

ОХРАНА ТРУДА В ЦИФРАХ И ФАКТАХ
НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ
ОХРАНЫ ТРУДА

От авторов

Данный доклад был подготовлен группой сотрудников программы МОТ “За безопасный труд” в составе Яна Грехэма, Юкки Такала и Сейхи Мачиды. В качестве основы доклада были взяты основные положения Отчета МОТ на Международной конференции труда 2003 года, озаглавленного “Нормативно творческая деятельность МОТ в области охраны и гигиены труда”. Настоящий доклад является результатом совместной работы программы МОТ “За безопасный труд” (SafeWork) и программы МОТ по нормативной политике (POLNORM). В редактировании текста доклада приняла участие большая группа специалистов, возглавляемая И. Обадией, М. Зарка-Мартрес и С. Ханселл Бракенхёльм. Предварительный анализ данных о смертности вследствие производственных факторов был проведен сотрудниками программы МОТ “За безопасный труд” и Института проблем безопасности труда при Технологическом институте города Тампере, в частности Пайви Хёмёлайнен и проф. Кайя Леена Саарела. Ценные замечания и методическая помощь по оценке уровня смертности на производстве были высказаны д-ром Антти Карьялайнен из Финского института проблем безопасности труда, ныне работающего в Европейском статистическом агентстве (Евростате) и д-ром С. Ниу (программа МОТ “За безопасный труд”). Исходные материалы для таблиц и аналитического исследования были собран Жаннет Пеннингтон, а их размещение на веб-сайте произведено Адрашем Шучем. Планирование мероприятий в связи с проведение Всемирного дня охраны и гигиены труда ведется специальной группой сотрудников, представляющих Бюро по работе с трудящимися, Бюро по работе с работодателями, Департамент по связям с общественностью и программу “За безопасный труд”. Работа этой группы координируется Исполнительным директором сектора социальной защиты Ассаном Диопом.

В состав специальной группы входят:

Г-н Герд Альбрахт

Г-жа Сона Бари

Г-жа Джоана Кэборн

Г-н Люк Демарэ

д-р Дэвид Гоулд

Г-н Мохаммед Улд Сиди

Г-н Дэвид Сент-Джон

Г-жа Ацца Таалаб

Г-жа Каталин Варга

Данный доклад на английском, французском и испанском языках можно найти на веб-сайте МОТ по адресу www.ilo.org/safework. Мы приветствуем использование материалов данного доклада при указании на их источник.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Безопасность труда в цифрах

Программа МОТ «За достойный труд» отражает стремление мужчин и женщин жить и работать в достойных условиях. Труд занимает центральное место в жизни людей, он определяет стабильность семьи и общества в целом. Люди стремятся иметь такую работу, которая обеспечивала бы им и их семьям приемлемый уровень жизни, работу, где трудящиеся имели бы право голоса и их основные права были бы соблюдены. Они хотят иметь защиту в том случае, если не смогут трудиться, а также рассчитывают получить должную защиту в случае болезни или травмы на рабочем месте.

Достойный труд – это безопасный труд, но мы все еще далеки от достижения этой цели. Ежегодно около двух миллионов мужчин и женщин гибнут в результате несчастных случаев и заболеваний профессионального характера. Кроме того, ежегодно регистрируются 270 миллионов несчастных случаев производственного характера и 160 миллионов профессиональных заболеваний. И это лишь неполные цифры..

Эти цифры свидетельствуют об ужасных человеческих потерях, боли и страданиях. Но пока еще проблема осознается далеко не в полной мере. В чем причина? Возможно, несчастные случаи на производстве не так видны. Лишь единичные, наиболее трагические случаи получают общественную огласку, а в повседневной жизни мы, как правило, не замечаем тех, кто умирает, заболевает или получает травмы на работе.

Взятые вместе, эти случаи представляют собой социальное явление, на которое мир должен реагировать. Бездействие влечет за собой огромные человеческие и экономические потери. И предприятия, и трудящиеся осознают, что бездействие негативно отражается на производстве. Организация труда, при которой игнорируются требования безопасности и гигиены труда, подрывает экономическую эффективность предприятий и компаний и не может являться основой для устойчивой стратегии развития.

МОТ не может согласиться с утверждением о том, что травмы и заболевания – неизбежные спутники трудовой деятельности. Смертность, несчастные случаи и болезни на производстве могут быть успешно предотвращены. Для пропаганды культуры охраны труда на каждом рабочем месте мы используем глобальный подход и одновременно опираемся на соответствующую национальную политику и программы. Через нормотворческую деятельность, разработку директивных документов и руководств, а также налаживание международного сотрудничества мы даем ориентиры к действию, практический инструментарий и помощь в обеспечении безопасной организации труда.

Сегодня, во Всемирный день охраны труда, мы выдвигаем на первый план безопасность трудовой деятельности. Настоящий доклад определяет проблемы, с которыми мы сталкиваемся, и намечает путь вперед. Осознание проблемы должно быть подкреплено участием и конкретными действиями. Взаимодействуя со своими социальными партнерами и другими заинтересованными сторонами, МОТ будет активно участвовать в новом этапе борьбы за безопасность труда во всем мире.

Хуан Сомавия
Генеральный директор Международного бюро труда

1. БЕЗОПАСНОСТЬ ТРУДА В ЦИФРАХ И ФАКТАХ

Ежегодно по причинам, связанным с трудовой деятельностью, погибает около двух миллионов человек.

Эта цифра, представляющая собой результат оценок МОТ последнего периода, включает в себя все страны мира.

При всей своей чудовищной величине, сам по себе показатель уровня смертности на производстве все же не раскрывает всей масштабности проблемы. Еще около 160 миллионов человек по всему миру страдают от заболеваний, связанных с трудовой деятельностью. В каждом третьем случае болезнь приводит к потере трудоспособности на 4 и более рабочих дня. Общее количество несчастных случаев на производстве по всему миру (как приведших к смертельному исходу, так и без него) оценивается в 270 миллионов в год.

Смертность на производстве не является фатально неотвратимой.

Несчастные случаи не происходят сами по себе.

Болезнь не возникает из ничего.

У всех этих несчастий есть причина.

Большинство смертей, несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний можно предотвратить.

Об этом надо говорить громко, и Всемирный день охраны и гигиены труда, отмечаемый 28 апреля, дает нам для этого еще одну возможность.

В каждом городе и каждой деревне по всему миру проводят дни памяти павших на войне. Почему же не установить особый день памяти всех мужчин, женщин и детей, кто пал жертвой несчастного случая на производстве, и не превратить его в день борьбы за немедленное улучшение состояния безопасности и гигиены труда на каждом рабочем месте?

Именно с этой целью американские и канадские трудящиеся установили в 1989 году специальный день, посвященный своим товарищам, погибшим или травмированным на производстве. Отмечаемый ежегодно 28 апреля, этот день быстро нашел распространение во всех частях света. Сегодня он официально отмечается уже почти в ста странах. Его распространению по миру не в последнюю очередь способствовали усилия, предпринятые всем рабочим движением и в особенности Международной конфедерацией свободных профсоюзов (МКСП).

На протяжении многих лет МОТ поддерживала мероприятия, посвященные этому дню, а недавно официально присоединилась к их организации и проведению. Участие МОТ привносит в эти мероприятия основную сильную сторону этой организации – ее трехсторонний характер (трипартизм), сущность которого заключается в сотрудничестве правительств, работодателей и трудящихся на равноправной основе.

Безопасные условия труда экономически выгодны. МОТ убеждена, что внедрение самых строгих норм охраны и гигиены труда будет в полной мере соответствовать интересам каждого работника, каждого работодателя, каждой страны.

Это утверждение мы можем подтвердить цифрами и фактами. Как часть нашего вклада в организацию мероприятий, посвященных 28 апреля, мы постарались свести воедино в этой небольшой и доходчиво написанной публикации все наши основные аргументы. Для тех, кто хотел бы получить более глубокие сведения об этой проблематике, приведен список дополнительной литературы. Для тех работников

государственных органов, руководителей частных компаний и профсоюзов, кто не располагает большим резервом времени на принятие решений, наша публикация предлагает краткий тезисный перечень основных тем и вопросов:

- **Главная задача.** Оценочные цифры уровня смертности и несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний во всем мире. Главные “убийцы”. Региональные тенденции. Отрасли с наиболее высоким риском для жизни и здоровья работника. Методика расчетов.
- **Безопасность труда экономически выгодна.** Почему экономия на охране труда является «псевдо-экономией». Здоровье работника – национальное богатство. Страны с безопасными условиями труда более конкурентоспособны. Охрана труда и основные показатели деятельности компаний и предприятий.
- **Глобальная культура охраны труда.** Организация управления на уровне предприятия и активная приверженность его руководства делу охраны труда – важнейшие предпосылки. Чем сильнее профсоюз, тем лучше состояние охраны труда. Действовать на местах в рамках глобальной политики. Нормы МОТ в области охраны и гигиены труда. Безопасный труд – достойный труд.

Нелицеприятные, а зачастую шокирующие факты – хороший повод для серьезного социального диалога по этим жизненно важным проблемам. При этом нет нужды говорить о том, что личные трагедии людей вряд ли можно передать арифметическими выкладками.

Смертность и несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания несут большие страдания жертвам и их родственникам. За бесстрастностью цифр скрываются глубокие личные трагедии и драмы, но экономическая ответственность и поиск решений – задача всего общества в целом.

Мы должны стремиться к тому, что во всем мире были созданы достойные, безопасные условия труда. И добиться этого мы можем только совместными усилиями. Безопасность труда измеряется в цифрах.

2. ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА

2.1 Масштабы проблемы

Снижение уровня производственного травматизма и заболеваемости профессионального характера во всем мире – одна из серьезнейших задач сегодняшнего дня. Для того, чтобы решать ее эффективно, нам нужно прежде всего знать подлинные масштабы проблемы.

Сбор такой информации – нелегкая задача. Большая часть травм и случаев со смертельным исходом на производстве не регистрируются. Даже когда такая статистика имеется, учет данных ведется с применением разных методик. Кроме того, в странах с более высоким уровнем производственного травматизма и профессиональных заболеваний вряд ли хорошо развиты службы инспекции труда и органы учета.

Тем не менее, МОТ взялась за решение задачи предоставить максимально полную статистику по охране и гигиене труда.¹ В настоящем разделе обобщены результаты уже проделанной работы. При этом следует отметить, что, несмотря на оценочный характер некоторых приведенных данных, методика анализа и расчета имеет научно обоснованный характер.

Статистика смертности, инвалидности и заболеваемости вследствие производственной деятельности указывает на различные причинные факторы. Обобщенные показатели включают в себя число несчастных случаев, приведших к смерти или инвалидности работника, чисто профессиональных заболеваний (возникновение которых связано исключительно с условиями труда и которые, как правило, подлежат компенсации), болезней профессионального характера (возникновение которых отчасти связано с условиями труда), невыходы на работу, а также число назначенных пенсий по инвалидности и случаев утраты трудоспособности. Эти показатели могут сводиться воедино, как это делается при оценочном расчете лет жизни с учетом инвалидности (методика DALY – disability adjusted life years).

По мере изложения материала будут даны объяснения по методике расчетов.

2.2 Смертность: 2 миллиона в год

Согласно последним оценкам МОТ, основанным на статистических данных за 1998 год, в 2000 году вследствие действия производственных факторов умерло два миллиона человек.¹

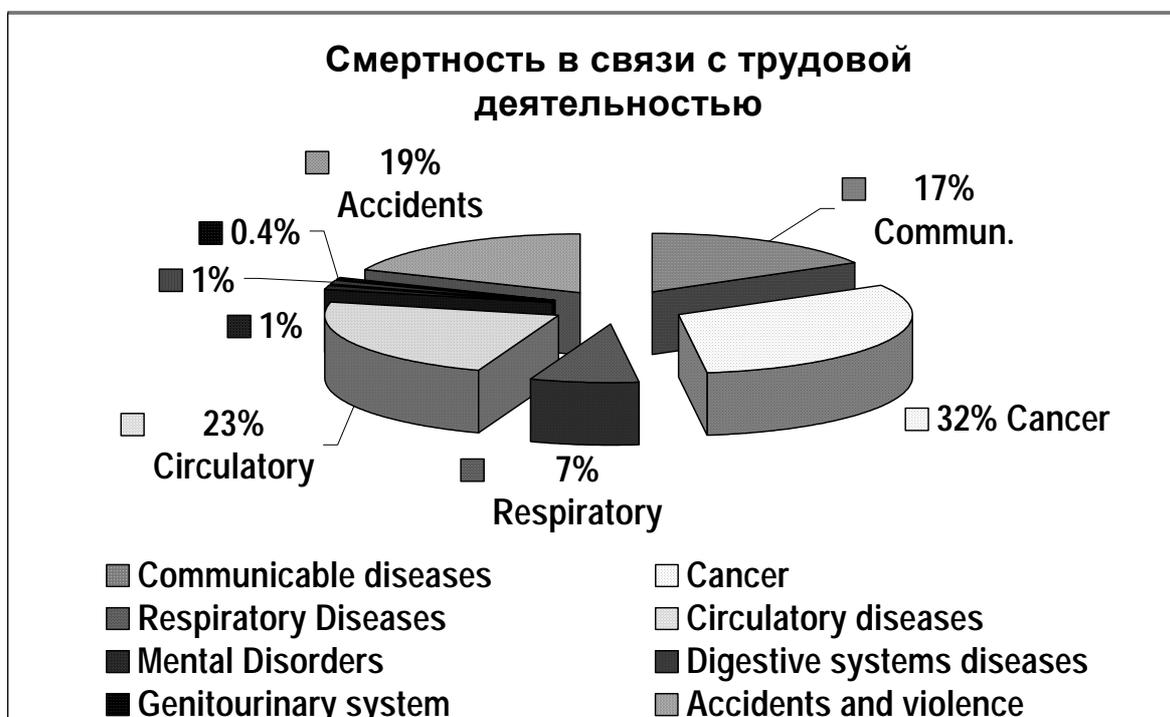
Обобщенные показатели смертности, связанной с производственной деятельностью, были получены путем анализа долей распределения случаев со смертельным исходом на производстве, приходящихся на те или иные классификационные категории заболеваний и травм. Доли распределения определяются на основании данных о выявленных производственных факторах, вызывающих профессиональные заболевания, а также их доказанного влияния на уровень смертности по причине таких заболеваний, в частности, в промышленно развитых странах.

В развивающихся странах такого рода исследования не проводились или проводились в ограниченных масштабах. Тем не менее, логично предположить, что взаимосвязь между воздействием вредных факторов и заболеваемостью в этих странах в целом не отличается от того, что имеет место в промышленно развитых странах, хотя возможны и исключения, такие как, например, рак кожи, который чаще встречается у работников с повышенной чувствительностью кожи при длительном воздействии интенсивного ультрафиолетового излучения.

¹ Согласно данным Федеральной инспекции труда общее количество пострадавших со смертельным исходом в России в 2001 г. составило 6153 чел.

Реакции человеческого организма на внешние факторы воздействия одинаковы в любой части планеты, при этом большая часть трудовых процессов носит универсальный характер. Не существует также заметных различий между реакцией женского и мужского организма на основные факторы, определяющие безопасность и гигиену рабочего места. Тем не менее, выявлен ряд географических, отраслевых и гендерных факторов, которые оказывают влияние на уровень смертности, связанной с трудовой деятельностью. Более подробное объяснение этих факторов будет дано ниже. Влияние таких факторов на совокупный уровень смертности было учтено в полной мере. Применялась также корректировка, учитывающая региональные факторы (т.е. разница в уровне смертности на производстве между странами с высокими и низкими доходами). При этом использовались данные о смертности вследствие производственных факторов, приведенные в докладе Всемирной организации здравоохранения «*Global Burden of Disease*».² Поскольку предполагается, что в регионах со средним уровнем доходов населения действие таких факторов взаимно уравновешивается, то в этом случае использовались доли распределения, характерные для стран с высоким уровнем доходов населения.

Подобный подход применялся и к оценке причин двух миллионов смертей на производстве.



Полученные результаты обобщены на Рис. 1.

Рис 1: Основные причины смертности в связи с трудовой деятельностью в целом по миру.

Источник: Программа МОТ “За безопасный труд”

- Инфекционные болезни
- Рак
- Заболевания органов дыхания
- Сердечно-сосудистые заболевания
- Расстройства психики
- Заболевания органов пищеварения
- Болезни мочеполовой системы
- Несчастные случаи и насилие

Как видно из диаграммы, **четырьмя главными “убийцами”** считаются:

➤ **Раковые заболевания, возникновение которых связано с условиями трудовой деятельности (32 процента)**

Основные и устранимые причины:

- Асбест
- Канцерогенные химические вещества и процессы
- Ионизирующее излучение радиоактивных материалов, радон, ультрафиолетовое облучение
- Кремниевая и другая канцерогенная пыль
- Пребывание в одном производственном помещении с курящими людьми (пассивное курение)
- Выхлопные газы дизельных двигателей и силовых установок.

➤ **Сердечно-сосудистые заболевания, возникновение которых связано с условиями трудовой деятельности (23 процента)**

Основные и устранимые причины:

Сердечно-сосудистые заболевания

- посменная работа и ночной труд, ненормированный рабочий день (сюда же относится и смерть в результате перегрузки на работе, получившая специальное обозначение “*кароши*”)
- напряженный характер труда ввиду сочетания высоких требований, предъявляемых к работнику, и жестко регламентированного графика работы, что ведет к гипертонии и высокому уровню содержания в крови “гормонов стресса”, например, у водителей автобусов
- шум
- высокая степень риска получить травму
- химические вещества, такие как дисульфит углерода, нитроглицерин, свинец, кобальт, угарный газ (литейное производство, регулирование движения автотранспорта), вещества и соединения, выделяющиеся при горении, мышьяк, сурьма
- Нахождение в одном производственном помещении с курящими людьми.

Заболевания, вызванные нарушением кровообращения головного мозга

- Посменная работа
- Пребывание в одном производственном помещении с курящими людьми.

➤ **Несчастные случаи на производстве (19 процентов)**

Основные и устранимые причины:

- отсутствие на предприятии или в компании четкой политики в области охраны и гигиены труда, соответствующей организационной структуре и механизма сотрудничества между трудящимся и работодателями, отсутствие системы управления мероприятиями в области охраны и гигиены труда
- низкая культура охраны труда

- недостаточный уровень осознания проблемы, слабая осведомленность относительно имеющегося опыта в решении данных проблем, отсутствие центров технической информации
- отсутствие соответствующей государственной политики, а также правоприменительной и консультативной практики, трехстороннего сотрудничества или низкая эффективность проводимой политики и механизмов ее реализации
- отсутствие стимулирующей системы выплаты компенсации (основанной на трудовом стаже)
- отсутствие или недостаточная развитость медицинских служб, занимающихся охраной здоровья трудящихся
- отсутствие научных исследований и соответствующих статистических данных, необходимых для определения первоочередных задач
- отсутствие эффективной системы подготовки и обучения на всех уровнях.

➤ **Инфекционные заболевания, возникновение которых связано с условиями трудовой деятельности (17 процентов)**

Основные и устранимые причины:

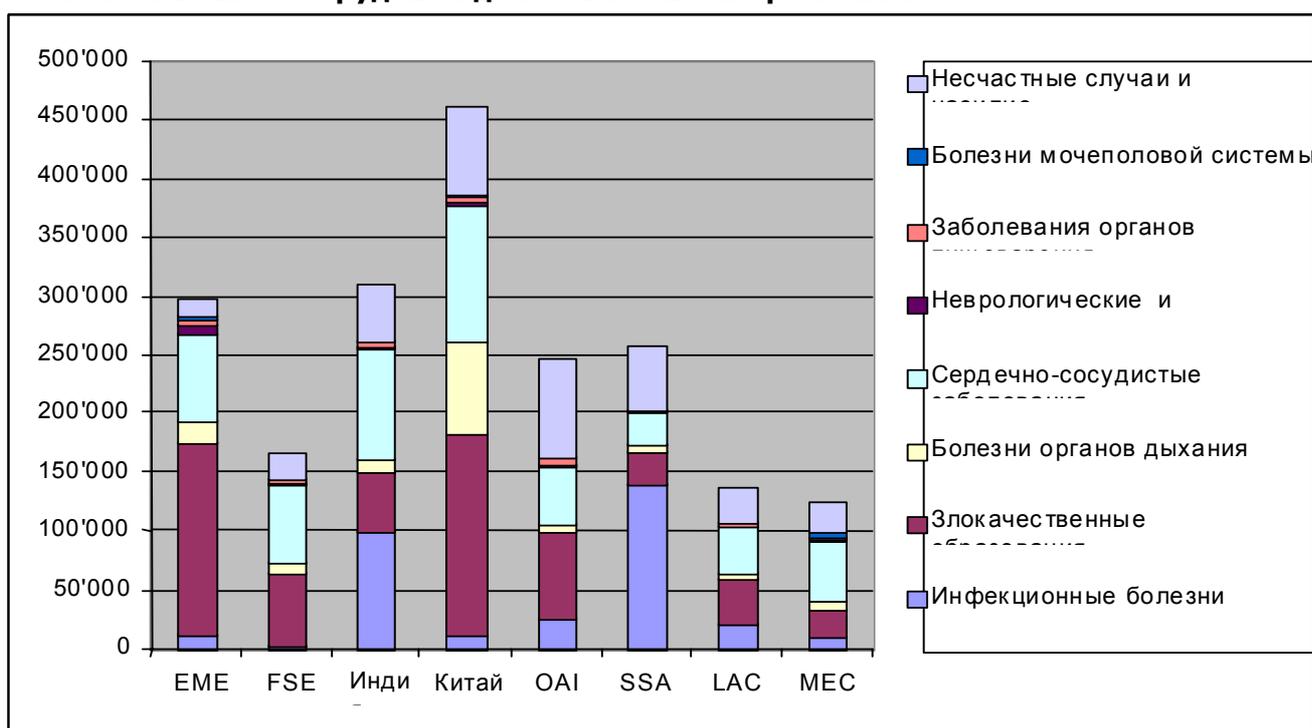
- Инфекционные и паразитарные болезни (малярия, заболевания вирусной и бактериальной этиологии, шистоматоз, сонная болезнь, зооноз и пр.)
- Питьевая вода плохого качества, плохое состояние канализационных систем
- Несоблюдение санитарно-гигиенических требований гигиены, отсутствие необходимых знаний.

Примечание: случаи поражения человека опасными животными и ядовитыми змеями и насекомыми, как правило, регистрируются как *несчастные случаи*.

2.3 Проблемы, характерные для отдельных регионов мира

Приведенные выше данные характеризуют весь мир в целом. При проведении анализа данных по отдельным регионам мира (в соответствии с классификацией, принятой Всемирным банком), положение существенно меняется, что видно из диаграммы на Рис. 2. В *странах с рыночной экономикой (ЕМЕ)* основной проблемой являются раковые заболевания, связанные с условиями труда. Число случаев заболеваний раком вследствие производственных факторов в Китае также высоко, что, возможно, связано с применением асбеста и пассивным курением на работе. Больше всего несчастных случаев отмечается в *странах Остальной Азии и Океании (ОАИ)*. Этот показатель быстро растет и в Китае. В Китае отмечается самый высокий уровень заболеваний дыхательных путей среди горняков. Сердечно-сосудистые заболевания вследствие производственных факторов особенно распространены в *бывших социалистических странах Европы (FSE)*, а также в *странах ближневосточного региона (МЕС)*. Индия и страны Африки, расположенные южнее Сахары, страдают, в основном, от инфекционных заболеваний, связанных с трудовой деятельностью. В *странах Латинской Америки и Карибского бассейна (LAC)* распространены все основные причины, а ведущее место среди них принадлежит раковым и сердечно-сосудистым заболеваниям. Приведенные на Рис.2 данные по смертности даны в абсолютных цифрах.

Рис. 2. Смертность в результате несчастных случаев на производстве и болезней в связи с трудовой деятельностью по регионам



Source: www.ilo.org/safework

Бремя несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний не распределяется равномерно по всем регионам мира. Как видно из таблицы (Рис.3), смертность на производстве в одних регионах существенно выше по сравнению с другими регионами. Анализ по отдельным странам показывает еще большую дифференциацию. В некоторых странах Европы уровень смертности от несчастных случаев на производстве в два раза выше, чем в других странах. В некоторых странах Ближнего Востока и Азии уровень смертности в четыре раза выше, чем в наиболее благополучных промышленно развитых странах.

	Экономически активное население	Общее число занятых	Общая оценка Всего: Число умерших в связи с трудовой деятельностью	Общая оценка Несчастные случаи со смертельным исходом	Несчастные случаи со смертельным исходом, сообщенные в МОТ
СТРАНЫ С РАЗВИТОЙ РЫНОЧНОЙ ЭКОНОМИКОЙ	409'141'496	380'833'643	297'534	16'170	14'608
БЫВШИЕ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИЕ СТРАНЫ	184'717'127	162'120'341	166'265	21'425	8'665
ИНДИЯ	458'720'000	419'560'000	310'067	48'176	211
КИТАЙ	708'218'102	699'771'000	460'260	73'615	17'804
ОСТАЛЬНАЯ АЗИЯ И ОКЕАНИЯ	404'487'050	328'673'800	246'720	83'048	5'631
СТРАНЫ АФРИКИ ЮЖНЕЕ САХАРЫ	260'725'947	10'540'604	257'738	54'705	1'675
СТРАНЫ ЛАТИНСКОЙ АМЕРИКИ И КАРИБСКОГО БАССЕЙНА	193'426'602	114'604'962	137'789	29'594	6'998
СТРАНЫ БЛИЖНЕГО ВОСТОКА	112'906'300	48'635'240	125'641	28'019	1'876
В ЦЕЛОМ ПО МИРУ	2'732'342'624	2'164'739'590	2'001'717	354'753	57'468

Рис. 3: Число умерших вследствие профессиональных заболеваний и несчастных случаев на производстве в 2000 году (источник: www.ilo.org/safework)

Выявленные тенденции обнаруживают достаточно контрастные явления. Если говорить в целом, то показатели смертности, несчастных случаев и заболеваний вследствие производственных факторов в промышленно развитых странах падают, в то время как в развивающихся странах и в некоторых других странах, достигших в последнее время определенного уровня промышленного развития, эти показатели остаются неизменными или даже растут.

Причины такого различия имеют сложную природу. Разумеется, в промышленно развитых странах эффективная профилактика и современный уровень неотложной медицинской помощи сыграли важную роль в деле снижения вышеуказанных показателей. Можно также упомянуть и “экспорт” рабочих мест с опасными условиями труда. В настоящее время большая часть опасных и вредных производств уже выведена за пределы промышленно развитых стран.

Характер профессиональных заболеваний в промышленно развитых странах изменяется. Физических травм стало меньше, но увеличивается число случаев расстройства здоровья по причинам, связанным с ростом напряженности труда и перегрузок на работе.

Среди региональных факторов, учитываемых МОТ при оценке вредного воздействия на работника, фигурируют нижеследующие:

- Многие производственные процессы в развивающихся странах значительно более трудоинтенсивны, чем в промышленно развитых странах. В связи с этим отмечается рост числа трудящихся, подвергающихся воздействию факторов риска
- Температура воздуха и другие климатические условия обычно более неблагоприятны в развивающихся странах. Однако, для стран с более теплым климатом и низким уровнем доходов характерны открытые производственные площади, полное или частичное отсутствие стен и лучшая естественная вентиляция производственных помещений.
- В странах с низкими доходами уровень знаний и степень осознания опасностей и, следовательно, масштабы принимаемых мер профилактики значительно ниже.
- В развивающихся странах применяются менее сложные машины и оборудование с более низким уровнем энергопотребления.
- В прошлом в развивающихся странах не так широко применялись некоторые минералы и химические вещества (такие как асбест и промышленные химикаты). Это положение меняется, а использование некоторых веществ (пестициды) растет, в то время как необходимые меры контроля отсутствуют.
- В промышленно развитых странах шире распространены непрерывные производства и круглосуточные графики работы в секторе обслуживания. Как результат, в регионах с высоким уровнем доходов растет число работающих посменно или ночью.
- Инфекционные заболевания на производстве (малярия, гепатит, вирусные и бактериальные инфекционные болезни и т.д.) в большей степени распространены в странах с низким уровнем доходов, чем в странах со средним и высоким уровнем доходов населения.
- Ввиду меньшей средней ожидаемой продолжительности жизни, болезни с длительным скрытым периодом развития, а также появляющиеся в конце трудовой жизни или после выхода на пенсию (рак, вызванный воздействием производственных факторов, заболевания сердечно-сосудистой системы) не всегда проявляются и привлекают к себе внимание. По мере улучшения качества медицинского обслуживания и увеличения продолжительности жизни число таких заболеваний может возрасти.

Очевидно, что на начальных этапах индустриализации происходит скачок производственного травматизма, поскольку расширенное строительство дорог и объектов инфраструктуры, связи и телекоммуникаций, возведение заводов и фабрик ведет к быстрому росту числа несчастных случаев со смертельным или иным исходом. Такому росту способствует также большое число необученных трудящихся на абсолютно новых для них рабочих местах.

В странах, проводящих индустриализацию своих экономик, кривая роста сначала идет вверх, переходя впоследствии в горизонтальную линию. Затем положение постепенно меняется к лучшему, как результат проведения политики и профилактических программ сокращения рисков и структурной переориентации экономики на сферу услуг. Вместе с тем, быстрый рост числа несчастных случаев в ходе индустриализации можно частично объяснить улучшением системы регистрации несчастных случаев и выплаты компенсации. Занятые в сельском хозяйстве и неформальном секторе находятся практически вне сферы действия каких-либо защитных структур – правовой поддержки, выплаты компенсаций, инспекции труда. Эти структуры лучше действуют в промышленности и сфере услуг и система регистрации позволяет получать там более точные данные.

2.4 Несмертельные болезни: 160 миллионов в год

В опубликованных в Англии (1998 г.)³ и Финляндии (2000 г.)⁴ обзорах случаев заболеваний в связи с трудовой деятельностью, о которых сообщали сами трудящиеся, делается вывод о том, что соответственно 7,3 % и 8,3 % работающих сообщают ежегодно об одном или нескольких заболеваниях в связи с трудовой деятельностью, которые ведут к отсутствию на работе. Если предположить, что трудящиеся в других районах мира имеют такое же здоровье, то это означает, что во всем мире ежегодно заболевают в связи с трудовой деятельностью от 184 до 208 млн трудящихся. Приблизительно 2,3 процента или 58 миллионов из них страдают от болезней, которые ведут к отсутствию на работе в течение 4 и более дней. Исследования в странах Европейского Союза показали, что 5,4 процента работников страдают нарушениями здоровья, которые возникли или усугубились в результате их нынешней или прошлой трудовой деятельности.⁵ Учитывая наличие неполной занятости во многих странах, можно считать реальной более раннюю оценку в **160 миллионов**.

Используя сравнение показателей Великобритании и Финляндии и приложив их к российскому показателю занятости (63,6 млн), мы получим цифру в 5 миллионов (4,96 млн) трудящихся, страдающих в российской Федерации от профессиональных заболеваний. Это соотносится с драматическим понижением уровня ожидаемой продолжительности у мужчин в России, но не с зарегистрированным показателем профессиональных заболеваний.

2.5 Несчастные случаи: 270 миллионов в год

Полученные при несчастных случаях на производстве травмы ведут к смерти только тогда, когда одновременно действует несколько сопутствующих факторов. В зависимости от вида выполняемой работы на каждый случай гибели приходится от 500 до 2000 менее серьезных травм.

С учетом этого соотношения МОТ считает, что общее количество несчастных случаев на производстве, как со смертельным, так и с более благополучным исходом составляет 270 миллионов случаев в год.

Хотя гибель вследствие несчастных случаев на производстве считается третьей основной причиной смертности в связи с трудовой деятельностью, существуют несколько важных моментов, которые необходимо принять во внимание:

- Несчастные случаи со смертельным исходом обычно происходят с людьми, которые могли бы проработать еще долгие годы, а также с молодыми и неопытными работниками. Согласно оценкам, каждый год погибает около 12 тысяч работающих детей. Все это означает потерю многих жизней и лет работы. В отличие от несчастных случаев, болезни сердечно-сосудистой системы и раковые заболевания вследствие трудовой деятельности обычно проявляются в конце трудовой карьеры, а во многих случаях даже после ухода на пенсию. Но в любом случае ущерб в реальном исчислении весьма велик.
- В отличие от ряда заболеваний в связи с трудовой деятельностью, вызываемых множеством дополнительных, трудноустраняемых факторов (как, например, генетическая и наследственная предрасположенность), все несчастные случаи на производстве являются следствием устранимых причин, и происходят они на рабочем месте. Это подтверждается тенденцией неуклонного сокращения числа подобных несчастных случаев в промышленно развитых странах. Многие компании и некоторые правительства уже поставили перед собой цель снизить число несчастных случаев до нуля. Это означает, что практически все несчастные случаи можно предотвратить с помощью комплекса общеизвестных мер. Если бы все государства-члены МОТ взяли на вооружение самые эффективные стратегии и методы предотвращения несчастных случаев, которые сегодня существуют и легко доступны, то можно было бы предотвратить смерть около 300 тысяч человек (из общего числа 360 тысяч) и 200 миллионов несчастных случаев (из 270 миллионов), не говоря уже об экономии на выплате компенсации (см. следующий раздел “Охрана труда экономически выгодна”).
- Устойчивое снижение уровня производственного травматизма в промышленно развитых странах во многом обусловлено сокращением численности работников в отраслях и производствах с повышенным риском. При том, что на опасных производствах в этих странах работает все меньшее число работников, уровень травматизма среди них все еще продолжает оставаться высоким. Так, например, число травм со смертельным исходом на лесозаготовках в горных районах штата Северная Каролина (США) в 15 раз выше, чем уровень производственной смертности в строительстве в развивающихся странах.
- Еще одним фактором, способствующим сокращению числа несчастных случаев со смертельным исходом в странах с высокими доходами, выступает своевременная и качественная неотложная помощь, возможность быстрой транспортировки пострадавших в медицинские учреждения и предоставления им качественного лечения. Поэтому можно утверждать, что меньшее число погибших на производстве не обязательно отражает снижение числа аварий и несчастных случаев с серьезными последствиями.
- Растет доля производственного травматизма, связанная с фактами насилия на работе.

Полученные при несчастных случаях на производстве травмы ведут к смерти только тогда, когда одновременно действует несколько сопутствующих факторов. Случаи со смертельным исходом на производстве – это лишь верхушка айсберга. В зависимости от вида выполняемой работы на каждый случай гибели приходится от 500 до 2000 менее серьезных травм.

Исследования, проведенные в США⁶ и Финляндии⁷, говорят о том, что на каждый случай производственного травматизма со смертельным исходом приходится более 1000 случаев травматизма на производстве, ведущих к временной потере трудоспособности пострадавшего на срок более трех дней. В Германии⁸ это соотношение составляет 1:1200, а по травмам, в результате которых работник отсутствует на рабочем месте более одного дня, 1:2 400. Соотношение числа случаев со смертельным исходом и травм,

требующих оказания первой медицинской помощи равно 1:5 000. Предпосылки к несчастным случаям на производстве возникают гораздо чаще. На каждый случай со смертельным исходом регистрируется 70 тысяч случаев возникновения предпосылок к происшествию на производстве. Такое большое число нарушений производственного процесса ведет к снижению производительности труда. Для того, чтобы сократить число несчастных случаев, требуется систематическая и кропотливая работа по устранению факторов, вызывающих такое большое число случаев возникновения предпосылок к происшествию на производстве. Каждый из таких потенциально опасных случаев при одновременном совпадении ряда причин и факторов может привести к более серьезным последствиям.

2.6 Глобализация

В последнее время высказываются опасения относительно того, что глобализация экономической деятельности может усугубить отрицательное воздействие ряда факторов на жизнь и здоровье работника. Такие аспекты глобализации, как растущий объем мировой торговли и ее либерализация, распространение новых технологий требуют новых форм организации трудовой деятельности, что в свою очередь ведет к появлению новых рисков, связанных с производственным травматизмом и профессиональными заболеваниями. Многие регионы планеты уже пользуются плодами, которые приносят вновь открывшиеся возможности, и глобализация может помочь в улучшении охраны и гигиены труда. Тем не менее, в некоторых регионах уже начали проявляться и негативные последствия глобализации.

По мере того, как продолжается процесс взаимного слияния транснациональных компаний и их превращения в глобальные экономические конгломераты, выступающие ядром глобальной экономики, на местном уровне движущим механизмом экономической деятельности и наиболее крупным источником занятости в настоящем и будущем во всех без исключения странах продолжают оставаться малые и средние предприятия. Чтобы соответствовать требованиям глобализации, многие крупные компании стремятся проявлять гибкость и поэтому сосредотачиваются на каком-либо одном виде деятельности, отказываясь от других направлений. Такие новые формы работы с персоналом, как «аутсорсинг» и привлечение субподрядчиков привели к появлению множества микро-предприятий, мелких и средних предприятий, индивидуальных подрядчиков и работников.

Опасные условия труда и риски распространены на мелких и средних предприятиях в большей степени, чем на крупных, ввиду ограниченности имеющихся у первых средств и технических возможностей. В развивающихся странах состояние охраны и гигиены труда на большинстве таких предприятий все еще не получило соответствующей правовой регламентации, поскольку большое число таких предприятий работает в неформальной экономике и официальные правила по охране и гигиене труда не действуют, а их соблюдение не контролируется инспекционными службами. В этом плане ситуация особенно удручающая в сельском хозяйстве.

Эти факторы в сочетании с плохо налаженной системой учета и регистрации случаев травматизма на производстве и профессиональных заболеваний маскирует реально возрастающие опасности, связанные с трудовой деятельностью. Следует помнить, что публикуемые в развивающихся странах официальные данные о несчастных случаях и происшествиях на производстве не отражают реально сложившуюся там ситуацию.

2.7 Психосоциальные и другие факторы

Стресс представляет собой один из основных факторов возникновения несчастных случаев и физических недомоганий, который может привести к злоупотреблению алкоголем напитков и наркотическими веществами, а также провоцировать насилие на работе. Во многих частях света эти отрицательные последствия имеют связь с распространением эпидемии ВИЧ/СПИДа.

Пассивное курение признано в последнее время одним из основных факторов расстройства здоровья у работающих. По оценкам одного из исследований, доля умерших от рака легких в результате воздействия табачного дыма в производственной среде (пассивное курение на работе) составляет 2,8 процента общей смертности от рака легких⁹. Доли распределения смертности в результате пассивного курения в производственном помещении составили: 1,1 процента по хроническим легочным заболеваниям, 4,5 процента по астме, 3,4 процента по ишемической болезни сердца, 9,4 процента по инсультам. В целом это составляет около 200 000 смертей, или почти 14 процентов от всех смертей, наступивших в результате заболевания, приобретенного в процессе трудовой деятельности.

2.8 Отрасли повышенного риска

Основные факторы и правила, определяющие охрану и гигиену труда, едины для большинства или для всех отраслей и производств. К ним относятся химические вещества; пыль, фибра, загрязнение воздуха; шумы и вибрация; открытое пламя; радиация; требования эргономики, например, к освещению и дизайну оборудования и т.д.

Ни одна отрасль производства не может считаться полностью безопасной, но есть особо опасные отрасли и производства.

- **Сельское хозяйство** принадлежит к числу трех наиболее опасных для жизни и здоровья работника отраслей как в промышленно развитых, так и в развивающихся странах. Кроме того, в сельском хозяйстве на сегодняшний день заняты примерно 1,3 миллиарда человек, или почти половина численности рабочей силы на планете. По оценкам МОТ, в мире каждый год погибает до 170 тысяч сельскохозяйственных рабочих. Это значит, что работающие в сельском хозяйстве подвержены риску гибели на производстве почти в два раза больше, чем работники других отраслей. На протяжении всего последнего десятилетия уровень смертности среди работников сельского хозяйства оставался неизменно высоким, в то время как число несчастных случаев со смертельным исходом в других отраслях сокращалось. Миллионы работников сельскохозяйственной отрасли серьезно пострадали на производстве в результате аварий и происшествий с сельскохозяйственными механизмами или отравлений пестицидами и другими химическими веществами сельскохозяйственного назначения. Ввиду широко распространенной практике неполного учета и регистрации смертных случаев, травм и профессиональных заболеваний вследствие труда в сельском хозяйстве, в реальности эта отрасль, судя по всему, является даже более опасной, чем это описывается данными официальной статистики.¹⁰
- **В горнодобывающей промышленности** занято менее 1 процента рабочей силы в мире, однако на долю этой отрасли приходится до 5 процентов несчастных случаев со смертельным исходом (по меньшей мере 15 тысяч в год, или 40 случаев ежедневно). Хотя точные данные отсутствуют, можно утверждать, что уровень травматизма весьма высок. Большое число работников отрасли страдает от заболеваний профессионального характера (пневмокониоза, потери слуха, последствий воздействия вибрации), которые приводят к ранней инвалидности и даже смерти. Несмотря на большие усилия по улучшению охраны труда, предпринимаемые на многих горнодобывающих предприятиях, в большинстве стран горное дело продолжает оставаться производством с

наиболее опасными условиями труда, особенно если посмотреть на число рабочих, подверженных рискам.¹¹

- В **строительстве** по меньшей мере 60.000 человек ежегодно получают смертельные травмы на строительных площадках, а несколько сотен тысяч работников получают серьезные увечья и расстройства здоровья. На деле эти оценки не отражают реального положения. Во многих странах сообщается лишь о менее чем 20 процентах случаев травматизма при производстве строительных работ, а долгосрочные последствия профессиональных заболеваний практически не принимаются во внимание. К числу основных причин смертности в этой отрасли относятся падения с высоты, обрушения конструкций, падение предметов, а также поражение электрическим током. Основными проблемами, связанными со здоровьем работника, являются глухота, вибрационные синдромы, травмы позвоночника, прочие расстройства опорно-двигательного аппарата, а также последствия воздействия опасных веществ (растворителей, изоцианитов, пестицидов для обработки древесины, химически обработанных деталей и конструкциями, негорючих материалов, а также паров, выделяющихся при сварочных работах), а также пыли и фибры (цементной, кремниевой, древесной пыли, фиброкартона и, что наиболее опасно, асбеста). Все чаще причиной травм становятся стрессовые состояния, особенно если они обусловлены действием других факторов, например, страха падения с высоты. Строительные рабочие особенно в развивающихся странах зачастую подолгу живут вне дома во временных и мало приспособленных для жилья помещениях. Соответственно, резко увеличивается риск заболевания туберкулезом, холерой, лихорадкой денге, малярией и ВИЧ/СПИДом.¹²
- Во многих странах **рыболовство** считается одним из самых опасных занятий. В Австралии, например, в 1982-1984 гг. смертность среди рыбаков составила 143 случая на 100 000 человеко-лет по сравнению с общемировым показателем равным 8,1 на 100000. В Дании с 1989 по 1996 год уровень смертности среди рыбаков в 25-30 раз превышал этот показатель среди тех, кто работал на суше. За 1996 год в США уровень смертности среди рыбаков был в 8 раз выше, чем среди водителей автотранспорта, в 16 раз выше, чем среди пожарных и работников полиции, и в 40 раз выше общенационального уровня. В Китае ежегодно сообщается о гибели на производстве более 400 рыбаков. В Тунисе по данным за 1994 год уровень смертности в рыболовстве вдвое превышал средний уровень по стране.¹³
- **Утилизация морских и речных судов** также относится к особо опасным производствам, и верфи азиатских стран, где в настоящее время идет разделка большинства старых кораблей, не являются исключением. На состояние охраны труда работников влияет несоблюдение основных правил техники безопасности, отсутствие планирования производства работ и недостаточный уровень профессиональной подготовки. Потенциальные риски для работников связаны с недостатком информации о состоянии прибывающего на утилизацию корабля. Повышенные риски связаны также с прямым воздействием токсичных и других опасных веществ, в особенности канцерогенов. Работники верфи, преимущественно иммигранты, как правило, живут в мало приспособленных для жизни помещениях прямо на территории верфи или вблизи нее. Постоянный шум, плохая санитария и общая загрязненность припортовой зоны оказывают отрицательное влияние на здоровье работника как в краткосрочном плане, так и в долгосрочной перспективе. Ненадежность и хаотичность предоставляемых сведений по охране труда и гигиене труда объясняется невысокими требованиями к ведению статистического учета в этой отрасли.¹⁴
- Трудящиеся в **неформальном секторе экономики как в городах, так и в сельской местности** сталкиваются с целым рядом серьезных проблем в области охраны и гигиены труда. Сам этот сектор экономики разными специалистами определяется по-

разному. В него включаются множество видов занятий и работ, главным образом в развивающихся странах, при выполнении которых трудящийся не входит в официально оформленные отношения с работодателем. Некоторые виды занятий представляют собой реальную опасность, например, уборка и утилизация мусора вручную. Говоря в целом, трудящиеся в неформальном секторе экономики, как правило, не имеют относительно приемлемых условий труда и лишены необходимой социальной защиты. Поскольку санитарно-контрольные службы практически отсутствуют, статистические данные по безопасности труда в этом секторе встречаются весьма редко. Тем не менее, можно предположить, что уровень травматизма и заболеваемости среди трудящихся в неформальном секторе экономики, как минимум, такой же, как в официальной экономике или даже выше¹⁵. Зачастую неблагоустроенное жилище работника, занятого в неформальном секторе экономики, является одновременно и его рабочим помещением. По этой причине не только сам работник, но и члены его семьи постоянно испытывают на себе вредное воздействие, связанное с выполнением работы и загрязнением помещения. В последнее время сектор неформальной экономики растет как на дрожжах. Согласно одному из последних докладов МОТ¹⁶, в целом по миру в нем сейчас занята почти половина трудящихся. В некоторых странах (Бангладеш, Мали, Непал, Пакистан) на долю неформального сектора приходится 70 процентов рабочих мест. По оценкам, в течение последнего десятилетия в Африке более 90 процентов новых рабочих мест было создано этим сектором экономики. Характерное для неформальной экономики отсутствие правовой и социальной защиты трудящихся, отсутствие у них права на представительство и других трудовых прав встречается повсеместно и, по мнению МОТ, представляет собой неотъемлемую часть процесса глобализации. В докладе МОТ подчеркивается, что до тех пор, пока не будут затронуты глубинные причины неформальной занятости, нельзя будет говорить об устойчивом продвижении к общепризнанным, защищенным и достойным условиям труда. В докладе содержится комплексная стратегия действий для устранения этих причин.

Даже внутри отдельной отрасли экономики существуют рабочие места с более опасными, по сравнению с другими, условиями труда.

МОТ опубликовала серию материалов по сравнительному анализу степени опасности условий труда по отдельным профессиям и специальностям (International Hazard Data Sheets)

2.9 Гендер

За исключением сельского хозяйства, в наиболее опасных отраслях и на рабочих местах работают преимущественно мужчины. Согласно оценкам МОТ, в целом по миру на долю мужчин приходится около 80 процентов всех случаев со смертельным исходом, связанных с производственными факторами. В странах с высокими доходами этот показатель равен 86 процентам. В странах с низким уровнем доходов, где инфекционные болезни встречаются гораздо чаще, а большая часть рабочей силы занята в сельском хозяйстве, различия между уровнями смертности мужчин и женщин в связи с трудовой деятельностью, по всей видимости, не столь велики.

Обследования домашних хозяйств, проведенные недавно в некоторых странах, показывают, что при традиционной форме ведения сельского хозяйства распределение несчастных случаев и заболеваний на производстве по полам имеет более равномерный характер. В частности, такие приводящие к длительной потере трудоспособности и отсутствию на работе несчастные случаи и заболевания, как нарушение функций опорно-двигательного аппарата, чаще встречаются у женщин. Рабочие места в сельском хозяйстве, как правило, принадлежат к числу малооплачиваемых. Большая часть трудящихся в сельском хозяйстве женщин сосредоточена в развивающихся странах. Нередки случаи, когда им поручается

выполнение самых опасных работ, таких, например, как смешивание и внесение ядовитых пестицидов. Часто эти работы выполняются без предварительно инструктажа и применения средств личной защиты. В результате это приводит к тяжелым отравлениям, а в некоторых случаях и к смерти. Напряженный характер труда при выращивании и сборе урожая может привести к росту числа мертворожденных, преждевременных родов или смерти новорожденного и/или матери.

В последние двадцать лет быстрыми темпами росла доля женщин, занятых в промышленности и сфере обслуживания, Сегодня во многих странах женщин составляют около 50 процентов общей численности рабочей силы, а в будущем, возможно, окажутся в большинстве. Сейчас женщины располагают доступом ко многим прежде «нехарактерным» для них занятиям. Это оказывает свое воздействие на сферу охраны и гигиены труда, поскольку она исторически она строилась в расчете на потребности среднестатистического работника мужского пола.

Тем не менее, на практике все еще существуют большие различия между «мужским» и «женским» трудом. То же самое касается «мужских» и «женских» рисков на производстве. Так, например, среди медицинских работников большое число женщин, страдающих болезнями позвоночника, объясняется как характером труда, так и тем, что подавляющее большинство занятых уходом за больными - женщины. Более высокий уровень заболеваемости, обусловленной стрессом, среди женщин может быть также объясняется видами деятельности, в которых преимущественно заняты женщины. Как правило, трудовая деятельность женщин характеризуется выполнением большого числа однообразных операций, где нет места творческому и инициативному подходу. Именно поэтому среди промышленных рабочих – женщин чаще всего отмечаются травмы, являющиеся следствием стресса однообразной деятельности. Еще одним фактором является двойная нагрузка: на рабочем месте и дома.

В целом не существует больших различий в физиологических реакциях женского и мужского организма на воздействие физического, биологического или химического характера. Физические возможности мужского организма также не намного превосходят женский.¹⁷ Гендерные исследования последнего времени в области охраны и гигиены труда все больше склоняются к выводу, что различия между группами работающего населения определяются скорее индивидуальными особенностями человека, а не физиологическими различиями между полами.¹⁸

Если рабочее место небезопасно для представителя одного пола, оно не может безопасным и для представителя другого.¹⁹

2.10 Детский труд

По оценкам МОТ, во всем мире работают 250 миллионов детей в возрасте от пяти до четырнадцати лет. Почти половина их них - 120 миллионов – трудятся полный рабочий день. Многие дети выполняют работу опасного и эксплуататорского характера, в особенности в сельском хозяйстве, горной промышленности, на карьерных разработках, кирпичном производстве, в ковроткачестве, строительстве, на дубильных фабриках, в глубоководной ловле рыбы, изготовлении спичек и петард, в качестве домашней прислуги, а также вовлекаются в детскую проституцию и изготовление порнографической продукции, используются в вооруженных конфликтах.

Чем младше ребенок, тем более уязвим он или она перед лицом эксплуатации и опасностей, связанных с трудовой деятельностью. По исследованиям МОТ, к некоторым видам работ заняты до 20 процентов детей в возрасте до десяти лет. Девочки вовлекаются в

некоторые наихудшие формы и условия труда. В большинстве случаев дети трудятся на незаконных основаниях, а значит, трудятся полужуридически, в опасных и вредных даже для взрослых условиях.

По определению МОТ, «наихудшие формы детского труда», которые должны быть искоренены в кратчайшие сроки, включают «работу, которая по своему характеру или условиям, в которых она выполняется, может нанести вред здоровью, безопасности или нравственности детей»²⁰.

2.11 ВИЧ/СПИД

Число ВИЧ-инфицированных в мире превышает 42 миллиона человек. По оценкам МОТ, по меньшей мере 25 миллионов из них – люди в расцвете трудоспособного возраста – от 15 до 49 лет. Вот почему негативное влияние ВИЧ-инфекции ощущают на себе как отдельные предприятия и экономика стран, так и сами работники и их семьи. По прогнозам МОТ, в странах с наибольшим распространением ВИЧ/СПИД к 2020 году численность рабочей силы будет на 10-30 процентов меньше, чем это было бы при отсутствии эпидемии. Эпидемия ведет к сокращению притока рабочей силы на рынок, в результате теряется квалификация, уровень подготовки и опыт работников. Кроме того, из-за болезней и отсутствия на рабочем месте возрастают затраты на оплату труда.

От последствий ВИЧ/СПИД страдают наиболее уязвимые социальные группы, в том числе самые бедные из бедных, женщины и дети. Еще больше обостряются проблемы неравной социальной защиты, гендерного неравенства и детского труда. Кроме того, как отмечается в Своде практических правил МОТ о ВИЧ/СПИДе и сфере труда, некоторые виды трудовой деятельности потенциально имеют больший риск инфекции, чем другие. При этом в документе подчеркивается, что в конечном итоге все зависит не от профессии, а от поведения самого человека. Речь идет о профессиях, подразумевающих частые или длительные отъезды из дома, а также работу в отдаленных местах с ограниченным общением и медицинской помощью. Дополнительный профессиональный риск возникает там, где имеется контакт с кровью и продуктами крови без соблюдения необходимых мер предосторожности.

Дискриминация ВИЧ-инфицированных на рабочем месте создает обстановку страха и враждебности и даже способствует распространению эпидемии. И наоборот: эффективная политика администрации и проведение разъяснительных и информационных кампаний помогают бороться с эпидемией на рабочем месте и способствуют воспитанию толерантности по отношению к работникам с ВИЧ/СПИД.

2.12 Инспекция труда

Большую часть вышеперечисленных проблем можно решать с помощью эффективной системы инспекции труда. Почти 130 стран-членов ратифицировали Конвенцию № 81, которая стала одной из наиболее «популярных» конвенций МОТ. Ее ратификация открывает государствам путь к политике технического сотрудничества, профилактики и продвижения культуры охраны труда и здоровья.

Как говорится, искру надо тушить до пожара. Большинство современных систем инспекции труда в своей консультативной, информационной и разъяснительной работе далеко вышли за рамки простой технической консультации по вопросам охраны труда и здоровья. Осуществляя техническую экспертизу, участвуя в разработке стандартов или мониторинге

детского труда, инспекторы могут сообщать в компетентные органы о выявленных нарушениях, не подпадающих под действующее законодательство. Тем самым они могут инициировать разработку новых законодательных актов.

Те, кто выступали за скорую индустриализацию, не всегда отдавали себе отчет о том, какую цену придется за это заплатить человеческими страданиями и разрушением окружающей среды. Результатом стало недофинансирование и организационное несовершенство большей части органов инспекции, а значит, недоукомплектованность кадрами, нехватка помещений, оборудования, средств транспорта.

Уже многие признали, что в будущем инспекция труда призвана сыграть важную роль в анализе и устранении потенциальных факторов риска. Стремясь повысить эффективность своей работы, органы инспекции во всем мире разрабатывают все большее число национальных программ профилактики и тем самым вносят вклад в создание достойных условий труда.

Итак, окупаются ли затраты на охрану труда в сегодняшних условиях глобальной экономики? Мы поговорим об этом в следующей главе.

3. ОХРАНА ТРУДА ЭКОНОМИЧЕСКИ ВЫГОДНА

3.1 Не слишком ли дорого стоит охрана и гигиена труда?

Этот вопрос задается в разной форме и в разном контексте. Могут ли развивающиеся и вступающие на путь развития государства «позволить себе» иметь эффективную охрану труда или это отбросит их назад на пути развития? При нынешних высоких темпах глобализации не придется ли промышленно развитым странам снижать свои стандарты в области охраны и гигиены труда, чтобы сохранить конкурентоспособность? Точно так же, не придется ли частным компаниям сокращать расходы на охрану и гигиену труда, чтобы сохранить и расширить свое присутствие на рынке?

Не вдаваясь в моральные аспекты таких рассуждений, можно сказать, что данные МОТ позволяют с большим основанием ставить вопрос иначе: может ли в наше время какая-либо страна или компания существовать, *не имея* организованной по самым высоким стандартам охраны и гигиены труда?

3.2 Стоимость несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: более 1 250 000 млн. долларов в год

Не существует универсального общепринятого метода для оценки нагрузки на экономику в связи с несчастными случаями и заболеваниями, связанными с трудовой деятельностью. При подсчете этой нагрузки на общество и отдельные предприятия все зависит от избранных критериев.

На основании избранной системы компенсаций, специалисты МОТ подсчитали, что 4 процента валового внутреннего продукта теряется по причине несчастных случаев и заболеваний, связанных с трудовой деятельностью (ВВП – самый распространенный показатель благосостояния государств).

В 2001 году 4 процента мирового ВВП равнялись более 1 251 353 долларов США.²¹

4 процента – это средний мировой показатель, указывающий, сколько мир платит за смертельные случаи, травмы и заболевания на производстве. Страна или регион, где их число выше, теряет более значительную часть своего национального богатства.

Так, в 2000 году конференция экспертов под эгидой Межамериканского банка развития пришла к выводу, что «в результате недооценки проблемы и неэффективного исполнения законодательства в области охраны труда до 80 процентов стремительно растущей 200-миллионной рабочей силы стран Латинской Америки становятся жертвами несчастных случаев и заболеваний в связи с трудовой деятельностью, при этом потери составляют ежегодно 76 млрд. долл. США». И хотя по причине неточных отчетов и неполной регистрации травм и заболеваний эксперты не располагали полной информацией, конференция показала, что развивающиеся страны несут огромные потери по причине заболеваний, несчастных случаев и смертей, связанных с профессиональной деятельностью, и эти потери достигают 10 процентов валового внутреннего продукта». ²²

Экономические потери не всегда сопоставимы с числом несчастных случаев. Чем беднее страна или регион, тем более чувствительной для их экономики будут любые финансовые потери, в том числе из-за несчастных случаев и заболеваний, связанных с трудовой деятельностью. С другой стороны, более богатые страны, как правило, более четко

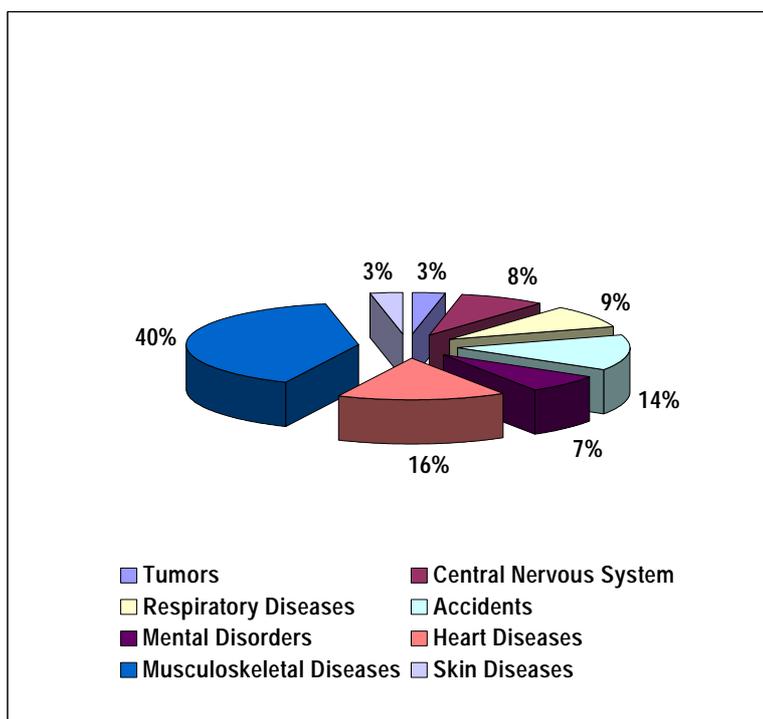
регистрируют и выплачивают компенсации по большему числу несчастных случаев, и сумма компенсаций там выше.

Очевидно, что даже когда большей части населения не полагается выплата компенсаций, общая сумма затрат государства и отдельных граждан не меняется.

Следует добавить, что данные МОТ учитывают лишь часть раковых заболеваний вследствие производственных факторов, поскольку эти случаи не всегда регистрируются и по ним не всегда выплачивается компенсация. Кроме того, полностью отсутствуют данные об инфекционных заболеваниях в связи с трудовой деятельностью.

Данные о выплаченных компенсациях также не дают точной картины смертности на производстве. Как правило, выплаты по длительной инвалидности во много раз превышают выплаты по случаям со смертельным исходом, хотя тяжесть последствий может быть несопоставимой.

И все же *Рис. 4*, показывающий размер компенсаций и других расходов, связанных с профессиональными заболеваниями в Финляндии ²³, без сомнения, правильно указывает на заболевания опорно-двигательного аппарата как лидирующие по объему компенсаций. Такие заболевания приводят к относительно длительному отсутствию на рабочем месте (например, при болях в пояснице) и дают наибольшую финансовую нагрузку на экономику. Несмотря на то, что в развивающихся странах эта группа заболеваний не подпадает под компенсации как профессиональное заболевание, экономическая нагрузка от этого не меняется: просто ложится она на плечи самих пострадавших и их родственников.



- Опухоли
- Заболевания органов дыхания
- Психические расстройства
- Заболевания опорно-двигательного аппарата
- Заболевания центральной нервной системы
- Несчастные случаи
- Сердечные заболевания
- Кожные заболевания

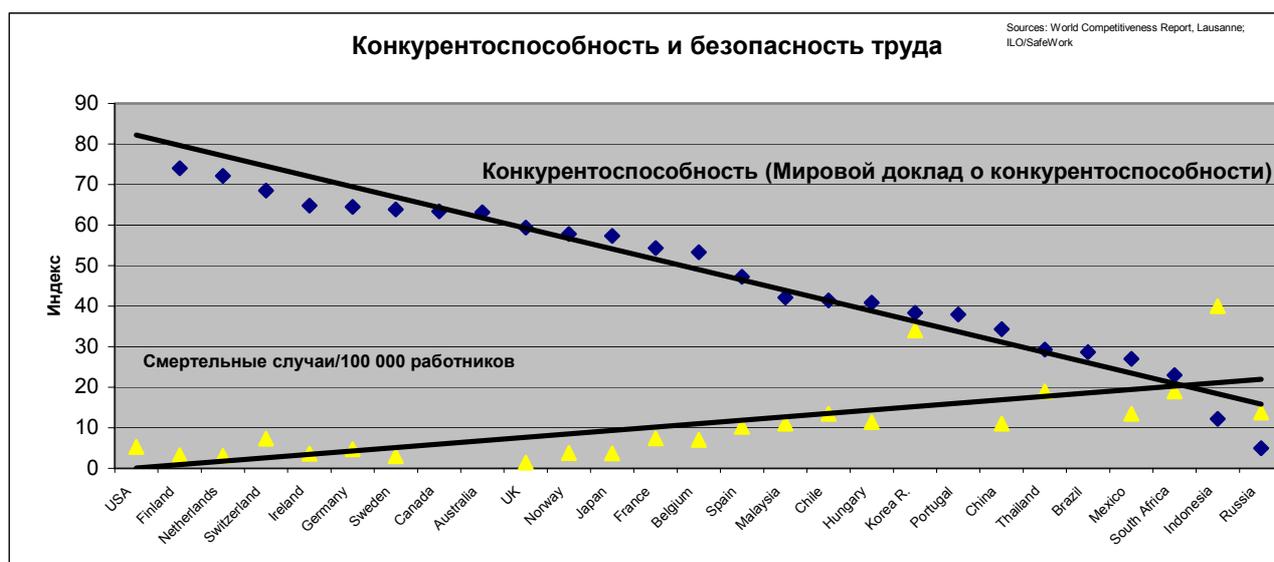
Рис. 4: Компенсации в связи с травмами и заболеваниями

Кроме выплат компенсации, государство несет и другие расходы, связанные с несчастными случаями и заболеваниями на производстве:

- **Ранний уход на пенсию:** В странах с высоким уровнем доходов в 40 процентах случаев причиной ухода на пенсию до достижения пенсионного возраста является нетрудоспособность. Это означает потерю в среднем пяти лет работы, или 14 процентов работоспособности занятой рабочей силы за всю жизнь.
- **Отсутствие на работе:** Ежедневно на работе отсутствует в среднем 5 процентов работников (в среднем 5,4 дней отсутствия за 6 месяцев – см. ссылку 4). Этот показатель варьируется в зависимости от сектора экономики, вида работы и уровня культуры управления производством.
- **Безработица:** У большого числа безработных наблюдается снижение работоспособности, которое не дает им права на пенсию по нетрудоспособности или компенсацию, но серьезно снижает их шансы на получение новой работы. С такой проблемой сталкивается в среднем треть безработных – см. ссылку 4.
- **Снижение доходов домохозяйств:** Производственная травма работника может привести к существенному снижению доходов семьи. В США, например, работники, частично утратившие работоспособность в результате производственной травмы, в течение пяти лет теряют около 40 процентов доходов. Потери по одной травме оцениваются в 8 000 долл. США за десять лет, при этом женщины лишаются большей доли доходов, чем мужчины. Как правило, производственные травмы и заболевания сокращают доходы домохозяйств. Зачастую члены семьи вынуждены бросать работу, чтобы ухаживать за пострадавшим работником. По данным исследования Института Ранд, в США потери от пребывания дома членов семьи для ухода за пострадавшими составляют 6,2 млн. рабочих дней в год и составляет 162 млн. долларов.²⁴

3.3 Охрана труда и конкурентоспособность

Статистические данные не подтверждают тезиса о том, что низкие стандарты в области охраны и гигиены труда делают экономику более конкурентоспособной. Наоборот: исследования МОТ указывают, что в общем и целом наиболее конкурентоспособны страны с безопасными условиями труда.



Источник: МОТ, данные МИРУ и МОТ

Рис. 5: Конкурентоспособность и безопасность труда

Один из наиболее авторитетных рейтингов конкурентоспособности ежегодно публикуется Международным институтом развития управления (МИРУ) в Лозанне.²⁵ В настоящее время специалисты института оценивают конкурентоспособность 60 стран, используя 320 критериев. Методом наложения эксперты МОТ сравнили данные МИРУ для некоторых стран за 2002 год с собственными данными по безопасности и гигиене труда.

Результаты представлены на Рис. 5. Очевидна явная взаимосвязь между высоким уровнем охраны труда и высокой конкурентоспособностью экономики. Этот же метод использовался в рейтинге конкурентоспособности, подготовленном к Всемирному экономическому форуму, и дал схожие результаты.²⁶

3.4 Частный сектор: безопасность труда и показатели работы предприятий и компаний

Многие передовые компании в мире понимают, что для достижения высоких стандартов в охране и гигиене труда существует, помимо заботы о благополучии своего персонала, ряд чисто производственных аргументов.

Возможные последствия неэффективной охраны и гигиены труда:

- Более частое отсутствие работников на работе, простои, и, как результат, потеря производительности, недоиспользование дорогостоящей производственной базы и возможное снижение экономии, обусловленной ростом масштабов производства.
- Неблагополучный психологический климат в коллективе и, как результат, снижение производительности труда.
- Потеря опытного квалифицированного персонала, а вместе с ними и затрат компании на их обучение.
- Проблемы с привлечением квалифицированного персонала.
- Выплата компенсации и/или возмещение убытков травмированным или заболевшим работникам, а также семьям погибших. Сопутствующие юридические расходы.
- Доплаты за риск.
- Более высокие страховые взносы.
- Материальный ущерб оборудованию и помещениям в результате происшествий и несчастных случаев. Выплата штрафов.
- Конфликты с профсоюзами, общественными организациями и/или местным населением.
- Ущерб репутации компании.
- Потеря клиентуры (особенно это относится к компаниям, работающим по субконтрактам). В особых случаях полное или частичное лишение лицензии.

Очевидно, что прямые потери для компаний очень высоки.

В странах Европейского Союза жертвами несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью, ежегодно становятся 5 миллионов человек, погибают еще 5500. По данным

Европейского агентства охраны и гигиены труда, «помимо человеческих страданий, эти несчастные случаи оказывают серьезное негативное влияние на экономическую деятельность: теряется 150 миллионов рабочих дней, а страховые выплаты компаний и предприятий достигают 20 млрд. евро.²⁷

Американские компании тратят 170,9 млрд. долл. в год на выплаты, связанные с несчастными случаями и заболеваниями на производстве (данные Управления охраны и гигиены труда США (УОГТ)).²⁸ 864 американских компании участвуют в Добровольных программах защиты - так называется введенный УОГТ механизм поощрения предприятий с образцовой системой охраны труда. Среди этих компаний регистрируется в среднем на 54 процента меньше травм и заболеваний и на 60-80 процентов меньше потерь рабочих дней, чем среди других родственных компаний в тех же отраслях. В результате, как подсчитали члены Ассоциации участников Добровольных программ защиты, с 1982 года эти компании сэкономили более миллиарда долларов.

В США и странах Европейского Союза самое низкое число несчастных случаев на производстве, потери компаний во многих других частях света намного выше.

Для предприятий, которые планируют провести анализ экономической эффективности охраны и гигиены труда, разработан ряд практических рекомендаций и руководств.²⁹

В будущем на частных предпринимателей в любом случае будет оказываться политическое давление с тем, чтобы они в большей степени участвовали в покрытии расходов, связанных с несчастными случаями и заболеваниями на рабочем месте. В докладе Всемирной организации здравоохранения на Европейской конференции на уровне министров (1999 год) говорится: «В странах растет озабоченность в связи с тем, что предприятия перекладывают на других расходы, связанные с травмами и ущербом здоровью по причине неудовлетворительной охраны, гигиены труда и состояния окружающей среды. Если эти расходы будут нести предприятия, это позволит облегчить экономическую нагрузку на государство».³⁰

3.5 РЕПУТАЦИЯ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Сегодня многие компании всерьез задумываются о трех основных критериях, по которым измеряется их не только экономическая, но и социальная и экологическая деятельность. Эти три критерия – *Прибыль, люди и планета*.

По ряду причин, сегодня все чаще обращают внимание на «устойчивость» или «социальную ответственность» частного сектора. Безусловно, одна их причин в том, что экономические показатели компании в решающей степени зависят от ее репутации. На финансовом рынке все чаще смотрят на социальную и этическую сторону деятельности компаний. В отчетности учитываются и нематериальные активы, в том числе так называемый «человеческий капитал».

Если компания представляет убедительные свидетельства хороших условий труда для своих работников, она может выиграть в финансовом отношении.

Здесь, без сомнения, важнейшая роль принадлежит охране и гигиене труда. Одно из наиболее детальных и широко используемых руководств для частных и других компаний о том, как отчитываться об устойчивости их деятельности, разработан в рамках Глобальной инициативы по отчетности (ГИО).³¹ Чтобы отчет компании соответствовал перечисленным в руководстве стандартам, он должен включать ряд «основных показателей», в том числе:

- «Меры, принимаемые для регистрации и оповещения о несчастных случаях и заболеваниях на производстве; их соответствие Своду практических правил МОТ по отчетности и оповещению о несчастных случаях и заболеваниях на производстве».

- «Описание официально действующих совместных комитетов по охране и гигиене труда с участием представителей администрации и работников; какую долю работников охватывают эти комитеты».
- «Стандартное число травм, потерянных рабочих дней и отсутствия на рабочем месте; число смертельных случаев, связанных с производственной деятельностью (включая работающих по субконтракту).»
- «Описание политики компании и программ в области ВИЧ/СПИД (на рабочем месте и вне производства).»

В руководстве ГИО перечислены также «дополнительные показатели»:

- «Свидетельства значительного соответствия деятельности компании Руководящим принципам МОТ по управлению системами охраны и гигиены труда». ³²
- «Описание официальных соглашений по вопросам охраны и гигиены труда с профсоюзами или другими уполномоченными представителями трудящихся; какую долю работников охватывают эти соглашения».

Использование формата отчетности, разработанного ГИО – дело добровольное. Доверие к отчетам будет зависеть от того, как организована проверка содержащихся в них данных. ГИО, например, до сих пор не принимала участия в проверке отчетов, составленных по ее рекомендациям. Тем не менее, в различных организациях разрабатываются стандартные методы такой проверки. ³³

Можно сказать, что влияние политики компаний в области труда, в том числе в охране и гигиене труда, на их финансовое положение будет возрастать.

Руководство крупных компаний прекрасно это понимает. В рамках Всемирного экономического форума недавно было проведено опрос среди руководящих сотрудников сорока корпораций, подписавших Глобальное соглашение о корпоративном гражданстве (Global corporate citizenship). ³⁴ Выяснилось, что охрану и гигиену труда менеджеры считают одним из приоритетов корпоративного гражданства .

Опрос также выявил, что некоторые компании начали учитывать принципы корпоративного гражданства при оценке работы сотрудников управленческого аппарата. «Два наиболее часто используемых критерия оценки – это забота о безопасности трудящихся и учет их индивидуальных особенностей, а также моральный облик менеджера и его действия по охране окружающей среды. Неудивительно, что опрошенные руководители предприятий тяжелой и добывающей промышленности поставили безопасность труда на одно из первых мест при оценке работы персонала.»

Естественно, компании, которые заботятся о своей репутации, следят за работой своих поставщиков. Исследование, проведенное к Глобальному экономическому форуму, содержит данные за 2002 год из ежегодного анализа устойчивости компаний по группе индексов устойчивости Доу Джонса. Анализ проводился среди 1336 компаний силами специалистов по устойчивому управлению активами. На вопрос, по каким критериям они «отбирают и оценивают основных поставщиков товаров и услуг во всем мире», более 20 процентов компаний отметили охрану и гигиену труда как второй по значимости критерий после экологической безопасности.

Вывод очевиден: затраты на охрану труда окупаются как в масштабе стран, так и для отдельных предприятий.

4. ГЛОБАЛЬНАЯ КУЛЬТУРА ОХРАНЫ ТРУДА

4.1 Как ее добиться?

Теперь, когда мы убедились, что затраты на охрану труда окупаются, необходимо понять, как обеспечить охрану труда во всем мире.

МОТ считает, что в этом деле решающее значение - в равной степени для работников, предпринимателей и правительств - имеет развитая «культура охраны труда». Следует отметить три момента:

- Ключевую роль играет управление предприятиями и приверженность их руководства делу охраны труда. Компании, которые организовали у себя систему управления охраной и гигиеной труда в соответствии с Руководящими принципами МОТ, *МОТ-СУОТ 2001*³⁵, имеют более высокие показатели как по безопасности, так и по производительности труда.
- Чем сильнее профсоюз, тем безопаснее условия труда. Даже самые лучшие руководства по охране и гигиене труда не помогут, если в процесс не вовлечены те, кто напрямую в этом заинтересован, т. е. сами работники, которые могут коллективно защищать свои интересы. Привлечение трудящихся к созданию и управлению системой охраны и гигиены труда жизненно важно, как, впрочем, и свобода создания и вступления в профсоюзы. В Швеции, например, высокое качество охраны труда явилось прямым результатом многолетней работы по привлечению трудящихся к эффективному трехстороннему сотрудничеству.
- Конкретные действия по охране и гигиене труда должны быть сосредоточены на местах, но основные принципы и структуры должны создаваться на международном уровне. Это важно и с моральной, и с практической точки зрения. С моральной – потому что мы не имеем права оценивать жизни работников в одних частях света ниже, чем в других. С практической – потому что в условиях глобальной экономики мы не можем позволить разрушать систему охраны и гигиены труда под надуманным предлогом повышения конкурентоспособности.

Эффективным международным инструментом является программа МОТ «За безопасный труд» (SafeWork). Под эгидой МОТ представители трудящихся, работодателей и правительств во всем мире встречаются как равные партнеры. Сегодня МОТ активно выступает за обеспечение достойного труда во всем мире. Как заявил генеральный директор МОТ Хуан Сомавия, «Достойный труд- это безопасный труд, и нам еще далеко до достижения этой цели».

³⁶

4.1 Нормы и стандарты МОТ

Как и в других областях, в сфере охраны и гигиены труда МОТ создает два вида норм: конвенции (подлежат ратификации и обязательны для исполнения), и рекомендации (носят более детальный характер и во многих случаях дополняют конвенции).

В настоящее время принято более 70 конвенций МОТ, полностью или частично затрагивающих вопросы охраны и гигиены труда. Многие конвенции касаются вопросов, тесно связанных с этой проблематикой – например, о свободе объединений, коллективном договоре, инспекции труда, гендерном равенстве, детском труде.³⁷

Нормы МОТ в области охраны и гигиены труда подразделяются на четыре основные категории:

- *Политические директивы:* Конвенция МОТ № 155 и рекомендация № 164 об охране и гигиене труда, которые предписывают предпринять последовательные профилактические меры, разработать и принять четкую национальную политику в области охраны и гигиены труда. Эти документы также устанавливают ответственность работодателей за организацию безопасных и не наносящих ущерба здоровью условий труда, за использование безопасного оборудования, а также определяют права и обязанности работников. В эту же категорию входят такие важнейшие нормы, как конвенция № 161 и рекомендация № 171 о службах гигиены, а также рекомендация-перечень профессиональных заболеваний № 194.
- *Отрасли:* специальные конвенции охватывают некоторые наиболее опасные отрасли – например, горную промышленность, строительство, работу в доках. Кроме того, в 2001 году приняты конвенция № 184 и рекомендация № 192 об охране и гигиене труда в сельском хозяйстве.
- *Особые риски, характерные для нескольких секторов:* речь идет, например, о химических веществах, ионизирующем излучении, бензоле, асбесте, раковых заболеваниях вследствие производственных факторов, загрязнении воздуха, шуме и вибрации.
- *Защитные меры:* например, охрана оборудования, медицинское обследование молодых рабочих, определение максимального веса, который может переносить один работник.

Кроме того, Международная организация труда разработала более тридцати Сводов практических рекомендаций в области охраны и гигиены труда.³⁸ Они задуманы как практические руководства для государственных органов и служб, работодателей и работников, специализированных органов защиты и профилактики, предприятий, комитетов по охране и гигиене труда. Своды практических правил не являются обязательными для исполнения юридическими документами и не предназначены для того, чтобы заменить существующее национальное законодательство или действующие нормы.

Еще одна группа практических документов МОТ – это ряд программ в области охраны и гигиены труда, разработанных в сотрудничестве с международными и национальными организациями. В качестве примера можно назвать Международную программу химической безопасности.³⁹

4.3 Что впереди

За прошедшие годы нормотворческая деятельность МОТ в сфере охраны и гигиены труда претерпела существенные изменения. В последнее время наметился переход от четко регламентированных юридических норм к принятию документов, ориентированных на выработку политики. Одна из причин тому – постоянно меняющиеся условия жизни, а значит, и методы работы. Международные нормативные документы должны быть достаточно гибкими и адаптируемыми к новым условиям. Они должны предусматривать регулярный пересмотр национальной политики и практики с тем, чтобы учесть новые реалии технического прогресса и новые научные достижения.

В сфере охраны и гигиены труда упор переносится с техники безопасности на производстве на охрану и гигиену труда на рабочем месте (иными словами, на адаптацию условий труда к потребностям работника). Современные нормы в области охраны и гигиены труда четко формулируют не только коллективную ответственность, но и роли и обязанности работодателей, работников и их представителей, а также формы взаимного сотрудничества.

Еще одна важная тенденция в нормотворчестве – переход к *профилактике* взамен простого предписания мер защиты.

В условиях глобальной экономики процесс нормотворчества, без сомнения, претерпит новые изменения. Деятельность МОТ в сфере охраны и гигиены труда должна идти в ногу с новыми современными концепциями, такими как «культура труда или культура охраны труда». МОТ необходимо учитывать новые тенденции в трудовом воспитании, а также переход от технических рекомендаций к системному подходу, который предусматривает наличие эффективной системы управления.

Итак, каковы будущие приоритеты МОТ в сфере охраны и гигиены труда? Некоторые ответы дал проведенный в 2002 году подробный опрос трехсторонних партнеров – представителей правительств, трудящихся и работодателей.

В опросе участвовали 102 страны-члены МОТ. Были также получены – напрямую или через представителей правительств - ответы от 47 представительных организаций работодателей и трудящихся. Респонденты представляли все регионы мира. Опрос дал огромный объем ценнейшей информации как о национальном законодательстве и практике, так и о влиянии норм и стандартов МОТ.

Результаты опроса войдут в новый подробный доклад о нормотворческой деятельности МОТ в сфере охраны и гигиены труда.⁴⁰ Отчет будет обсуждаться в июне 2003 года на Международной конференции труда.

Главная мысль доклада и результатов опроса – о важности продвижения норм и других инструментов МОТ, таких как руководства и своды практических правил.

Добиться этого можно через программы технического сотрудничества и распространение информации. Конституция МОТ также предусматривает сбор информации о национальном законодательстве и практике в части еще не ратифицированных конвенций и рекомендаций. Более регулярный сбор данных поможет выявить проблемы в применении конвенций и рекомендаций и, при необходимости, определить методы технического содействия для их решения. В настоящее время процесс ратификации основных конвенций МОТ в сфере охраны и гигиены труда идет не очень активно. В то же время опрос выявил ряд государств, которые готовятся к ратификации. Ответы респондентов показали, что нормотворческая деятельность МОТ оказала влияние на национальное законодательство и практику во многих странах, формально еще не присоединившихся к конвенциям.

4.4 Стратегии

С целью обеспечить более полное соблюдение норм в области охраны и гигиены труда, МОТ использует две основные стратегии:

- **Интегрированный подход:** сочетает все методы работы, включая нормотворческую деятельность, своды правил и руководства, техническое и международное сотрудничество, статистический анализ и распространение информации с тем, чтобы обеспечить более эффективную охрану и гигиену труда в странах-членах МОТ.
- **Инструменты для добровольного использования, в частности, широкое применение нового инструмента МОТ *Руководства по системам управления охраной труда МОТ-СУОТ 2001*.** Цель – создать *культуру охраны труда* на уровне предприятий. Участие правительств может заключаться в поддержке этих систем управления охраной труда и в создании соответствующих структур для их развития. Одновременно ожидается, что правительства выполнят свою роль и разработают измеримые цели в области охраны и гигиены труда.

4.5 Цели

Цели МОТ в области охраны и гигиены труда:

- Программы «За безопасный труд» на уровне компаний, на национальной и международном уровне. Национальная программа «За безопасный труд» включает в себя:
 - *Национальную политику*, разработанную и провозглашенную на самом высоком уровне. Руководители государств должны постоянно и публично подтверждать свою приверженность этой политике.
 - *Национальную стратегию*, которая включает в себя видение проблемы, задачи, сроки, назначение уполномоченных лиц и организаций, выделение необходимого финансирования, постоянное совершенствование работы и обратную связь.
 - *Национальный план или программу действий*.

Все вышеперечисленные компоненты программы «За безопасный труд» необходимо обсуждать и согласовывать с трехсторонними партнерами (трудящимися, работодателями и правительством). Можно подразделить национальную программу на отраслевые и региональные программы.

Международная программа МОТ поддерживает создание и осуществление национальных программ, способствует обмену опытом между 175 государствами-членами МОТ.

Программа на уровне предприятий - это создание системы управления охраной и гигиеной труда в соответствии с принципами и руководствами МОТ.

- Наблюдение, оповещение и использование показателей с тем, чтобы иметь более четкое представление о возникающих проблемах и устранять их причины.
- Измеримые в количественном отношении обязательства по снижению числа несчастных случаев на производстве и заболеваний, связанных с трудовой деятельностью через устранение причинных факторов (например, задача снизить в течение пяти лет зарегистрированную надежными источниками смертность на производстве на 20 процентов). В качестве первого шага необходимо собрать данные по стране, отражающие ситуацию в сфере охраны и гигиены труда.
- Постепенное расширение сферы действия защитных мер и гарантий компенсации в случае травмы, а также создание служб гигиены труда для работников, до сих пор не подпадавших под их действие - работников сельского хозяйства, неформального сектора и самозанятых.

В конечном итоге все сводится к одной задаче: сделать мир труда более здоровым и безопасным.

Генеральный секретарь ООН Кофи Аннан ⁴¹ очень ясно высказался по этому поводу: *«Безопасность и здоровье трудящихся - неотъемлемая часть понятия «человеческая безопасность». Как ведущее агентство в системе ООН по защите прав трудящихся, МОТ всегда находилась в первых рядах в борьбе за безопасность и гигиену труда. Добиваться безопасного труда – значит не только проводить правильную экономическую политику, но и обеспечивать фундаментальное право человека...»*

БИБЛИОГРАФИЯ

- ¹ For full information on the ILO's Global Estimates of Fatalities and Accidents, see www.ilo.org/public/english/protection/safework/accidis/index.htm
A policy statement by ILO Director-General Juan Somavia, entitled *Decent Work- Safe Work*, is online at www.ilo.org/public/english/protection/safework/decent.htm
A comprehensive report, also named Decent Work - Safe Work, will be found at www.ilo.org/public/english/protection/safework/wdcongrs/ilo_rep.pdf
For more about ILO SafeWork, visit www.ilo.org/safework
- ² Murray C., Lopez A.: *Global Burden of Disease*. WHO/Harvard School of Public Health, Geneva 1996. The WHO's Global Burden of Disease Project is online at www3.who.int/whosis/menu.cfm?path=whosis,burden&language=English
- ³ SE: Self-reported work-related illness I 1995. HM Stationery Office, Norwich, UK. 1998
- ⁴ Paananen S.: Dangers at Work – Perceived occupational diseases, accidents and violence at work in 1999. Statistics Finland 2000:15, Helsinki, Finland (in Finnish, summary in English)
- ⁵ Dupré D. Work-related health problems in the EU 1998-99. Eurostat, Brussels. 2001 available at <http://europa.eu.int/comm/eurostat/Public/datashop/print-product/EN?catalogue=Eurostat&product=KS-NK-01-017--I-EN&mode=download>
and : <http://europe.osha.eu.int/statistics/index2.php3>
- ⁶ National Safety Council: Accident Facts, 1996 (presently Injury Facts). Itasca IL, USA 1996-
- ⁷ Takala J. Global estimates of Fatal Occupational Accidents. *Epidemiology*, Sept 1999, Vol.10 No. 5 . pp 640-646. Philadelphia. 1999
- ⁸ Skiba R. Taschenbuch Arbeitssicherheit, 9. Aufl. 1997, S 38f. In: Training manual “Sicher mit System” (Safety with Systems) published by the Steinbruchberufsgenossenschaften, StBG. Hannover, Germany, 1999
- ⁹ Nurminen M., Karjalainen A. Epidemiologic estimate of the proportion of fatalities related to occupational factors in Finland. *Scand. J. Work Environment Health* 2001; 27(3):161-213, Helsinki, Finland
- ¹⁰ ILO: *Occupational Safety and Health in Agriculture – Introduction*. Online at www.ilo.org/public/english/protection/safework/agriculture/intro.htm
- ¹¹ ILO: *Mining – Safety and Health*. Online at www.ilo.org/public/english/dialogue/sector/sectors/mining/safety.htm
- ¹² F. Murie: *Preventing injuries and ill-health in the construction industry*, in ILO: [Labour Education 2002/1, Number 126 \(Geneva, 2002\)](http://www.ilo.org/public/english/dialogue/actrav/publ/126/index.htm). Online at www.ilo.org/public/english/dialogue/actrav/publ/126/index.htm
- ¹³ ILO: *Safety and health in the fishing industry*, report for discussion at the Tripartite Meeting on Safety and Health in the Fishing Industry, Geneva, 1999. Online at www.ilo.org/public/english/dialogue/sector/techmeet/tmfi99/tmfir.htm
- ¹⁴ ILO: *Draft guidelines on safety and health in shipbreaking*, report for the Interregional Tripartite Meeting of Experts on Safety and Health in Shipbreaking for Selected Asian Countries and Turkey, Bangkok, 20-27 May 2003 (Geneva, 2003). Online at www.ilo.org/public/english/protection/safework/sectors/shipbrk/draft_guide.pdf
- ¹⁵ Loewenson R. Health impact of Occupational Risks in the Informal Sector in Zimbabwe, ILO Geneva, available at: <http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/papers/infzimb/index.htm>

¹⁶ ILO: *Decent work and the informal economy*, Report VI, International Labour Conference, 90th Session, June 2002, Geneva. ISBN 92-2-112429-0. Online at <http://www.ilo.org/public/english/standards/relm/ilc/ilc90/pdf/rep-vi.pdf>

¹⁷ *Analysis of manual lifting tasks: a qualitative alternative to the NIOSH Work Practice Guide*, in American Industrial Hygiene Association Journal 50 (3) (1989). (ref: CIS-90-680).

¹⁸ M. Frankenhaeuser, U. Lundberg & M. Chesney (ed.): *Women, Work and Health (stress and opportunities)*. The Plenum Series on Stress and Coping. Plenum Press. New York & London. 1991.
Bernhard Badura and Ilona Kickbusch (ed.): *Health Promotion Research: Towards a new social epidemiology*. WHO Regional Publications, European Series No.37. WHO Regional Office for Europe (Copenhagen, 1991).

¹⁹ For more information on the gender aspects of occupational safety and health, see the ILO's special web pages at www.ilo.org/public/english/protection/safework/gender/womenwk.htm

²⁰ See the web pages of the ILO's International Programme on the Elimination of Child Labour (IPEC) at www.ilo.org/public/english/standards/ipec - in particular, *Eliminating Hazardous Child Labour Step By Step*.

²¹ Based on the World Bank's calculation that total world GDP in 2001 was US\$31,283,839 million – see www.worldbank.org/data/databytopic/GDP.pdf

²² Inter-American Development Bank: press release of 20 June 2002. Online at www.iadb.org/exr/prensa/2000/cp11900e.htm

²³ Economics of the Working Environment, Ministry of Social Affairs and Health, Finland 1997

²⁴ OSHA: *Add Value. To Your Business. To Your Workplace. To Your Life*. in Job Safety and Health Quarterly, Fall 2002 (Washington DC).

²⁵ IMD: *World Competitiveness Yearbook* (Lausanne). For online information, see www02.imd.ch/wcy/

²⁶ The corresponding graphic using the World Economic Forum data is included in the ILO report *Decent Work – Safe Work*. See publication details above, in note 1.

²⁷ European Agency for Safety and Health at Work: *New tools to improve occupational safety and health and to increase the competitiveness of your business*, press release of 10 Sept. 2002 (Bilbao). Online in 11 EU languages at agency.osha.eu.int/news/press_releases/index_en.htm

²⁸ From the OSHA publication cited in note 10 above.

²⁹ Finnish Ministry of Social Affairs and Health: *The TYTA MODEL -Implement for Evaluating the Company's Working Environment Costs* (Tampere, 1999). Online at <http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/whpwb/econo/tyta.pdf>

European Agency for Safety and Health at Work: *Inventory of socio-economic costs of work accidents* (Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities, 2002). ISBN 92-95007-67-0. Full English version online at agency.osha.eu.int/publications/reports/207/en/index.htm The main points (including downloadable spreadsheets) are online in 11 European languages as Factsheets 27 and 28 at agency.osha.eu.int/publications/factsheets/

The UK Health and Safety Executive has an online "ready reckoner" at www.hse.gov.uk/costs/index.asp

³⁰ World Health Organization Regional Office for Europe: *Towards good practice in health, environment and safety management in industrial and other enterprises*, report to the Third Ministerial Conference on

Environment & Health, London 1999 (Copenhagen, 1999). Online at www.who.int/oeh/OCHweb/OCHweb/OSHPages/OSHDocuments/ROs/EURO/Good%20Practice.pdf

³¹Global Reporting Initiative: *Sustainability Reporting Guidelines 2002* (Amsterdam, 2002). Online at www.globalreporting.org/guidelines/2002.asp

³²ILO Guidelines on Occupational Safety and Health Management Systems (ILO/OSH 2001). Online at www.ilo.org/public/english/protection/safework/managmnt/guide.htm

³³ Notably the AA1000 Assurance Standard, which is scheduled to be launched on 25 March 2003. See www.accountability.org.uk/news/default.asp?id=37

³⁴ World Economic Forum and Prince of Wales International Business Leaders Forum: *Responding to the Leadership Challenge: findings of a CEO survey on global corporate citizenship*. Online at www.weforum.org/pdf/GCCI/Findings_of_CEO_survey_on_GCCI.pdf

³⁵ See note 32 above.

³⁶In a speech in Geneva on 28 April 2002, Workers' Memorial Day.

³⁷ ILO standards can be consulted online via www.ilo.org/ilolex
For the main ILO standards on safety and health, see www.ilo.org/public/english/protection/safework/standard.htm#cr

³⁸ ILO Codes of Practice on occupational safety and health are online at www.ilo.org/public/english/protection/safework/cops/english/index.htm

³⁹ See www.who.int/pcs/index.htm

⁴⁰ ILO: *ILO standards related activities in the area of occupational safety and health – report for a general discussion based on an integrated approach at the 91st session (2003) of the ILC*. Scheduled for publication in April 2003 (Geneva). It will be available online via the ILO site at www.ilo.org A database drawn from the survey results will also be available on the ILO site and on CD-ROM.

⁴¹ In a speech delivered in New York on 28 April 2002, Workers' Memorial Day. www.ilo.org/safework.