. întrucât, în temeiul articolului 191 alineatul (2) din TFUE, politica Uniunii în domeniul mediului trebuie să se bazeze pe principiul precauției și pe principiile conform cărora ar trebui adoptate măsuri preventive, daunele aduse mediului ar trebui corectate cu prioritate, la sursă, iar poluatorul ar trebui să plătească;
  - E. întrucât dreptul la un mediu sigur, curat, sănătos și sustenabil devine universal recunoscut, deoarece numărul statelor care recunosc acest drept a crescut în ultimii ani, peste 155 de țări recunoscând acest drept sau elemente ale sale în sistemele lor juridice naționale,
    - 1. reamintește că Pilonul european al drepturilor sociale solicită un nivel ridicat de protecție a securității și sănătății lucrătorilor în muncă, inclusiv împotriva expunerii la agenți cancerigeni și mutageni la locul de muncă; subliniază că Uniunea trebuie să asigure dreptul tuturor persoanelor care trăiesc în UE la un mediu curat, sănătos și sustenabil; evidențiază că Pactul verde european își propune obiectivul ambițios de reducere a poluării la zero, care trebuie realizat printr-o strategie transversală de protejare a sănătății cetățenilor împotriva degradării mediului și a poluării, solicitând totodată o tranziție justă, care să nu lase pe nimeni în urmă; subliniază că Planul de acțiune al Uniunii: „Reducerea la zero a poluării aerului, apei și solului” vizează reducerea poluării „la niveluri care nu mai sunt considerate dăunătoare sănătății și ecosistemelor naturale și care respectă limitele cărora le poate face față planeta noastră, creând astfel un mediu fără substanțe toxice”;
    - 2. subliniază că Uniunea trebuie să asigure un nivel ridicat de protecție a sănătății umane în definirea și punerea în aplicare a tuturor politicilor și acțiunilor sale;

3. reamintește că azbestul rămâne una dintre cele mai importante provocări în materie de sănătate în muncă și că 125 de milioane de persoane din întreaga lume au fost expuse la azbest la locul de muncă<sup>1</sup>, în ciuda faptului că riscurile sale pentru sănătate sunt cunoscute de zeci de ani;
4. subliniază că aproximativ 250 000 de persoane mor în fiecare an ca urmare a expunerii la azbest<sup>2</sup>; subliniază că, în ultimii ani, rata deceselor cauzate de fibrele de azbest chiar s-a accelerat; subliniază că populațiile vulnerabile, care suferă cel mai mult de pe urma acestor consecințe asupra sănătății și adesea au acces limitat la asistență medicală, ar trebui sprijinite prin finanțare specifică;
5. reamintește că Agenția Internațională pentru Cercetare în Domeniul Cancerului (IARC) a recunoscut azbestul ca fiind un agent cancerigen dovedit (grupa 1) responsabil de cancerul pulmonar și mezoteliom, precum și de cancerul laringian și ovarian; subliniază că toate tipurile de boli asociate azbestului, precum cancerul pulmonar și mezoteliomul pleural - cauzate de inhalarea fibrelor de azbest suspendate, suficient de subțiri pentru a ajunge la alveole și suficient de lungi pentru a depăși dimensiunea macrofagelor, precum și diferitele tipuri de cancer provocate nu numai de inhalarea fibrelor din aer - au fost recunoscute ca pericole la adresa sănătății și că declanșarea lor poate dura mai multe decenii, în anumite cazuri peste 40 de ani; subliniază că azbestul este un agent cancerigen fără prag, ceea ce înseamnă că orice nivel de expunere, oricât de scăzut, antrenează riscul dezvoltării cancerului; evidențiază că ar trebui promovate cercetările privind și alte tipuri de cancer cauzate de azbest;
6. reamintește că, pe lângă expunerile active, continue sau întrerupte ale lucrătorilor la azbest, există și expunerile profesionale pasive ale persoanelor ce lucrează în apropierea muncitorilor care lucrează cu azbest;
7. subliniază existența unor tipuri diferite de expunere neprofesională la azbest, cu efecte potențial importante asupra sănătății umane, de origine para-profesională (inclusiv expunerea la praful de azbest raportat la domiciliu de lucrători), domestică (inclusiv prezența unor obiecte de uz casnic care conțin azbest) sau de mediu (prin materialele existente în clădiri și instalații sau de origine industrială);
8. subliniază că, potrivit unor studii recente, expunerea neprofesională la azbest poate explica aproximativ 20 % din mezoteliomele din țările industrializate<sup>3</sup>;
9. reamintește un studiu al Organizației Mondiale a Sănătății<sup>4</sup> care subliniază o creștere substanțială a riscului de cancer pulmonar cauzat de expunerea cumulativă la fumul de tutun și la fibrele de azbest; invită statele membre să propună un program de renunțare la fumat pentru toți lucrătorii expuși la azbest; reamintește faptul că fumatul nu ar trebui să fie niciodată un motiv pentru a exclude un lucrător de la recunoașterea unei boli profesionale legate de azbest, precum și de la acordarea de despăgubiri și tratamente

---

<sup>1</sup> OMS, Azbestul: eliminarea bolilor legate de azbest 2018.

<sup>2</sup> Furuya, Sugio; Chimed-Ochir, Odgerel; Takahashi, Ken; David, Annette; Takala, Jukka. 2018. „Global Asbestos Disaster” *Int. J. Environ. Res. Public Health* 15, nr. 5: 1000. <https://doi.org/10.3390/ijerph15051000>

<sup>3</sup> [Impactul expunerii neprofesionale la azbest asupra sănătății: ce se cunoaște? \(nih.gov\)](#)

<sup>4</sup> OMS, Azbestul: eliminarea bolilor asociate cu azbestul 2018, DG Ocuparea Forței de Muncă, Afaceri Sociale și Incluziune, Evaluarea punerii în aplicare practice a directivelor UE privind securitatea și sănătatea în muncă (SSM) în statele membre ale UE.

medicale pentru această boală;

10. reamintește că au fost observate patologii legate de azbest la populațiile care locuiesc sau au locuit în apropierea unor zone industriale sau a unor spații cu azbest friabil, inclusiv la populațiile care locuiesc în apropierea șantierelor de construcții, a infrastructurilor feroviare, a șantierelor navale și a centralelor electrice, iar aceasta câteodată la mai mult de treizeci de ani de la o expunere directă sau indirectă; subliniază că deteriorarea parcului imobiliar din Uniune crește riscul expunerii în mediu, ceea ce ar putea, în special, conduce la mai multe cazuri de mezoteliom;
11. accentuează că sunt necesare informații și despre riscurile generate de populațiile expuse la materialele de azbest prezente în mod natural;
12. subliniază că, în ciuda dificultății de a-l evalua cu exactitate, multe studii tind să demonstreze o subestimare a expunerii la azbestul din mediu<sup>5</sup> <sup>6</sup>; reamintește că, în funcție de sursa de expunere, nivelurile de expunere la azbestul din mediu pot atinge niveluri de expunere profesională<sup>7</sup>; îndeamnă Comisia și statele membre să sprijine, în acest sens, cercetarea privind riscurile legate de aceste căi de expunere la azbestul din mediu;
13. consideră că expunerea la azbest constituie o formă de inegalitate în materie de mediu și sănătate, favorizând sentimentul de nedreptate și de „a fi lăsat de izbeliște” în rândul grupurilor vulnerabile, în special în țările care nu au sisteme de prevenire sau de sprijinire a victimelor, dar nu numai în acestea;
14. invită Agenția Europeană de Mediu să efectueze cercetări suplimentare privind prezența azbestului în râuri și în afluenții din împrejurimi, precum și efectele sale asupra vegetației și faunei sălbatice, după exemplul celei efectuate de Agenția pentru Protecția Mediului din SUA<sup>8</sup> <sup>9</sup>;
15. subliniază că nivelurile concentrației de fond a azbestului din atmosferă ar trebui să fie monitorizate și măsurate în toate statele membre;
16. invită Comisia să prezinte o strategie europeană privind eliminarea completă a azbestului; invită toate statele membre să adopte planuri naționale de acțiune pentru a pune în aplicare această strategie, cu mijloace financiare și foi de parcurs specifice la nivel local, regional și național; consideră că Comisia ar trebui să asigure coordonarea

---

<sup>5</sup> Krówczyńska M, Wilk E, Expunerea la azbestul din mediu și expunerea profesională ca rezultat al consumului și utilizării în Polonia, Int J Environ Res Public Health. 2019;16(14):2611. Publicat la 22 iul. 2019.

doi:10.3390/ijerph16142611

<sup>6</sup> Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (Agenția Națională pentru Securitatea Sanitară a Alimentației, Mediului și Muncii) (2016), Azbestul: Prezentare, efecte sanitare, forme de expunere și cadru de reglementare (L'amiante: : Présentation, effets sanitaires, expositions et cadre réglementaire (<https://www.anses.fr/fr/content/l%E2%80%99amiante>))

<sup>7</sup> Haute autorité de Santé (Înalta Autoritate pentru Sănătate) (2009), Exposition environnementale à l'amiante (Expunerea din mediu la azbest): État des données et conduite à tenir (situația cunoștințelor științifice și a acțiunilor necesare) ([https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_759760/fr/exposition-environnementale-a-l-amiante-etat-des-donnees-et-conduite-a-tenir](https://www.has-sante.fr/jcms/c_759760/fr/exposition-environnementale-a-l-amiante-etat-des-donnees-et-conduite-a-tenir))

<sup>8</sup> Ministerul Sănătății din statul Washington (2009), Advisory for Swift Creek Naturally Occurring Asbestos

<sup>9</sup> Agenția pentru Protecția Mediului a Statelor Unite, Swift Creek ([https://response.epa.gov/site/site\\_profile.aspx?site\\_id=3639](https://response.epa.gov/site/site_profile.aspx?site_id=3639))

planurilor naționale de acțiune, în special prin adoptarea unei directive-cadru în această privință; subliniază, în acest context, necesitatea unei metodologii coerente de evaluare a riscurilor pentru a asigura condiții de concurență echitabile;

17. invită Comisia să creeze un cadru european al registrelor publice în scopul identificării prezenței azbestului în UE și o platformă de bune practici pentru eliminarea azbestului; reliefează necesitatea de a se institui registre publice privind azbestul și standarde minime referitoare la punerea lor în aplicare; reamintește că aceste standarde minime referitoare la registrele publice trebuie să fie corelate cu politicile de sănătate și siguranță și cu reglementările în materie de mediu și sănătate publică;
18. insistă asupra faptului că tranziția către o Uniune fără azbest ar trebui să fie echitabilă din punct de vedere social, să evite fragmentarea pieței interne și să includă un sprijin suficient și orientat acordat proprietarilor privați, angajatorilor, microîntreprinderilor și întreprinderilor mici și mijlocii în transpunerea acestor măsuri de protecție, pentru a facilita respectarea lor corespunzătoare; ia act de faptul că această abordare ar trebui să vizeze domenii de risc deosebit sau grupuri de persoane vulnerabile; subliniază că principiul „poluatorul plătește” ar trebui luat în considerare la atribuirea costurilor de eliminare a azbestului, pe cât posibil; reamintește importanța sprijinului financiar adecvat din fondurile relevante existente ale Uniunii pentru a susține în mod corespunzător și a încuraja eliminarea corectă și în condiții de siguranță a totalității azbestului detectat; evidențiază că acțiunile de accentuare a prevenirii constituie investiții majore în sănătatea publică pentru condiții mai bune de trai, dar și în favoarea unui echilibru cost-beneficii în gestionarea sistemelor sanitare;
19. subliniază necesitatea de a implica pe deplin partenerii sociali și alte părți interesate, inclusiv grupurile de victime ale azbestului, la nivelul Uniunii, național și regional, în dezvoltarea, punerea în aplicare și evaluarea strategiei europene și a planurilor naționale;
20. subliniază că eliminarea azbestului în condiții de siguranță este un exemplu de principiu al sănătății în toate politicile și este direct legată de inițiativele politice recente și viitoare ale Uniunii, cum ar fi Pactul verde european, „Un val de renovări pentru Europa – ecologizarea clădirilor, crearea de locuri de muncă, îmbunătățirea condițiilor de trai”, prevăzut în Comunicarea Comisiei din 14 octombrie 2020 („Valul de renovări”) și „Planul european de combatere a cancerului”, prezentat în Comunicarea Comisiei din 3 februarie 2021; reamintește că îmbunătățirea diagnosticării timpurii, a tratamentelor și a reabilitării reprezintă priorități ale Planului european de combatere a cancerului și ar trebui să aducă beneficii pacienților care suferă de boli legate de azbest;
21. insistă asupra necesității de a efectua o supraveghere epidemiologică pe termen lung pentru a evalua eficacitatea măsurilor luate; subliniază că mezoteliomul este o boală care are ca factor de risc principal azbestul și că numărul de mezoteliome diagnosticate constituie un indicator relevant pentru supravegherea epidemiologică; solicită, prin urmare, ca mezoteliomele să fie declarate autorităților competente în mod obligatoriu;
22. ia act de recomandările<sup>10</sup> OMS, conform cărora nu este necesară includerea fibrelor de

---

<sup>10</sup> OMS, Biroul Regional pentru Europa, Proiectul de cooperare privind parametrii aplicabili apei potabile, Recomandări în sprijinul revizuirii anexei I la Directiva 98/83/CE a Consiliului privind calitatea apei destinate

azbest în anexa I la Directiva privind apa potabilă<sup>11</sup>; acestea au concluzionat că fibrele de azbest din apa potabilă nu afectează sănătatea; reamintește că oamenii de știință italieni au ridicat o întrebare importantă într-un studiu, anume dacă ingestia apei care conține fibre de azbest crește riscurile de cancer gastric și colorectal<sup>12</sup>; subliniază că posibilele boli asociate azbestului cauzate eventual de ingerarea apei care conține astfel de fibre provenind de la țevile de azbest ar putea necesita mai multe decenii până la declanșare; subliniază că, deși acest studiu italian nu permite de unul singur să se ajungă la o concluzie definitivă, în această etapă, cu privire la legătura dintre ingerarea azbestului prin apă și dezvoltarea cancerelor tractului gastrointestinal, ar trebui să se aplice principiul precauției, având în vedere incertitudinile implicate; consideră că ar trebui să se efectueze mai multe cercetări cu privire la această chestiune importantă; invită statele membre, prin urmare, să efectueze o monitorizare periodică a calității apei utilizate pentru captarea apei potabile și să ia măsurile preventive și de atenuare necesare în cazul în care există un risc la adresa sănătății umane;

23. este preocupat de starea rețelei de distribuție a apei potabile din Uniune și de prezența conductelor de azbociment, a căror deteriorare duce la eliberarea de fibre de azbest în apă; reamintește și că, în conformitate cu recomandările OMS, conductele de azbociment nu ar mai trebui să fie utilizate sau aprobate pentru apa potabilă<sup>13</sup>; consideră că, în cadrul strategiei europene pentru eliminarea completă a azbestului și prin intermediul Planului european de redresare și al planurilor statelor membre, ar trebui elaborat și pus în aplicare un plan cuprinzător de renovare și eliminare a azbestului din rețeaua europeană de apă potabilă;
24. salută oportunitatea oferită de Valul de renovări în ceea ce privește eliminarea completă a azbestului din clădiri;
25. reamintește creșterea anticipată a lucrărilor de construcții având în vedere inițiativa Valul de renovări ale clădirilor, care va fi însoțită de creșterea expunerii profesionale și de mediu la fibrele de azbest; subliniază necesitatea înlocuirii azbestului cu materiale eficiente din punct de vedere energetic, în contextul Valului de renovări ale clădirilor;
26. subliniază că, întrucât este probabil ca cererea de lucrări legate de azbest să crească semnificativ odată cu Valul de renovări ale clădirilor, este imperios necesar să se sprijine cercetarea și dezvoltarea în scopul asigurării celui mai înalt nivel de protecție posibil pentru lucrători și populația locală expusă la azbest în cursul operațiunilor de renovare și demolare, și să se îmbunătățească fiabilitatea și rapiditatea verificării azbestului, a măsurării, eliminării și gestionării în condiții de siguranță a deșeurilor;
27. este preocupat de faptul că o mare parte din școlile publice construite înainte de 2005 sau de anul interzicerii azbestului la nivel național conțin încă azbest, ceea ce creează un risc de expunere a copiilor sau a elevilor și a personalului școlar; îndeamnă ca în toate statele membre să aibă loc un recensământ al școlilor care au azbest și, prin urmare,

---

consumului uman (Directiva privind apa potabilă), 2017.

<sup>11</sup> Directiva 98/83/CE a Consiliului din 3 noiembrie 1998 privind calitatea apei destinate consumului uman (JO L 330, 5.12.1998, p. 32).

<sup>12</sup> Agostino Di Ciaula, Valerio Gennaro. Rischio clinico da ingestione di fibre di amianto in acqua potabile. Epidemiologia&Prevenzione, <https://epiprev.it/3608>

<sup>13</sup> [https://ec.europa.eu/environment/water/water-drink/pdf/20171215\\_EC\\_project\\_report\\_final\\_corrected.pdf](https://ec.europa.eu/environment/water/water-drink/pdf/20171215_EC_project_report_final_corrected.pdf) - point 13.1

renovarea clădirilor școlare să fie considerată o prioritate;

28. reamintește că, în ciuda interzicerii utilizării azbestului, acesta se găsește încă în numeroase produse de uz cotidian, precum și în numeroase nave, trenuri, utilaje, buncăre, tuneluri, galerii, conducte în rețelele publice și private de distribuție a apei și, în special, în clădiri, inclusiv în numeroase clădiri publice și private;
29. reamintește că sunt necesare mai multe informații cu privire la expunerea populației prin contactul cu produse comerciale care conțin azbest, cum ar fi materialele de construcții și perturbarea acestora prin activitatea normală;
30. subliniază că existența unor condiții de muncă nesigure pentru lucrători poate expune întreaga societate la riscurile expunerii la azbest, în special familiile lucrătorilor în cauză, îndeosebi când este vorba de întreținerea îmbrăcămintei de lucru; insistă, prin urmare, asupra necesității de a asigura un nivel ridicat de protecție a sănătății și siguranței lucrătorilor, în special prin dotarea acestora cu echipamente de protecție adecvate și prin prevenirea expunerii rudelor lor la azbest pe îmbrăcămintea și uneltele profesionale, în special prin proceduri adecvate de decontaminare;
31. invită statele membre să îmbunătățească numărul, frecvența și calitatea inspecțiilor lor; consideră că Uniunea și statele membre ar trebui să depășească cu mult obiectivul minim al Organizației Internaționale a Muncii (OIM) de a avea un inspector la fiecare 10 000 de lucrători;
32. subliniază că unii lucrători sunt mult mai expuși la azbest decât alții și că această situație de inegalitate în materie de mediu accentuează inegalitățile economice deja existente; subliniază, în special, că lucrătorii din construcții sunt foarte expuși la azbest; subliniază că, în caz de incendiu, toate informațiile existente privind prezența și localizarea azbestului ar trebui comunicate pompierilor;
33. invită statele membre să facă schimb de bune practici privind protecția persoanelor care semnalează prezența azbestului, prin canale interne sau externe de raportare;
34. subliniază că femeile sunt, de asemenea, expuse riscurilor legate de azbest și că sunt deosebit de vulnerabile la anumite forme de expunere<sup>14 15 16</sup> la azbest, inclusiv în viața

---

<sup>14</sup> Panou, V. et al Non-occupational exposure to asbestos is the main cause of malignant mesothelioma in women in North Jutland, Denmark (Expunerea neprofesională la azbest reprezintă principala cauză a mezoteliomului malign la femei în Iutlanda de Nord, Danemarca). Scandinavian Journal of Work, Environment & Health doi:10.5271/sjweh.3756 [http://www.sjweh.fi/show\\_abstract.php?abstract\\_id=3756](http://www.sjweh.fi/show_abstract.php?abstract_id=3756)

<sup>15</sup> Michaela Senek, Angela Tod, Steven Robertson. Experiența de gen a studiului privind mezoteliomul (GEMS): concluziile unei analize a datelor provenite din sondaj. European Respiratory Journal Sep 2020, 56 (suppl 64) 1684; DOI: 10.1183/13993003.congress-2020.1684

<sup>16</sup> Vasiliki Panou, Ulla Moller Weinreich, Jens Bak, Mogens Vyberg, Christos Meristoudis, Oyvind Omland, Oluf Dimitri Roe, Johnni Hansen. Diferențe de gen în ceea ce privește expunerea la azbest și localizarea bolii la 327 de pacienți cu mezoteliom. European Respiratory Journal Sep 2017, 50 (suppl 61) PA4294; DOI: 10.1183/1393003.congress-2017.PA4294



profesională<sup>17 18</sup>; invită Comisia să evalueze dacă este necesară revizuirea legislației relevante pentru a proteja mai bine femeile împotriva expunerii la azbest<sup>19</sup>;

35. consideră că cetățenii ar trebui să beneficieze de o protecție egală împotriva expunerii la azbest în spațiile lor de locuit; îndeamnă Comisia, în acest sens, să asigure protecția tuturor cetățenilor prin introducerea unei verificări periodice și a unor valori-limită de expunere la azbest în spațiile de locuit;
36. invită Comisia să actualizeze, până cel târziu la 31 decembrie 2022, Directiva privind azbestul la locul de muncă<sup>20</sup> în vederea modificării valorii-limită obligatorii existente de expunere profesională pentru azbest, ținând seama de cele mai recente cunoștințe științifice și evoluții tehnice, incluzând o evaluare a diferitelor tipuri de fibre de azbest și a efectelor nocive ale acestora asupra sănătății, precum și să înceapă procesul de actualizare a listei silicaților fibroși care intră în domeniul de aplicare al directivei și, în acest context, să ia în considerare includerea riebeckitului, precum și a winchitei, a richteritei, a fluoro-edenitului și a erionitei în această listă, care cuprinde deja actinolitul, gruneritul, antofilitul, crizotilul, crocidotilul și tremolitul;
37. consideră că toate victimele azbestului au nevoie urgent de acces efectiv la justiție și la măsuri reparatorii pentru toate prejudiciile aduse sănătății, nu numai cele legate de anxietate; subliniază că toate costurile medicale legate de expunerea la azbest ar trebui să fie acoperite de angajatori dacă nu au luat toate măsurile adecvate și nu au depus eforturi, în limita mijloacelor de care dispun, pentru a preveni expunerea la azbest; invită Comisia să evalueze necesitatea eventuală a unei legislații care să instituie un regim general de răspundere pentru poluarea difuză, cu scopul de a oferi despăgubiri victimelor în cazul tuturor daunelor provocate de poluarea difuză, inclusiv cele provocate de azbest;
38. invită Comisia să sprijine diseminarea informațiilor privind diferitele sisteme de eliminare sau evacuare în condiții de siguranță și de ordine a produselor din azbest pe baza celor mai bune tehnici disponibile;
39. evidențiază că eliminarea deșeurilor de azbest în depozitele de deșeuri este doar o soluție pe termen scurt, care duce la eliberarea de fibre de azbest în mediu, în detrimentul sănătății publice;
40. subliniază necesitatea ca tratarea deșeurilor de azbest și manipularea, eliminarea și înlocuirea în condiții de siguranță a acestei substanțe în fluxurile de deșeuri să se afle în

---

<sup>17</sup> Marinaccio A, Corfiati M, Binazzi A ReNaM Working Group, et al The epidemiology of malignant mesothelioma in women: gender differences and modalities of asbestos exposure (Epidemiologia mezoteliomului malign la femei: diferențe de gen și modalități de expunere la azbest), *Occupational and Environmental Medicine* 2018;75:254-262.

<sup>18</sup> Camargo MC, Stayner LT, Straif K, et al. Occupational exposure to asbestos and ovarian cancer: a meta-analysis (Expunerea profesională la azbest și cancerul ovarian: o metaanaliză) *Environ Health Perspect*. 2011;119(9):1211-1217. doi:10.1289/ehp.1003283

<sup>19</sup> Directiva 92/85/CEE a Consiliului din 19 octombrie 1992 privind introducerea de măsuri pentru promovarea îmbunătățirii securității și sănătății la locul de muncă în cazul lucrătoarelor gravide, care au născut de curând sau care alăptează (JO L 348, 28.11.92, p. 1).

<sup>20</sup> Directiva 2009/148/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 30 noiembrie 2009 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (JO L 330, 16.12.2009, p. 28-36).

centrul strategiei care urmează să fie elaborată de Comisie;

41. subliniază necesitatea dezvoltării de sinergii între strategia care urmează să fie dezvoltată de Comisie, obiectivele economiei circulare, inclusiv sistemul de etichetare, și strategia pentru un mediu construit sustenabil; subliniază, de asemenea, necesitatea creării de sinergii între strategie și inițiativele existente privind dezvoltarea unei baze de cunoștințe în legătură cu înlocuirea substanțelor periculoase care prezintă motive de îngrijorare;
42. reamintește necesitatea transparenței în ceea ce privește prezența și compoziția fibrelor de azbest în fluxurile de deșeuri, în vederea îmbunătățirii tehnicilor de dezmembrare și decontaminare pentru a facilita recuperarea deșeurilor; încurajează crearea de sinergii cu baza de date instituită de Agenția Europeană pentru Produse Chimice pentru a colecta informații și a îmbunătăți cunoștințele despre substanțele potențial periculoase din produse și din produse în momentul în care acestea devin deșeuri;
43. reamintește necesitatea unei circularități sporite în sectorul construcțiilor și importanța prevenirii pătrunderii deșeurilor de azbest în economia circulară; insistă asupra necesității de a asigura disponibilitatea unor instalații adecvate de gestionare a deșeurilor în vederea eliminării sigure și sustenabile a materialelor din azbest;
44. subliniază că deșeurile de azbest ar trebui să fie inertizate înainte de eliminarea lor în condiții de protecție a mediului și invită Comisia să propună o revizuire corespunzătoare a legislației relevante a Uniunii privind deșeurile;
45. subliniază că gestionarea deșeurilor de azbest reprezintă o provocare de importanță strategică pentru Uniune, având în vedere cantitatea de azbest rămasă încă neeliminată și aflată deja în depozitele de deșeuri; reliefează că tratamentele azbestului ar trebui să aplice pe deplin principiul precauției;
46. solicită Comisiei, în cooperare cu statele membre, să promoveze înființarea unor centre de tratare și inertizare a deșeurilor care conțin azbest pe întregul teritoriu al Uniunii, în paralel cu eliminarea treptată a depozitării acestor deșeuri în depozitele de deșeuri; îndeamnă Comisia și statele membre să ia în considerare toate instrumentele de sprijinire a cercetării și a investițiilor în tehnologii inerte de tratare a deșeurilor care conțin azbest;
47. consideră că eliminarea organizată și structurată a azbestului contribuie la obiectivele de dezvoltare regională și, prin urmare, ar trebui să fie sprijinită pe deplin de fondurile structurale ale Uniunii;
48. subliniază că Uniunea trebuie să militeze în forurile internaționale împotriva depozitării deșeurilor de azbest în țările în curs de dezvoltare;
49. consideră că eradicarea completă a azbestului rămas și a tuturor produselor care conțin azbest la nivel mondial ar trebui să fie un obiectiv important al Uniunii;
50. invită Uniunea să coopereze cu OMS, OIM, cu Programul ONU pentru Mediu, cu alte organizații internaționale și cu țări terțe și să ia toate măsurile pentru a interzice azbestul la nivel mondial, cu scopul de a promova niveluri mai ridicate de protecție a securității

și a sănătății în muncă la nivel mondial și a îmbunătăți informarea și sprijinul acordat victimele bolilor cauzate de azbest; îndeamnă Uniunea să ia inițiative împreună cu țările exportatoare de azbest pentru a închide minele de azbest; subliniază necesitatea de a controla importul de obiecte din țările terțe care încă permit utilizarea azbestului și faptul că deșeurile de azbest nu ar trebui să fie exportate către țări terțe;

51. reamintește că o treime din populația regiunii europene a OMS trăiește în țări care nu au interzis încă utilizarea tuturor formelor de azbest<sup>21</sup>; subliniază că 16 țări europene încă folosesc azbest, în special ca material de construcție, și continuă să-l producă și să-l exporte; îndeamnă Comisia să ia măsuri decisive în cadrul politicii de vecinătate pentru a interzice și a eradica complet azbestul pe întreg continentul european și în țările riverane Mării Mediterane;
  52. îndeamnă Uniunea să considere drept o prioritate absolută și să ia toate inițiativele necesare pentru a include azbestul crisotilic în anexa III la Convenția de la Rotterdam;
  53. subliniază că substanțele periculoase interzise în Uniune, cum ar fi azbestul, nu ar trebui să fie produse și utilizate de întreprinderile Uniunii situate în țări terțe; consideră că adoptarea unei obligații de diligență a întreprinderilor europene poate fi un instrument adecvat pentru a asigura contribuția întreprinderilor europene la eradicarea mondială a azbestului și pentru a garanta accesul la justiție al victimelor bolilor cauzate de azbest din țările terțe; invită Consiliul să acorde Comisiei un mandat pentru a iniția negocieri privind un tratat ONU pentru întreprinderi și drepturile omului, ținând seama de exploatarea poluanților periculoși, de tipul azbestului;
- includerea următoarelor recomandări în anexa la propunerea sa de rezoluție:
1. dezvoltarea de modele în vederea detectării, înregistrării, monitorizării și controlului azbestului în clădirile publice și private, în terenuri, infrastructuri, instalații logistice și conducte;
  2. definirea modelelor de monitorizare a fibrelor de azbest suspendate în aerul de la locul de muncă, în zonele construite și în depozitele de deșeuri, terenurile industriale abandonate și dezafectate care trebuie reabilite, precum și a fibrelor prezente în apa potabilă transportată în țevi de azbociment;
  3. înregistrarea tuturor cazurilor de mezoteliom;
  4. organizarea de campanii de informare la nivelul Uniunii cu privire la azbest pentru a oferi informații relevante lucrătorilor și familiilor lor, angajatorilor, proprietarilor, chiriașilor, utilizatorilor de clădiri și infrastructuri, precum și cetățenilor cu privire la riscuri, inclusiv riscurile efectului sinergic al utilizării tutunului și al expunerii la azbest, în special efectele sale întârziate și cumulate asupra sănătății umane, precum și cu privire la măsurile existente de sprijin în scopul eliminării în condiții de siguranță a azbestului și obligațiile juridice legate de azbest;
  5. promovarea cercetării și integrarea unui plan la nivelul Uniunii în strategia care urmează

---

<sup>21</sup> <https://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2015/04/at-least-one-in-three-europeans-can-be-exposed-to-asbestos-at-work-and-in-the-environment>

să fie elaborată de Comisie pentru tratarea deșeurilor de azbest și manipularea, eliminarea și înlocuirea în condiții de siguranță a acestei substanțe în fluxurile de deșeuri;

6. înființarea de centre de tratare și inertizare a deșeurilor care conțin azbest, prevăzându-se oprirea treptată a eliminării acestor deșeuri în gropile de gunoi și a altor practici nocive, cum ar fi deversarea lor în corpurile de apă;
7. elaborarea unui plan strategic pentru ca Uniunea să își intensifice activitatea și influența la nivel mondial în ceea ce privește lupta împotriva depozitării deșeurilor de azbest în țările în curs de dezvoltare;
8. crearea unui cadru european pentru strategiile naționale de eliminare a azbestului, inclusiv o propunere legislativă legată de registrele publice și accesibile privind azbestul, cu standarde minime legate de aplicarea lor, pe baza certificatelor privind prezența azbestului, eliberate după verificarea clădirilor, pentru a cartografia amplasarea exactă a azbestului în siturile publice și private și furnizarea de informații precise privind depozitele de deșeuri care conțin deșeuri de azbest, pentru a evita răspândirea necontrolată a fibrelor de azbest în aer, deplasarea involuntară a solului în care sunt îngropate aceste materiale și riscurile asociate la adresa sănătății cetățenilor;
9. o foaie de parcurs pentru crearea unor locuri de muncă și a unui mediu fără azbest, care să stabilească sectoarele prioritare, să includă sprijinul pentru eliminarea în condiții de siguranță, și să fie evaluată periodic, la fiecare cinci ani, în ceea ce privește progresele înregistrate de autoritățile naționale și regionale;
10. monitorizarea, măsurarea și accesul la informații cu privire la nivelurile concentrației de fond a azbestului din atmosferă în toate statele membre și introducerea unor valori-limită de expunere pentru spațiile de locuit;
11. identificarea instrumentelor de finanțare care includ atât fonduri ale Uniunii, cât și fonduri naționale pentru punerea în aplicare a strategiei care urmează să fie adoptată de Comisie;
12. necesitatea de a include bolile asociate azbestului ca aspect esențial în sănătatea publică preventivă;
13. implicarea activă a partenerilor sociali și a altor părți interesate, cum ar fi grupurile de victime ale azbestului, chiriașii și organizațiile de mediu, reprezentanții serviciilor naționale de sănătate și reprezentanții operatorilor, în elaborarea, punerea în aplicare și evaluarea foii de parcurs privind locurile de muncă și mediile fără azbest.

## INFORMAȚII PRIVIND ADOPTAREA ÎN COMISIA SESIZATĂ PENTRU AVIZ

<b>Data adoptării</b>	13.7.2021
<b>Rezultatul votului final</b>	+: 77 -: 0 0: 1
<b>Membri titulari prezenți la votul final</b>	Bartosz Arłukowicz, Margrete Auken, Simona Baldassarre, Marek Paweł Balt, Traian Băsescu, Aurélie Beigneux, Monika Beňová, Sergio Berlato, Alexander Bernhuber, Malin Björk, Simona Bonafè, Delara Burkhardt, Pascal Canfin, Sara Cerdas, Mohammed Chahim, Tudor Ciuhodaru, Nathalie Colin-Oesterlé, Esther de Lange, Christian Doleschal, Marco Dreosto, Bas Eickhout, Cyrus Engerer, Eleonora Evi, Agnès Evren, Pietro Fiocchi, Catherine Griset, Jytte Guteland, Teuvo Hakkarainen, Anja Hazekamp, Martin Hojsík, Pär Holmgren, Jan Huitema, Yannick Jadot, Adam Jarubas, Petros Kokkalis, Ewa Kopacz, Joanna Kopcińska, Peter Liese, Sylvia Limmer, Javi López, César Luena, Fulvio Martusciello, Liudas Mažylis, Joëlle Mélin, Tilly Metz, Giuseppe Milazzo, Dolors Montserrat, Alessandra Moretti, Dan-Ștefan Motreanu, Ville Niinistö, Ljudmila Novak, Grace O’Sullivan, Stanislav Polčák, Jessica Polfjärd, Frédérique Ries, María Soraya Rodríguez Ramos, Sándor Rónai, Rob Rooker, Silvia Sardone, Christine Schneider, Günther Sidl, Linea Sjøgaard-Lidell, Nicolae Ștefănuță, Annalisa Tardino, Nils Torvalds, Véronique Trillet-Lenoir, Petar Vitanov, Alexandr Vondra, Pernille Weiss, Emma Wiesner, Michal Wiezik, Tiemo Wölken, Anna Zalewska
<b>Membri supleanți prezenți la votul final</b>	Manuel Bompard, Antoni Comín i Oliveres, Martin Häusling, Kateřina Konečná, Ulrike Müller

## VOT FINAL PRIN APEL NOMINAL ÎN COMISIA SESIZATĂ PENTRU AVIZ

77	+
EPP	Bartosz Arłukowicz, Traian Băsescu, Alexander Bernhuber, Nathalie Colin-Oesterlé, Christian Doleschal, Agnès Evren, Adam Jarubas, Ewa Kopacz, Esther de Lange, Peter Liese, Fulvio Martusciello, Liudas Mažylis, Dolors Montserrat, Dan-Ștefan Motreanu, Ljudmila Novak, Stanislav Polčák, Jessica Polfjård, Christine Schneider, Pernille Weiss, Michal Wiezik
S&D	Marek Paweł Balt, Monika Beňová, Simona Bonafè, Delara Burkhardt, Sara Cerdas, Mohammed Chahim, Tudor Ciuhodaru, Cyrus Engerer, Jytte Guteland, Javi López, César Luena, Alessandra Moretti, Sándor Rónai, Günther Sidl, Petar Vitanov, Tiemo Wölken
Renew	Pascal Canfin, Martin Hojsík, Jan Huitema, Ulrike Müller, Frédérique Ries, María Soraya Rodríguez Ramos, Nicolae Ștefănuță, Linea Sogaard-Lidell, Nils Torvalds, Véronique Trillet-Lenoir, Emma Wiesner
Verts/ALE	Margrete Auken, Bas Eickhout, Eleonora Evi, Martin Häusling, Pär Holmgren, Yannick Jadot, Tilly Metz, Ville Niinistö, Grace O'Sullivan
ID	Simona Baldassarre, Aurelia Beigneux Marco Dreosto, Catherine Griset, Sylvia Limmer, Joëlle Mélin, Silvia Sardone, Annalisa Tardino
ECR	Sergio Berlato, Pietro Fiocchi, Joanna Kopcińska, Giuseppe Milazzo, Rob Rooker, Alexandr Vondra, Anna Zalewska
The Left	Malin Björk, Manuel Bompard, Anja Hazekamp, Petros Kokkalis, Kateřina Konečná
NI	Antoni Comín i Oliveres

1	0
ID	Teuvo Hakkarainen

Legenda simbolurilor utilizate:

- + : pentru
- : împotriva
- 0 : abțineri