

Итоговый документ XVII Всемирного конгресса по охране труда

ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

Профилактика травматизма и заболеваемости на производстве: сегодняшние ценности для завтрашнего мира

Специалисты по охране труда, работодатели и работники государственного и частного секторов экономики, представители органов социального обеспечения, политики, чиновники и менеджеры из более чем 110 стран приняли участие в состоявшемся 18-22 сентября 2005 в Орландо, штат Флорида, США, очередном XVII Всемирном конгрессе по охране труда, организованном Международной организацией труда (МОТ), Международной ассоциацией социального обеспечения и Национальным Советом по охране труда США.

Конгресс особо подчеркивает огромную важность предотвращения травматизма и заболеваемости на рабочих местах в условиях глобализации экономики.

1. Процессы глобализации экономики должны быть тесно связаны с профилактическими мерами, гарантированно обеспечивающими сохранение здоровья и благополучия людей на работе.

2. Право на максимально достижимый уровень безопасности труда и гигиены труда на рабочих местах является основополагающим правом. Труд достоин человека, только если он безопасен.

3. Обеспечение безопасности труда и сохранение здоровья на работе должно быть неотъемлемой частью деятельности как больших, так и малых предприятий, включая неформальный сектор экономики. Соблюдение требований охраны труда должно быть увязано с другими целями организации производства, ибо оно приносит пользу и в социальном, и в экономическом плане.

4. Вопросы охраны труда, обеспечения безопасности и сохранения здоровья на рабочих местах должны занимать достойное место в национальной политике всех стран, в национальных программах по охране труда, а также при формировании направленной на профилактику культуры охраны труда, как в государственном, так и в частном секторе.

5. Системы профилактических мер, законы, постановления и другие средства государственного регулирования должны быть использованы на всех уровнях управления в рамках реализации современных систем управления и непрерывного совершенствования выполнения требований охраны труда.

6. Как только политика в сфере охраны труда определена, необходимо повсеместно разработать и осуществить мероприятия, направленные на достижение конкретного положительного результата. Уверенное и четкое управление руководителем и его личный пример играют важнейшую роль в осуществлении успешных стратегий. Реализация политики и стратегических мероприятий по охране труда нуждаются в информационной поддержке, а также в обучении и подготовке персонала.

7. Все, кто принимает участие и несет ответственность за обеспечение безопасности и сохранение здоровья на работе, должны активно сотрудничать друг с другом и с другими заинтересованными лицами, чтобы предотвращение несчастных случаев и заболеваемости на производстве стало одной из приоритетных задач общества.

ВСТУПИТЕЛЬНЫЙ ДОКЛАД МОТ: ДОСТОЙНЫЙ ТРУД – БЕЗОПАСНЫЙ ТРУД



Международная
организация
труда

XVII ВСЕМИРНЫЙ КОНГРЕСС ПО ОХРАНЕ ТРУДА

ПРОФИЛАКТИКА В ГЛОБАЛИЗОВАННОМ МИРЕ – УСПЕХ ЧЕРЕЗ ПАРТНЕРСТВО

МЕЖДУНАРОДНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА

Международная организация труда была создана в 1919 году, а в 1946 году стала первым специализированным учреждением в системе только что созданной Организации Объединенных Наций. В 1969 году в связи с 50-летием МОТ ей была присуждена Нобелевская премия мира. Членами МОТ являются 178 стран.

В своей деятельности МОТ придерживается четырех главных стратегических целей: 1) развитие и реализация норм и основополагающих принципов и прав в сфере труда; 2) создание более широких возможностей по обеспечению достойной занятости; 3) расширение охвата и повышение эффективности социальной защиты работников; 4) поддержание социального диалога и трехсторонней концепции его реализации.

Во всей своей работе и в организационных структурах и процедурах МОТ опирается на уникальную концепцию трипартизма, в рамках которой представители работодателей и трудящихся – социальных партнеров в экономике – имеют равный с представителями правительств голос при разработке ее мер и программ. МОТ также поощряет подобную практику трипартизма и социального партнерства в своих государствах-членах путем содействия социальному диалогу на национальном уровне.

Международная конференция труда – высший орган МОТ, созываемый в Женеве ежегодно. На Конференции рассматриваются и принимаются международные нормы в сфере труда, обсуждаются вопросы, имеющие общемировое значение. Каждые два года Конференция принимает двухлетнюю программу деятельности и бюджет МОТ, который финансируется государствами-членами. В период между ежегодными сессиями Конференции деятельностью МОТ руководит Административный совет, который проводит заседания три раза в год в Женеве.

Международное бюро труда (МБТ) – постоянный секретариат МОТ, находящийся в Женеве. С марта 1999 г. Генеральным директором МБТ является Хуан Сомавия (Чили).

При МОТ действует Международный институт социально-трудовых проблем (Женева, Швейцария) и Международный учебный центр (Турин, Италия).

Деятельность МОТ в сфере обеспечения безопасности труда и охраны здоровья на работе осуществляет Целевая программа «За безопасный труд» (SafeWork). Руководитель программы – д-р Юкка Такала. В рамках программы действует международная сеть национальных и сотрудничающих информационных центров МОТ по охране труда (сеть ILO/CIS). Сеть ILO/CIS сегодня охватывает более 160 центров во всем мире. Штаб-квартира сети ILO/CIS, руководимая д-ром Габором Санди, находится в Женеве.

Деятельность МОТ на местах осуществляется с помощью региональных и субрегиональных бюро, а также представительств в отдельных странах. Субрегиональное бюро для стран Восточной Европы и Центральной Азии находится в Москве. Руководителем Бюро с 1 ноября 2005 года является Вернер Конрад Бленк. Деятельность Бюро в сфере охраны труда координирует Викинг Хузберг.

XVII Всемирный конгресс по охране труда

состоялся 18-22 сентября 2005 года в г. Орландо, штат Флорида, США.

Организаторами Конгресса выступили Международная организация труда (МОТ), Международная ассоциация социального обеспечения (МАСО), Национальный совет по охране труда США и другие правительственные организации США, в том числе, Министерство труда США, Национальный институт охраны труда США и Управление по охране труда на производстве.

Основная тема Конгресса – Профилактика травматизма и заболеваемости в глобализованном мире – успех через партнерство!

На повестку дня были вынесены четыре блока вопросов:

- Влияние глобализации экономики на охрану труда в современном мире: возможности и риски.
- Руководство, обязанности и ответственность в управлении охраной труда.
- Новые проблемы в меняющемся мире труда.
- Предотвращение травматизма и заболеваемости в условиях глобализации как первоочередная ценность.

Работа Конгресса проходила в форме пленарных, параллельных и секционных заседаний. В рамках Конгресса были проведены фестиваль фильмов по охране труда, а также организовано посещение промышленных предприятий. Конгресс собрал многочисленных специалистов из 110 стран мира. Параллельно с Всемирным конгрессом в том же здании работала масштабная выставка по охране труда под эгидой Национального совета по охране труда США.

Накануне открытия Конгресса (17 сентября) состоялось ежегодное совещание информационных центров по охране труда международной сети МОТ-МИЦ/ ILO-CIS.

Ход и характер дискуссии на Конгрессе были заданы докладом МОТ «Достойный труд – безопасный труд», который был сделан директором целевой Программы МОТ «За безопасный труд» д-ром Юккой Такалой.

В ходе дискуссии обсуждались вопросы, касающиеся различных моделей профилактики травматизма, проблем охраны труда на малых и средних предприятиях, эффективности систем управления охраной труда на предприятиях различных отраслей, управления рисками, а также проблемы использования психологии и социологии в сфере охраны труда, методик проведения оценок профессионального риска и др.

Итоговый документ Конгресса – «Взгляд в будущее» приведен на следующей странице.

**Вступительный доклад (введение в дискуссию)
Международной организации труда
на XVII Всемирном конгрессе по охране труда
(Орландо, Флорида, США, 18-22 сентября 2005 г.)**

ДОСТОЙНЫЙ ТРУД – БЕЗОПАСНЫЙ ТРУД

**Докладчик – д-р Юкка Такала, директор Целевой программы МОТ
«За безопасный труд», Международное бюро труда, Женева**

Над докладом также работали эксперты:

Г. Альбрахт, П. Байчу, М. Гиффорд, Д. Голд, Дж. Кабори, Т. Каваками, В. Ким, А. Лопес-Валкарсел, С. Мачида, Ф. Мучири, И. Кристенсен, М. Намиас, Ш. Ниу, А. Райс, Б. Трайхель, Н. Уатфа, И. Федотов, В. Форастери, В. Хузберг

«...Очень часто люди лишаются жизни по причине плохих условий труда и неадекватных систем обеспечения его безопасности... Призываю всех вас объединить усилия с Международной организацией труда в продвижении безопасности труда и охраны здоровья на работе. Это не только разумная экономическая политика, но и одно из основных прав человека ...»

(Кофи Аннан, Генеральный секретарь
Организации Объединенных Наций)

«Профилактика несчастных случаев и заболеваний приносит результаты не только с точки зрения заботы о человеке, но и с точки зрения развития бизнеса и национальной экономики. Совместными усилиями мы сможем доказать, что достойный труд – это безопасный труд...»

(Таксин Чинавата, премьер-министр Таиланда)

«Продвижение культуры охраны труда – тема Всемирного дня охраны труда в этом году. Эта инициатива – важное дополнение к нормативной базе охраны труда. [Мы будем] сотрудничать с другими странами в реализации Глобальной стратегии по охране труда, одобренной Международной конференцией труда в 2003 году...»

(Тарья Халонен, президент Финляндии)

(Выдержки из видеопосланий и выступлений
на Всемирных днях охраны труда, 2003-2005 гг.)

© Международная организация труда, 2006

Публикации Международного бюро труда охраняются авторским правом в соответствии с Протоколом 2 Всемирной конвенции об авторском праве. Тем не менее, краткие выдержки из них могут воспроизводиться без получения разрешения при условии указания источника. Для получения прав на воспроизведение или перевод следует обращаться по адресу:

Publications Bureau (Right and Permissions), International Labour Office, CH-1211, Geneva 22, Switzerland

Вступительный доклад МОТ. Достойный труд – безопасный труд

Женева, Международное бюро труда, 2006.

ISBN 92-2-417750-6 & 978-92-2-417750-7 (print)

ISBN 92-2-417751-4 & 978-92-2-417751-4 (web pdf)

Также опубликовано на английском языке:

Introductory Report: Decent Work – Safe Work

Geneva, International Labour Office, 2005

ISBN 92-2-117750-5 (print)

ISBN 92-2-117851-3 (web.pdf)

Названия, соответствующие практике, принятой в Организации Объединенных Наций, и изложение материала в настоящей публикации не являются выражением какого-либо мнения Международного бюро труда ни о правовом статусе какой-либо страны, района или территории, или их властей, ни о делимитации их границ.

Ответственность за выраженные в подписных статьях, исследованиях и прочих произведениях мнения лежит исключительно на их авторах, и факт публикации не означает, что Международное бюро труда поддерживает излагаемые в них мнения.

Упоминание названия фирм, коммерческих изделий и процессов не означает их одобрения Международным бюро труда, как и отсутствие упоминания конкретной фирмы, коммерческого изделия или процесса не свидетельствует об их неодобрении.

Издания Международного бюро труда имеются в продаже в крупных книжных магазинах или местных бюро МБТ во многих странах. Субрегиональное бюро МОТ для стран Восточной Европы и Центральной Азии, 103031, Москва, Петровка, 15, офис 23; ILO Publication, International Labour Office, CH-1211, Geneva 22, Switzerland. Там же можно получить каталог публикаций МБТ или список последних изданий.

Дополнительную информацию можно получить по адресу: pubvente@ilo.org или на сайтах www.ilo.org/publns и www.ilo.ru

Отпечатано в России.

Введение

Во всем мире ширится осознание того, что несчастные случаи и заболевания на работе оказывают пагубное влияние не только на жизнь отдельных работников и их семей и на их способность работать в будущем, но и на производительность и доходность предприятий, т.е., в конечном счете, на благосостояние общества, в котором они живут. Короче, обеспечение безопасности и сохранение здоровья на работе способствует успешному бизнесу, а поддержание нормативных требований охраны труда является неотъемлемым и ключевым компонентом социального развития, борьбы с бедностью и распространения «достойного труда».

Международная организация труда (МОТ) твердо уверена, что связанные с работой несчастные случаи и заболевания могут и должны быть предотвращены, и понимает важность решения этого вопроса на международном, региональном, национальном и корпоративном уровнях. Однако, в целом, статистические данные показывают тенденцию к увеличению количества несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Как сказал генеральный директор МОТ, обращаясь к участникам семинара «Достойный труд»: «Достойный труд должен быть безопасным, и нам еще многое нужно сделать, чтобы достичь этой цели».

Защита работников от травм и заболеваний всегда была ключевой задачей МОТ с самого ее основания в 1919 году, и с тех пор в этом направлении было сделано очень многое. За эти годы было принято много Конвенций, Рекомендаций и других документов, посвященных охране труда. Они помогли улучшить условия труда во многих странах мира. В развитие этого движения недавно была принята Глобальная стратегия по охране труда¹, которая способствует объединению и усилению действий МОТ в этой области, разработке новых основ продвижения требований охраны труда, которые, по-видимому, будут приняты в качестве Конвенции в 2006 году.

Настоящий доклад содержит краткий обзор самых последних оценок производственного травматизма и профессиональной заболеваемости, других связанных с работой травм и болезней во всем мире; некоторых причин изменений в этой сфере за последние годы, а также описание действий МОТ и ее государств-членов для улучшения условий труда на рабочих местах миллионов тружеников, подвергающихся риску травмирования.

¹ ILO: Global strategy for occupational safety and health – Conclusions adopted by the International Labour Conference, 91st Session, 2003. [Глобальная стратегия по охране труда – Выводы, одобренные Международной конференцией труда, 91 сессия, 2003] http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat_e.pdf

I

Ситуация в мире: последние оценки числа несчастных случаев на производстве и связанных с работой заболеваний

Распространенность и тяжесть несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (т.е. полностью обусловленных условиями труда на производстве и зачастую подлежащих компенсации) и других связанных с работой заболеваний (лишь частично вызванных условиями труда на производстве) могут быть оценены при помощи нескольких различных показателей. Статистические данные о зарегистрированных несчастных случаях и заболеваниях являются, возможно, самыми прямыми показателями, но эти данные часто являются неполными из-за неполной отчетности либо охватывают не все категории работников, например, в неформальном секторе экономики. Чтобы получить более полную картину, необходимо использовать также другие показатели, например, данные о компенсациях, пенсиях по инвалидности, частоте отсутствия на рабочих местах, хотя и эти данные не дают полной картины. Например, ни в одной стране мира не регистрируются и не подлежат компенсации все несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания, хотя данные о несчастных случаях на производстве являются более полными и точными по сравнению с данными о профессиональных заболеваниях. Эти показатели могут учитываться в комплексе, например, при оценочном расчете «потерянных» лет нормальной жизни из-за болезни, инвалидности и преждевременной смерти (так называемая методика DALY – Disability Adjusted Life Years).

Новейшие глобальные оценки числа связанных с работой несчастных случаев и заболеваний базируются на официальной статистике по всем регионам мира за 2001 год, в особенности на данных тех стран, которые тщательно и полно ведут учет. Это позволяет затем экстраполировать имеющиеся данные на регионы с неполной статистикой. Выбор 2001 года в качестве базового связан с тем, что для этого года существуют международные сопоставимые данные о количестве несчастных случаев на производстве и оценки уровня смертности, выполненные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Более ранние оценки числа связанных с работой несчастных случаев и заболеваний базировались на данных с 1998 г.

Согласно последним оценкам МОТ, сегодня в мире происходит около

2,2 миллиона связанных с работой смертей в год

- что примерно на 10 процентов больше по сравнению с данными, приведенными в Вступительном докладе МОТ на XVI Всемирном конгрессе по охране труда, состоявшемся в Вене в 2002 году². В нижеприведенных таблицах и в Приложении 3 представлена более подробная информация о данных за 2001 и 1998 гг. и об ухудшении ситуации в некоторых регионах мира.

² См. http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/wdcongrs/ilo_rep.pdf

Таблица 1. Динамика отчетных и оценочных данных о смертельных и не смертельных несчастных случаях в 1998-2001 гг. (см. пояснения к Таблице 2)

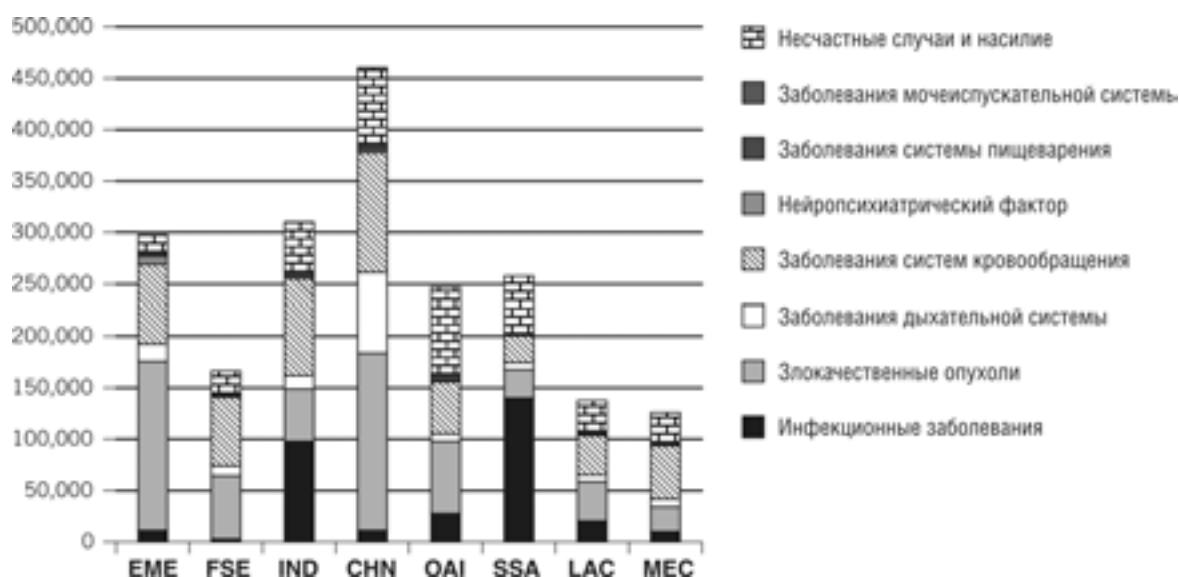
Регион	Экономически активное население (2001)	Экономически активное население (1998)	Несчастные случаи со смертельным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой 3-х дневное отсутствие на рабочем месте, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи со смертельным исходом, по данным отчетов в МОТ (1998)	Несчастные случаи, повлекшие за собой 3-х дневное отсутствие на рабочем месте, по данным отчетов в МОТ (1998)	Глобальная оценка несчастных случаев со смертельным исходом, проведенная МОТ (2001)	Глобальная оценка несчастных случаев со смертельным исходом, проведенная МОТ (1998)	Среднее число несчастных случаев, повлекших за собой 3-х дневное отсутствие на рабочем месте (2001)
EME	419 732 002	409 141 496	14 316	7 527 083	14 608	7 631 977	15 879	16 170	12 118 393
FSE	183 089 714	184 717 127	7 853	343 004	8 665	582 287	17 416	21 425	13 291 068
IND	443 860 000	458 720 000	222	928	211	0	40 133	48 176	30 627 865
CHN	740 703 800	708 218 102	12 736	61 329	17 804	75 773	90 295	73 615	68 909 715
OAI	415 527 598	404 487 050	3 051	141 349	5 631	252 499	76 886	83 048	58 676 113
SSA	279 680 390	260 725 947	145	27 015	1 675	47 105	53 292	54 705	40 670 012
LAC	219 083 179	193 426 602	2 009	776 938	6 998	1 699 107	39 372	29 594	30 046 941
MEC	135 220 721	112 906 300	1 416	153 785	1 876	191 164	17 977	18 986	13 719 565
В мире	2 836 897 404	2 732 342 624	41 748	9 031 431	57 468	10 479 912	351 251	345 719	268 059 671

Таблица 2. Последние оценки связанной с работой смертности, вызванной несчастными случаями на производстве и связанными с работой заболеваниями

Регион	Экономически активное население (2001)	Глобальная оценка несчастных случаев со смертельным исходом, проведенная МОТ (2001)	Оценка смертности, вызванной связанными с работой заболеваниями, рассчитанная при использовании данных по возрастной структуре	Оценка смертности, вызванной связанными с работой несчастными случаями и заболеваниями, рассчитанная при использовании данных по возрастной структуре	Оценка смертности, вызванной опасными веществами (использованы данные по возрастной структуре)	Оценка смертности, вызванной связанными с работой заболеваниями, рассчитанная при использовании данных по гендерной структуре	Оценка смертности, вызванной связанными с работой несчастными случаями и заболеваниями, рассчитанная при использовании данных по гендерной структуре
EME	419 732 002	15 879	281 364	297 243	64 019	286 998	302 877
FSE	183 089 714	17 416	148 194	165 610	35 512	153 564	170 980
IND	443 860 000	40 133	261 891	302 024	64 894	325 350	365 483
CHN	740 703 800	90 295	386 645	476 940	102 606	414 024	504 319
OAI	415 527 598	76 886	178 786	255 672	54 811	208 402	285 288
SSA	279 680 390	53 292	211 262	264 554	55 811	387 721	441 013
LAC	219 083 179	39 372	108 195	147 567	31 571	116 135	155 507
MEC	135 220 721	17 977	120 725	138 702	29 817	140 941	158 918
В мире	2 836 897 404	351 251	1 697 061	2 048 312	438 480	2 033 135	2 384 385

Регионы мира по классификации Всемирного банка: **EME** – страны с установившейся рыночной экономикой; **FSE** – бывшие страны социалистической экономики; **IND** – Индия; **CHN** – Китай; **OAI** – другие страны Азии и Тихого океана; **SSA** – страны Африки южнее Сахары; **LAC** – страны Латинской Америки и Карибского бассейна; **MEC** – страны Ближнего Востока и Северной Африки.

Таблица 3. Глобальная оценка связанной с работой смертности по регионам мира (в абсолютных числах)



Методология оценки

Глобальные оценки **связанной с работой смертности, вызванной заболеваниями**, были сделаны с использованием метода атрибутивных (приписываемых) долей оценки вклада в связанную с работой смертность из-за определенных заболеваний и травм. Вычисления производились с использованием двух методов: в первом методе использовались атрибутивные (приписываемые) доли по группам разных возрастов, а в другом – по группам разных полов. Атрибутивная (приписываемая) доля от какого-то фактора может быть «интерпретирована как доля таких случаев заболевания [или травмирования], которые бы не произошли, если бы этот фактор не существовал в данной группе людей»³. Значения этих приписываемых долей (в абсолютных цифрах или процентах) для различных видов заболеваний оценены на основе данных о существующих воздействиях известных факторов, вызывающих связанные с работой заболевания, а также на их доказанном влиянии на реальную картину заболеваемости, в особенности в промышленно развитых странах.

В развивающихся странах подобные исследования проводились в ограниченных масштабах либо вообще не проводились. Однако количественная взаимосвязь факторов воздействия и заболеваний, скорее всего, будет совпадать с аналогичными показателями в промышленно развитых странах, хотя возможны некоторые исключения (см. Вступительный доклад МОТ на XVI Всемирном конгрессе по охране труда в Вене в 2002 г.)⁴

Количество **смертельных несчастных случаев на производстве** было оценено в первую очередь на основе данных отчетности о частоте

³ Nurminen M, Karjalainen A.: – Epidemiologic estimate of the proportion of fatalities related to occupational factors in Finland. [Эпидемиологическая оценка доли смертности, связанной с профессиональными факторами, в Финляндии] Scand J., Work Environment Health 2001; 27(3):161-213.

⁴ www.ilo.org/public/english/protection/safework/wdcongrs/ilo_rep.pdf – ibid

смертельных несчастных случаев (количество смертей на 100 тыс. работников), полученных от государств-членов МОТ, которые предоставляют наиболее надежную информацию об имеющихся у них несчастных случаях по трем секторам экономической деятельности:

1. Сельское хозяйство/рыболовство/лесоводство.
2. Промышленное производство и строительство.
3. Сфера услуг.

Эти частоты смертельных несчастных случаев по надежным данным отдельных стран были дополнены доступными данными из других стран, а затем соотнесены с общей занятостью. В результате были получены оценочные данные о смертельных несчастных случаях по трем секторам экономической деятельности и по разным странам⁵ (см. Приложение 3).

Количество **несмертельных несчастных случаев на производстве** было оценено с использованием наиболее вероятного предполагаемого соотношения числа смертельных и несмертельных несчастных случаев, приведших к отсутствию на работе в течение 3-х и более дней. Это соотношение частей «пирамиды несчастных случаев» равно примерно 1/1000. Иными словами, если основываться на данных высококачественной и надежной регистрации и системы уведомления, то окажется, что каждый тысячный несчастный случай ведет к смертельному исходу. Использовались три вида оценки:

1. Самая высокая оценка была рассчитана как среднее арифметическое от официально зарегистрированной частоты производственного травматизма в Финляндии, Франции, Германии и Люксембурге.
2. Самая низкая оценка была принята на уровне 50 % вышеупомянутой оценки.
3. Средняя оценка, указанная в таблицах выше, была принята на уровне 75% от высшей оценки соотношения смертельного и несмертельного травматизма.

Зарегистрированные отчетные и оценочные данные указаны рядом друг с другом. Главные факторы, влияющие на количество смертельных несчастных случаев на производстве, были перечислены в аналогичном Вступительном докладе МОТ на XVI Всемирном конгрессе по охране труда в 2002 году.

Комментарий к полученным данным

Приведенные выше данные свидетельствуют о небольшом, но значимом увеличении количества связанных с работой несчастных случаев и заболеваний со времени предыдущего исследования. Причин такого

⁵ Namalain P., Takala J., Saarela K: Global Estimate of Occupational Accidents [Глобальная оценка числа несчастных случаев на производстве] - Safety Science, подготовлена к публикации в 2005 г.

роста по сравнению с результатами предыдущих оценок может быть несколько. Главные причины:

1. Увеличение общего числа работников (экономически активного населения).

2. По отдельным возрастным группам (2,03 млн. чел.) результаты раздельного подсчета связанных с работой заболеваний для разных полов оказались гораздо выше (2.38 миллиона смертей), чем результаты, подсчитанные для обоих полов вместе по разным возрастным группам (что вполне объяснимо). Этими возрастными группами были 15-29, 30-44, 45-59, 60-69 и 70+. Большинство работников в старших возрастных группах уже вышло на пенсию, и оценки были сделаны с учетом только тех работников, чьи заболевания сопровождаются длительным латентным (скрытым) периодом. Предполагается, что вычисления по возрастным группам являются более точными. В то же время для расчета глобальной оценки – 2,2 миллиона – был использован средний показатель.

3. Общее число смертельных несчастных случаев практически стабильно и выросло незначительно, снижаясь в развитых странах и увеличиваясь в развивающихся. Изменения, например, в Латинской Америке, отражают одновременно и новые данные о частоте смертельных несчастных случаев, и о более тщательной их регистрации, и о возросших трудовых ресурсах. В то же время уменьшение показателей (например, в Индии) можно объяснить в значительной степени улучшением показателей в странах, взятых как основа для оценочных расчетов, так как по самой Индии доступных данных было очень мало.

4. Согласно самым последним данным, несчастные случаи составляют наибольшую долю связанной с работой смертности в Китае и других странах Азии и Тихого океана (Таблица 4). Однако, связанные с работой инфекционные болезни, такие как связанная с работой малярия и другие инфекционные болезни, являются самой серьезной проблемой в странах Африки южнее Сахары, в Индии и в других субрегионах. Кроме того, средний возраст пострадавших в результате несчастного случая намного меньше, чем средний возраст работников с заболеваниями, связанными с работой, следовательно, потенциальная потеря трудоспособной жизни у первой группы оказывается больше.

5. Несмотря на то, что сегодня контроль над воздействием ядовитых веществ на рабочих местах в промышленно развитых странах ужесточился по сравнению с предыдущими годами, многочисленные данные из этих стран свидетельствуют о существенном увеличении уровня смертности от воздействия некоторых веществ из-за длительного периода скрытого развития некоторых болезней. Это особенно характерно для воздействия асбеста. Например, эксперты в Великобритании считают, что, по меньшей мере, 3500 человек в этой стране умирают каждый год от мезотелиомы и рака легких, вызванного асбестом, и что в следующем десятилетии ежегодное число смертных исходов будет только расти. Эти данные могут послужить наглядным примером для тех стран, которые до сих пор используют асбест в производственных процессах.

Хорошо известно, что некоторые отрасли экономики значительно более опасны, чем другие. Одной из основных причин устойчивого снижения смертельного травматизма в промышленно развитых странах является постепенное изменение структуры занятости: сегодня в таких опасных отраслях, как сталелитейная промышленность, судостроение и утилизация судов, сельское хозяйство, лесоводство и горная промышленность работает все меньшее число людей, а все большее число работников приходит в относительно безопасную сферу услуг. Напротив, в развивающихся странах индустриализация зачастую сопровождается резким ростом смертельных и несмертельных несчастных случаев, что связано с открытием новых фабрик и развитием инфраструктуры, со строительством новых зданий и дорог, привлекающими на работу неквалифицированных рабочих (и мигрантов) в новых для них условиях производственной среды, в результате чего они подвергаются неизвестным им до сей поры рискам. Если исторический опыт промышленно развитых стран будет повторен другими странами, то количество смертельных и тяжелых несчастных случаев и заболеваний там будет нарастать до наивысшей отметки, затем зафиксироваться на определенном уровне, пока политика по предотвращению несчастных случаев на производстве постепенно не наберет обороты, а правоприменительная практика не начнет давать эффект и риски на рабочих местах не станут полностью управляемыми.

Быстрый рост числа несчастных случаев в промышленно развивающихся странах можно частично объяснить совершенствованием систем учета и выплаты компенсаций, что влияет на рост официально зарегистрированных статистических данных. При этом за пределами таких систем продолжает оставаться сельское население и работники неформального сектора экономики. Вышесказанное справедливо и для расширения зоны влияния законодательства и системы компенсаций, и для увеличения сферы охвата инспекции труда и служб охраны здоровья на производстве. Производственная сфера и сфера обслуживания в этом смысле охвачены более полно, и поэтому применительно к ним системы учета несчастных случаев и профессиональных заболеваний дают более полные данные.

Связанные с работой несмертельные заболевания

Причины связанных с работой заболеваний носят комплексный характер⁶. В некоторых случаях производственный фактор может быть единственной причиной болезни, но гораздо чаще производственные факторы увеличивают риск заболевания в сочетании с другими факторами. Во многих случаях воздействие производственного фактора ухудшает течение уже имеющегося заболевания. Несмотря на то, что МОТ недавно утвердила новый список профессиональных заболеваний⁷, диагностика и

⁶ См., например, Chapter 3 of Work and Health in the EU, a statistical portrait [*Работа и здоровье в ЕС, статистический портрет*], глава 3] – Eurostat, European Commission, 2004 (контактный адрес – eurostat@mail.europa.eu.int)

⁷ The List of Occupational Diseases Recommendation [Рекомендованный перечень профессиональных заболеваний], 2002 (No. 194) – См. <http://www.ilo.org/ilolex/english/recdisp1.htm>

учет профессиональных заболеваний зависят от административных решений каждого государства-члена МОТ в отдельности. Более того, оказывается, что государства-члены МОТ, сообщающие о большем количестве профессиональных заболеваний, обладают и лучшими системами защиты от них, включая учет и компенсации за такие заболевания.

Понятие «связанные с работой заболевания» шире понятия «профессиональные заболевания» и включает в себя все заболевания, причиной которых явилась, в том числе, и трудовая деятельность. Приведем гипотетический пример: у человека имеется 10 заболеваний, риск каждого из которых, по оценкам, увеличился на 30% по причинам, связанным с работой, а оставшиеся 70% приходятся на случаи, не связанные с работой. В эпидемиологическом смысле 10 случаев заболевания с 30-процентным влиянием вредного производственного воздействия на каждое можно приравнять к 3 случаям того же заболевания, которое может быть полностью предотвращено при отсутствии этого вредного производственного воздействия⁸. Для выявления этих заболеваний необходимо проводить медицинские осмотры работников, включая регистрацию их жалоб на заболевания (и травмы). И только когда это будет сделано и все население будет подвергнуто обследованию и информировано о возможных причинах связанных с работой заболеваний, можно будет дать адекватную оценку масштабов данной проблемы.

Таблица 4. Доля смертельных производственных травм на 2001 год в абсолютных числах по регионам



Ежегодное количество связанных с работой заболеваний без летального исхода было ранее оценено на уровне 160 млн. Проведенные в Великобритании (1998 г.) и Финляндии (2000 г.) исследования заявленных работниками связанных с работой заболеваний показали, что 7,3% и 8,3% наемных работников соответственно ежегодно сообщают об одном и более заболевании, связанном с работой, которое повлекло за собой их отсутствие на рабочем месте. Если допустить, что состояние здоровья работников в других частях света не лучше, то применительно к мировой численности рабочей силы это означает, что число работни-

⁸ Work and Health in the EU, a statistical portrait [«Работа и здоровье в ЕС, статистический портрет»] – Там же.

ков со связанными с работой заболеваниями составляет от 184 и 208 млн. человек. Около 2,3%, или 58 млн. из них страдают заболеваниями, которые приводят к их 4-дневному или более длительному отсутствию на работе. Европейское исследование рабочей силы выявило частоту заболеваний на уровне 5372 случаев на 100 тыс. работников в год. В Нигерии было обнаружено значительно более высокое процентное соотношение – возможно, благодаря тому, что в неформальной экономике и в сельском хозяйстве люди работают большее количество часов в день. Последние оценки уровня распространенности связанных с работой заболеваний в Великобритании (2003-2004 гг.) по заявлениям самих работников дают 4750 случаев на 100 тыс. работников, причем чаще всего речь идет о нарушениях опорно-двигательного аппарата, стрессах, депрессиях и беспокойстве⁹.

Принимая во внимание неполную занятость во многих странах и возросшую численность рабочей силы, ранее сделанная оценка количества связанных с работой заболеваний в **160 млн.** вполне обоснована для 2,8 млрд. рабочей силы, если учесть незарегистрированных и частично занятых работников, детей и других работников неформального сектора.

Производственные травмы

Несмотря на то, что смертельные производственные травмы вследствие несчастных случаев на производстве стоят на третьем месте среди основных причин смерти на работе, не следует забывать о двух основных моментах:

а) Несчастные случаи со смертельным исходом обычно происходят либо с работниками, имеющими большой стаж работы, либо с молодыми и неопытными работниками. Новые данные о 22 тысячах несчастных случаях со смертельным исходом среди работающих детей были получены на основе данных о количестве детей, занятых опасным трудом – 178 млн., и общих данных о частоте смертельных несчастных случаев. Эти смерти – потеря многих жизней и долгих лет возможного труда. Напротив, связанные с работой онкологические заболевания и болезни органов кровообращения обычно появляются в конце трудовой жизни, зачастую после выхода на пенсию.

б) Ряд факторов, влияющих на связанные с работой болезни (например, генетическая и наследственная чувствительность), трудно устранить, однако несчастные случаи на производстве возникают в результате причин, которые вполне можно устранить на рабочем месте. Об этом свидетельствует постоянное снижение частоты несчастных случаев на производстве в промышленно развитых странах. Многие компании и некоторые правительства уже приняли курс на *полную ликвидацию несчастных случаев на производстве*. Это значит, что практически все несчастные случаи могут быть устранены с помощью комплекса хорошо известных мероприятий. Если бы все государства-члены МОТ использовали все дока-

⁹ См. Health and Safety Statistics highlights 2003-2004, Health and Safety Executive, [«Избранная статистика по безопасности и гигиене труда 2003-2004»]UK – <http://www.hse.gov.uk/statistics/overall/hssh0304.pdf>

завшие на практике свою эффективность методы предотвращения несчастных случаев (а они уже разработаны и общедоступны), то около 300 тысяч смертей (из общего числа в 360 тысяч) и 200 млн. несчастных случаев (из 270 млн.) могли бы быть предотвращены, не говоря уже об экономии на выплатах компенсаций и других экономических выгодах.

Подчеркнем, что травмы вследствие несчастных случаев ведут к смертельному исходу только тогда, когда определенное число способствующих факторов действуют одновременно. Несчастные случаи со смертельным исходом – только вершина айсберга. В зависимости от характера работы, на каждый смертельный случай приходится от 500 до 2000 более легких травм. Пирамида несчастных случаев иллюстрирует эту проблему (данные из исследования Р. Скиба, Германия¹⁰).

Таблица 5. Соотношение смертельных несчастных случаев с другими несчастными случаями и происшествиями

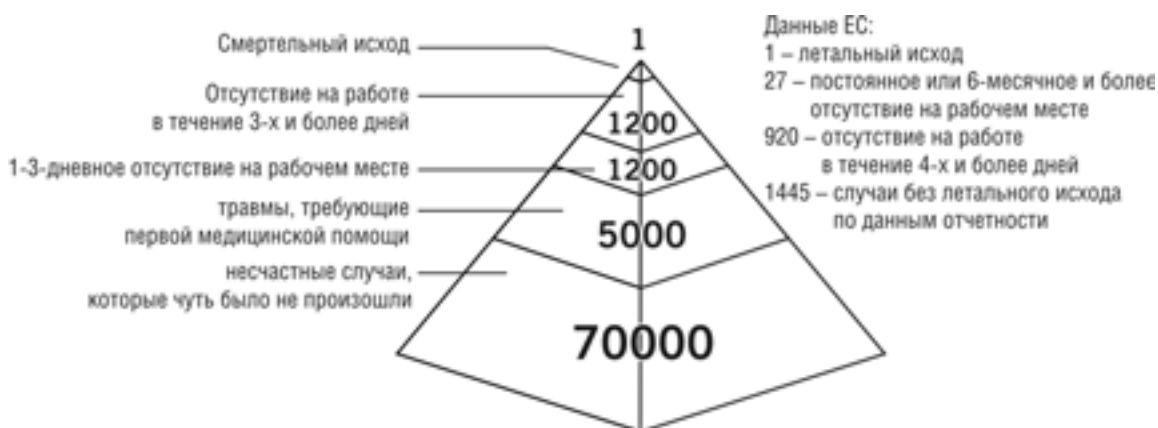


Таблица 6. Связи между опасностями для здоровья, подверженностью заболеваниям и фактическими последствиями/заболеваниями, связанными с трудовой деятельностью



¹⁰ R.Skiba: Taschenbuch Arbeitssicherheit 10, новое издание, с. 37, см. также в учебных материалах Steinbruchs-Berufsgenossenschaft (StBG), 30853 Langenhagen, Germany

Затраты, связанные с производственными травмами и профессиональными заболеваниями

Евросоюз недавно подсчитал, что экономические потери, связанные с производственными травмами в 15 странах Евросоюза в 2000 году составили 55 млрд. евро в год, и, скорее всего, эта цифра занижена. Она не учитывает затраты на связанные с работой заболевания, которые вызывают временную нетрудоспособность, в 1,6-2,2 раза превышающую нетрудоспособность вследствие несчастных случаев, и то, что количество людей с продолжительными проблемами со здоровьем на работе в 2,4 раза выше. Также было установлено, что в результате различных проблем и нетрудоспособности вследствие связанных с работой заболеваний трудовые возможности работника могут оказаться в два раза меньшими, чем после несчастных случаев на работе. По оценкам МОТ ежегодная смертность в 15 странах Евросоюза составляет 120 тысяч (116-124 тыс.) смертей по причине связанных с работой заболеваний по сравнению с 6 тысячами смертельных несчастных случаев на производстве. (см. Приложение 3 к настоящему докладу или на сайте www.ilo.org/safework). Это позволяет сделать вывод, что приведенные выше данные о затратах существенно меньше, чем можно получить, если учесть вклад всех связанных с работой заболеваний и проблем.

По подсчетам ВОЗ, 37% случаев болей в нижней области спины, 16% случаев потери слуха, 13% случаев хронических заболеваний легких, 11% случаев астмы и 8% случаев травм связаны с работой. По подсчетам МОТ, атрибутивные (дополнительные) доли ряда заболеваний распределены в порядке, приведенном ниже. При этом в расчетах МОТ были сделаны поправки на различную степень подверженности заболеваниям в разных регионах:

Таблица 7. Атрибутивные (приписываемые) доли различных связанных с работой заболеваний.

Значения долей (в %) рассчитаны главным образом на основе данных промышленно развитых стран, а затем адаптированы к условиям отдельных развивающихся стран

Причины	Атрибутивная (приписываемая) доля	Атрибутивная (приписываемая) доля, мужчины	Атрибутивная (приписываемая) доля, женщины
Инфекционные заболевания	8,8	4,8	32,5
Злокачественные опухоли	8,4	13,8	2,2
Заболевания дыхательной системы	4,1	6,8	1,1
Заболевания системы кровообращения	12,4	14,4	6,7
Невропсихиатрические заболевания	3,4	6,6	1,8
Заболевания системы пищеварения	2,1	2,3	1,5
Заболевания органов мочеиспускания	1,3	3,0	0,4

Кроме того, в Приложении 5 представлены подобные связанные с работой атрибутивные (приписываемые) доли, рассчитанные на основе проведенных в Австралии исследований влияния опасных веществ на здоровье работников. Приведенная там таблица показывает, что опасные вещества являются причиной около 20% всех связанных с работой смертей, а также вносят существенную лепту в возникновение других заболеваний без летального исхода.

Значения всех этих атрибутивных (приписываемых) долей дают представление о величине затрат на связанные с работой проблемы со здоровьем. Исследователь Шульц¹¹ обобщил данные исследований в своем анализе Глобального бремени производственных травм и профессиональных заболеваний, в котором значения атрибутивных (приписываемых) долей (атрибутивных/приписываемых рисков) варьируются от 2% для лейкемии до 100% для пневмокониоза. При этом доля производственных травм (из всех травм) составила 10%.

По данным исследования Мюррея и Лопеса «Глобальное бремя болезней и травм» (ВОЗ/Всемирный банк), 5% бремени болезней связано с трудовой деятельностью в странах с установившейся рыночной экономикой. Это также влияет на потери глобального ВВП, вызванные связанными с работой факторами и ранее оцененные МОТ в размере 4%. Таблица 8 показывает разницу между связанной с работой смертностью и связанным с работой глобальным бременем, вызванным всеми заболеваниями и травмами. Роль связанного с работой бремени болезней растет по мере промышленного развития и является показателем успешной борьбы с инфекционными заболеваниями и выхода на первый план связанных с работой неинфекционных заболеваний. Данные о несчастных случаях наглядно представлены в этих расчетах, в то время как, возможно, связанным с работой заболеваниям уделено меньшее внимания. Заметим, что по данным Мюррея и Лопеса один смертельный несчастный случай приводит к потере в среднем 14 лет жизни.

Таблица 8. Глобальное бремя болезней, рассчитанное по материалам 1996 г. (результаты уточняются по более свежим данным)

Последствия трудовой деятельности	EME	FSE	IND	CHN	OAI	SSA	LAC	MEC	В мире
Общая смертность, %	2,2	2,0	2,0	2,8	2,7	1,4	3,2	2,4	2,2
Потерянная жизнь (по DALY), %	5,0	3,8	2,0	3,9	2,8	1,3	3,7	2,6	2,7

Регионы мира по классификации Всемирного банка: EME – страны с установившейся рыночной экономикой; FSE – бывшие страны социалистической экономики; IND – Индия; CHN – Китай; OAI – другие страны Азии и Тихого океана; SSA – страны Африки южнее Сахары; LAC – страны Латинской Америки и Карибского бассейна; MEC – страны Ближнего Востока и Северной Африки.

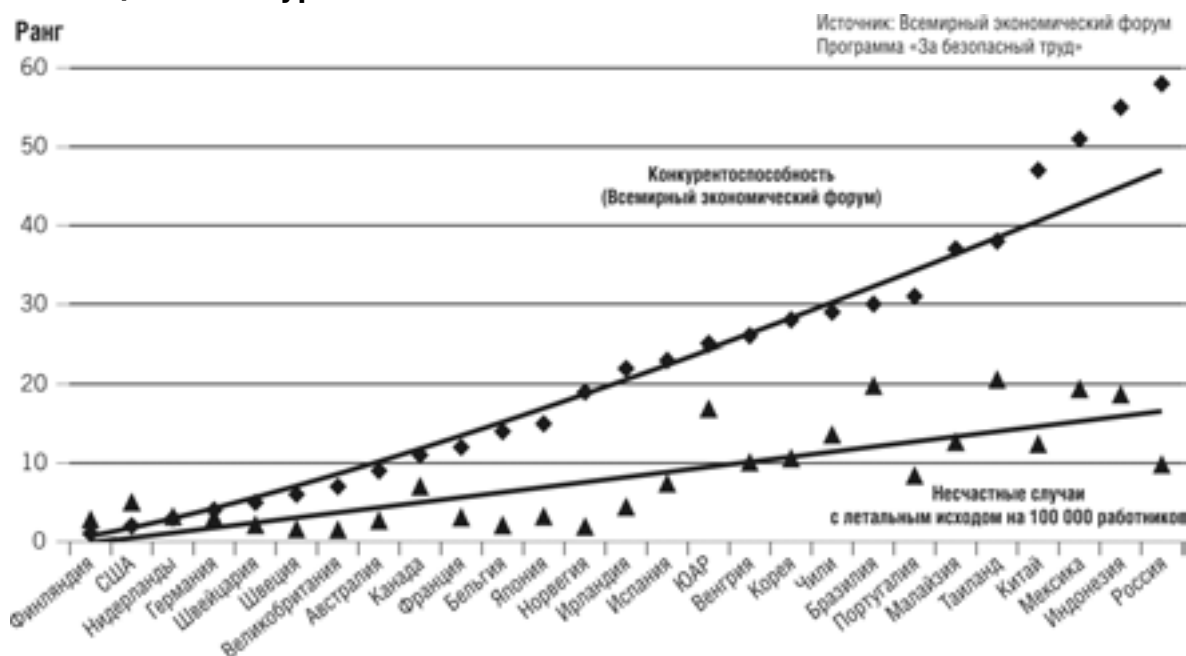
DALY: Disability Adjusted Life Years – методика оценочного расчета так называемых «потерянных» лет нормальной жизни из-за болезней, инвалидности и преждевременной смерти (прим. переводчика).

¹¹ 11-13 Schulte P.A Characterizing the Burden of Occupational Injury and Disease: [Характеристика бремени производственных травм и профессиональных заболеваний]. JOEM, Vol. 47, No. 6, June 2005, с. 607-622.

Производительность и конкурентоспособность

Распространено мнение, что бедные страны и бедные компании не могут позволить себе «роскошь» реализации мер по безопасности и гигиене труда. Однако совершенно не очевидно, что какая-либо страна или компания в итоге получит прибыль от низкого уровня безопасности и гигиены труда. Напротив, последние исследования в рамках Всемирного экономического форума и Института управления в Лозанне (Lausanne Institute of Management) показывают, что наиболее конкурентоспособные страны являются также наиболее безопасными с позиций охраны труда. Очевидно, что выбор стратегии выживания с низким уровнем безопасности труда, гигиены труда и доходов не может привести к высокой конкурентоспособности или устойчивому экономическому развитию.

Таблица 9. Конкурентоспособность и безопасность



Возможность занятости

Большое количество безработных обладают ограниченной трудоспособностью, хотя, возможно, и недостаточной для того, чтобы получать пенсию по инвалидности или компенсации. Однако снижение трудоспособности может развиваться постепенно и в дальнейшем серьезно снизить шансы человека при устройстве на работу. Например, строителю, чья спина не выдерживает нормальной профессиональной нагрузки или художнику с астматическими или аллергическими реакциями на растворимые краски трудно устроиться на работу по специальности. Ясно, что состояние здоровья безработного человека значительно хуже со-

стояния здоровья активно занятого работника. В среднем каждый третий безработный сталкивается с этими проблемами. Последние исследования причин выхода на пенсию по состоянию здоровья показали, что только треть строителей выходит на пенсию, достигнув пенсионного возраста, а две трети получают пенсию в связи с потерей здоровья на работе¹². В среднем 2% строителей **ежегодно** сталкиваются с такими проблемами со здоровьем, которые вынуждают их выйти на пенсию. И чем больше стаж работы, тем в большей степени работники подвергаются риску.

Гендерные аспекты

Большинство опасных работ выполняется мужчинами, а потому именно на их долю приходится 80% смертей, связанных с производством. В развитых странах с высокими доходами эта доля составляет 86%. В странах с низкими доходами, где более распространены инфекционные болезни, сопровождающие труд женщин, смертность среди мужчин и женщин практически одинакова.

Недавние исследования в нескольких странах выявили, что несчастные случаи и болезни в традиционном сельском хозяйстве более равномерно распределяются между обоими полами. Такие проблемы со здоровьем, ведущие к длительной нетрудоспособности и отсутствию на рабочем месте, как нарушения опорно-двигательного аппарата, более характерны для женщин. Зачастую это низкооплачиваемые виды работ.

Возрастные аспекты

Хотя приведенные выше данные явно этого не показывают, ясно, что молодые работники (в возрасте от 15 до 24 лет) более подвержены несчастным случаям на производстве без смертельного исхода, чем их старшие коллеги. Работники старше 55 лет чаще становятся жертвами несчастных случаев со смертельным исходом и чаще сталкиваются с проблемами со здоровьем. Причины относительного увеличения числа несмертельных несчастных случаев среди молодых работников различны – от нехватки опыта и недопонимания всех опасностей конкретного рабочего места до недостаточного уровня обучения и контроля, хотя все эти проблемы могут быть решены еще во время обучения в школе.

У пожилых работников проблемы, по всей вероятности, связаны со стрессом и имеют скорее психологический характер, однако опорно-двигательные и другие возрастные нарушения также могут играть свою

¹² Arndt V., Rothenbacher D., Daniel U a.o.: – Construction work and risk of disability: a ten year follow up of 14474 male workers [*Строительные работы и риск инвалидизации: десять лет наблюдения за 14 474 рабочими-мужчинами*]. Occ. Env. Medicine, с. 559-566

роль. В промышленно развитых странах ежегодно 40% всех случаев выхода на пенсию (1% от общей численности занятых) происходит вследствие нетрудоспособности, которая может сократить трудовую жизнь примерно на 10 лет. Среднее понижение пенсионного возраста составляет около 5 лет, например, с 65 до 60, что составляет 14% трудоспособной жизни. Очевидно, что по мере того как пенсионный возраст в некоторых странах увеличивается и опытных работников поощряют продолжать трудовую деятельность, на первый план выходит активная работа по охране труда этой категории трудящихся, как это делается, например, в США и в странах ЕС¹³.

Отсутствие на рабочем месте

С ростом необходимости повышать эффективность и продуктивность бизнеса многих работодателей все больше заботит проблема отсутствия работников на рабочем месте вследствие несчастных случаев и, в особенности, из-за хронических заболеваний. В среднем каждый день 5% рабочей силы не выходит на работу. Эта цифра может варьироваться от 2 до 10 % в зависимости от сферы деятельности, типа работы и культуры управления. Использование системы управления охраной труда на предприятии может радикально сократить количество невыходов на работу, вызванных несчастными случаями, профессиональными и связанными с работой заболеваниями, стрессом и недостаточной мотивацией.

Сохранение здоровья работников и их благополучия на работе

Стресс может быть главной причиной несчастных случаев и заболеваний, связанных с работой. Стресс может быть связан со злоупотреблением алкоголем или наркотиками или с насилием на работе, а также с факторами вне рабочего места. Во многих странах мира он связан с ВИЧ/СПИДом.

Курение только недавно стало восприниматься как серьезная проблема на работе, и методы, используемые для предотвращения его последствий, сходны с теми, что применяются для борьбы с другими негативными факторами на рабочем месте. Согласно одному исследованию, смертность от воздействия табачного дыма на рабочем месте (пассивное курение на работе) составила 2,8% всех случаев заболевания раком легких. Атрибутивная (приписываемая) доля смертей от

¹³ См., например, Conclusions of the Eurogip Workshop 'Ageing and occupational risks: how to protect workers throughout their lives', [выводы семинара «Старение и профессиональные риски: как защитить рабочих на протяжении всей их жизни»] – 2004 – www.eurogip.fr/pdf/DW%20Eurogip%20Ageing-cqui.pdf

пассивного курения составила: 1,1% – для хронического бронхита, 4,5% – для астмы, 3,4% – для ишемической болезни сердца и 9,4% – для цереброваскулярного удара. Это составляет 14% всех смертей по причине связанных с работой заболеваний или 200 тыс. смертельных случаев. Многие из этих людей работали в ресторанах, индустрии развлечений, сфере обслуживания, хотя эта проблема может возникнуть на любой работе.

Активное курение приводит к значительно большему количеству случаям потери здоровья. Хотя прямо повлиять на поведение человека на рабочем месте может быть достаточно сложно, эффективная система управления может сыграть ключевую роль в создании рабочих мест, свободных от курения, стрессов, насилия и т.д. Точно так же ключевую роль в превентивных и ограничивающих эти факторы мероприятиях играет правоприменительная практика, деятельность инспекции труда и оздоровление условий труда.

Вышеизложенные факты явились отправной точкой подготовки нового пособия по психосоциальным факторам на работе, получившего название SOLVE, речь о котором пойдет ниже.

II

Отвечая на вызовы дня

Глобальная стратегия по охране труда

В июне 2003 года Международная конференция труда дала новый импульс и направление работы по охране труда во всем мире. Делегаты Конференции подвели итоги многолетней успешной работы МОТ и ее трехсторонних партнеров в этой сфере и приняли решение еще более активно продолжить усилия на международном и национальных уровнях по совершенствованию нормативной базы и сокращению числа связанных с работой несчастных случаев и заболеваний во всем мире. Положения и выводы Конференции были широко опубликованы во всем мире¹⁴.

Оглавление брошюры МОТ

с текстом Глобальной стратегии

Достойный труд должен быть безопасным
(вместо предисловия)

Решения, содержащие нормы МОТ – ответные
действия в сфере охраны труда – Глобальная
стратегия

План действий МОТ для продвижения культуры
охраны труда на работе

Продвижение, расширение осведомленности и
пропаганда культуры охраны труда

Нормативные документы МОТ

Техническая помощь и сотрудничество

Развитие, управление и распространение знаний

Международное сотрудничество

Общие заключения и выводы

Приложение: Ратификация и статус документов
МОТ по охране труда

На Конференции, в которой участвовали представители правительств всех 178 государств-членов МОТ, организаций работников и работодателей, была принята новая Глобальная стратегия по охране труда¹⁵, которая ставит своей целью внедрение профилактических мер, направленных на уменьшение количества связанных с работой несчастных случаев и заболеваний путем широкого продвижения культуры охраны труда и более эффективного управления охраной труда на национальном уровне и уровне предприятий. Эта Стратегия включает программу будущих действий, объединенных пятью общими заголовками. Следуя этой же структуре, данный доклад обобщает действия, которые были предприняты на сегодняшний момент.

Более детальная информация о последних результатах работы на национальном и международном уровне дана в Приложениях 1,2 и 4.

¹⁴ См. <http://www.ilo.org/public/english/standards/reim/ilc/ilc91/pdf/pr-22.pdf>

¹⁵ См. <http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/integrat/survindex.htm>
http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat_e.pdf

1. Продвижение, расширение осведомленности и пропаганда культуры охраны труда

В резолюции Международной конференции труда подчеркивается важность роли МОТ в пропаганде культуры охраны труда и рекомендовано установить для этого ежегодное международное мероприятие, посвященное охране труда.

Всемирный день охраны труда, организуемый ежегодно 28 апреля, стал одним из самых важных международных мероприятий, способствующих продвижению культуры охраны труда. Всемирный день развивает идеи и принципы Дня памяти рабочих, погибших или получивших травмы на работе, учрежденного Международной конфедерацией свободных профсоюзов ранее. Впервые Всемирный день охраны труда (под данным названием) был проведен в 2003 году, затем в 2004 г. и 2005 г. Главная тема каждого года – пропаганда превентивных мер и культуры безопасности и охраны здоровья на рабочем месте, с различными дополнительными темами. В 2005 году, например, такими дополнительными темами были охрана труда в сфере строительства и вопрос об охране труда молодых (в возрасте от 15 до 24 лет) и пожилых (старше 55 лет) работников.

Таблица 10. Плакаты, посвященные Всемирному дню охраны труда, и другая информация доступны на многих языках



В 2004 году 111 стран сообщили о многочисленных мероприятиях, организованных в рамках Всемирного дня, а в 2005 году эта цифра возросла до 115 стран. И в 2004, и в 2005 годах в различных мероприятиях активное участие приняли представители правительств, работодателей и работников, в том числе министры, других ответственные лица органов власти, руководители объединений работников и работодателей. Люди выражали заинтересованность в продвижении культуры охраны труда, что в конечном итоге помогло обнаружить данные о человеческих и экономических потерях из-за несчастных случаев и заболеваний на работе. Проведение Всемирного дня охраны труда также было использовано для выпуска новых публикаций, таких как новая двухтомная Российская энциклопедия по охране труда под редакцией министра труда и социального развития Российской Федерации.

События, проходившие во всем мире в рамках Всемирного дня охраны труда, освещались национальными телевидением, радио и печатными

изданиями, а представительства МОТ на местах прислали 30 отчетов о мероприятиях Всемирного дня 2005 года, включая статьи на первых полосах газет. Международные вещательные компании, такие как Би-Би-Си и Си-Эн-Эн, также освещали мероприятия Всемирного дня в своих репортажах. Премьер-министр Таиланда записал видеообращение, а Генеральный директор МОТ говорил о Всемирном дне охраны труда, находясь на Форуме занятости в Китае 28 апреля, и подчеркнул важность охраны труда как ключевого компонента достойного труда. Видеозапись этой речи транслировалась как по национальным, так и по местным каналам, что способствовало распространению информации о Всемирном дне. Более подробно о мероприятиях Всемирного дня охраны труда можно узнать на сайте www.ilo.org/public/english/protection/safework/worldday/index.htm.

XVII Всемирный конгресс по охране труда в Орландо стал еще одним шагом в продвижении безопасности труда и охраны здоровья на работе. МОТ гордится тем, что является одним из трех организаторов этого мероприятия вместе с Национальным советом по охране труда США (U.S. National Safety Council) и Международной ассоциацией социального обеспечения (International Social Security Association) Другим ключевым событием года была X Конференция по профессиональным респираторным заболеваниям в Пекине в апреле 2005 года, собравшая более 500 участников. Эта важная встреча, подобно другим, стала форумом для обмена техническим и практическим опытом, для продвижения охраны труда в международной и национальной политике, для привлечения внимания средств массовой информации к проблемам охраны труда.

В дополнение к продвижению охраны труда через публичные мероприятия, МОТ стремится шире распространять информацию о своих собственных нормативных и методических документах. Нельзя не отметить, что в последнее время были ратифицированы многие конвенции по охране труда и по другим родственным темам, таким как инспектирование труда. Так, в 2004-2005 гг. было получено 28 новых ратификаций конвенций от 17 государств – членов МОТ. В 2004-2005 гг. уже 35 государств обновили свои законы, связанные с охраной труда, укрепили системы инспектирования, разработали национальные программы охраны труда и механизмы эффективного претворения этих программ в жизнь. Совместно с правительством Люксембурга, страной-председателем Евросоюза в 2005 году, была организована специальная конференция по проблемам инспекции труда.

Таблица 11. Оглавление брошюры об инспекции труда, изданной МОТ и правительством Люксембурга к Конференции МОТ/ЕС по проблемам инспекции труда, Люксембург, 2005

Предисловие
Партнерство через глобализацию
Объединенная система инспекции труда
Форум обмена
1. Взгляд на мир
1.1. На работе гибнет больше людей, чем на войне
1.2. План работы Объединенной системы инспекции труда
2. Конвенции №81 и 129 – Основы
2.1. Конвенция С81 об инспекции труда
(в промышленности и торговле), 1947 г.
2.2. Рекомендация № 81 об инспекции труда
2.3. Рекомендация № 82 об инспекции труда (горнодобывающая промышленность и транспорт)
2.4. Конвенция С129 об инспекции труда (сельское хозяйство)
2.5. Рекомендация № 133 об инспекции труда (сельское хозяйство)
3. Укрепление инспекции труда
3.1. МОТ и инспекция труда
3.2. Примеры отдельных стран – Болгария
Обучение для работы в Объединенной системе инспекции труда
3.3. История успеха в Люксембурге:
Трехсторонние проверки и динамика ратификации конвенций МОТ
3.4. Разбор на примере – провинция Онтарио, Канада:
Создание Общественной службы в провинции Онтарио для будущего
4. Глобальная стратегия безопасности труда и охраны здоровья
5. Основные мировые статистические данные по СУОТ
5.1. Основные статистические данные – Безопасность в цифрах
6. Инспекция труда как вектор развития
6.1. Достойный труд должен стать целью во всем мире
6.2. Справедливая глобализация
6.3. Снижение бедности
6.4. Расширение влияния социальных партнеров/КСО
6.5. Отношение инспекции труда к глобальным проблемам
7. Влияние международных трудовых стандартов на развитие
8. Программа «За безопасный труд» и инспекция труда»
8.1. Инспекция труда, какой она видится
8.2. Десять этапов укрепления инспекции труда
8.3. Права и обязанности инспекторов труда
9. Источники информации
9.1. Директивы по инспекции труда в лесном хозяйстве
9.2. Директивы по безопасности и охране труда при разделке старых судов на металлолом
9.3. Справочник по ВИЧ/СПИД для инспекторов труда и фабричных инспекторов
9.4. Искоренение детского труда
9.5. Дополнительная информация
9.5.1. Публикации
9.5.2. Страницы Интернета
10. Тексты Конвенций и Рекомендаций
10.1. Конвенция № 81 об инспекции труда, 1947 г.
10.2. Конвенция № 129 об инспекции труда, 1969 г.
10.3. Рекомендация № 81 об инспекции труда, 1947 г.
10.4. Рекомендация № 82 об инспекции труда, 1947 г.
10.5. Рекомендация № 133 об инспекции труда, 1969 г.

Во многих странах были одобрены и приняты национальная политика и программы по охране труда. Были учреждены трехсторонние комиссии, помогающие в обсуждении и формулировке необходимых мер. Например, в Аргентине и Колумбии были созданы национальные трехсторонние комитеты по охране труда в строительстве для обсуждения и разработки соответствующей национальной политики и программ для этой сферы. МОТ также активно поддерживает инициативу некоторых стран развивать национальную политику и программы. В других странах МОТ тесно сотрудничает с правительством в создании национальных трехсторонних консультативных органов в сфере охраны труда.

2. Разработка новых нормативных документов и соответствующих руководств

Прогресс в принятии новых нормативных документов МОТ был достигнут по нескольким направлениям. В частности, Конференция МОТ в 2003 году призвала к созданию нового основополагающего документа по продвижению охраны труда, и первое обсуждение этого вопроса состоялось на Международной конференции труда в июне 2005. На рассмотрение делегатов Конференции было представлено два доклада – IV(1) и IV(2). Оба называются «Основы продвижения охраны тру-

да»¹⁶. Доклады и протоколы заседаний Конференции размещены на сайте МОТ¹⁷. Все это будет новым важным инструментом МОТ для продвижения охраны труда на национальном уровне и на уровне предприятия. Второе обсуждение этих докладов планируется провести в июне 2006 года.

Таблица 12. Стратегический подход к охране труда



Как показано в Таблице 12, три основных компонента предложенной Конвенции по продвижению охраны труда, включают в себя:

1. Продвижение, ратификацию, адаптацию к национальной системе и реализацию действующих актов МОТ, таких как конвенции, рекомендации, своды практических правил и руководства.
2. Укрепление национальной системы охраны труда: официальные постановления, развитие законодательной базы, правоприменительная практика, соблюдение правовых норм и наращивание потенциала инспекции труда, создание по крайней мере базовых служб охраны здоровья на работе, управление знаниями, обмен информацией, исследования и службы поддержки. Такая система должна базироваться на трехстороннем сотрудничестве.
3. Учреждение национальной программы и стратегии¹⁸, с четкими сроками выполнения поставленных задач и показателей, при помощи ко-

¹⁶ См. <http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/promoframe.htm>
www.ilo.org/public/english/standards/relm/ilc/ilc93/reports.htm

¹⁷ См. www.ilo.org/public/english/standards/relm/ilc/ilc93/pdf/pr-18.pdf

¹⁸ Успешную модель национальной стратегии см. на сайте: <http://www.nohsc.gov.au/nationalstrategy/>

торых необходимо постоянно отслеживать продвижение на пути к поставленным целям.

Необходимо заручиться поддержкой на самом высоком уровне. Начинается программа с разработки Национального доклада, который представляет собой анализ существующей в стране ситуации с охраной труда (см. Таблицу 13).

Таблица 13. Национальный доклад – обзор существующей в стране ситуации с обеспечением безопасности и гигиены труда



Систематический и постоянный прогресс жизненно важен и на национальном уровне, и на уровне предприятия, следующего принципам, изложенным в Руководстве МОТ по системам управления охраной труда (МОТ-СУОТ 2001).

Основной целью является установление и поддержание в действии профилактической культуры охраны труда, основанной на праве работников на безопасные и здоровые условия труда и на фундаментальном принципе профилактики.

Новый (коричневый) доклад, посвященный проекту Конвенции по продвижению охраны труда, был выпущен в августе 2005 года и содержит тексты проектов Конвенции и Рекомендации для обсуждения на Международной конференции труда в июне 2006 года¹⁹.

Среди других вопросов, поднятых на Конференции 2003 г., были новые нормативные документы по эргономике и безопасности при работе с машинами. Разработка этих актов уже началась. Так, при содействии Международной эргономической ассоциации было проведено новое исследование по эргономике. Кроме того, МОТ выступила с инициативой созвать первую трехстороннюю встречу экспертов для обновления Рекомендации о перечне профессиональных заболеваний, 2002 (№ 194). На встрече, намеченной на декабрь 2005 года, будут обсуждаться науч-

¹⁹ См. <http://www.ilo.org/public/english/standards/relm/ilc/ilc95/reports.htm>

ные и технические достижения, которые могут быть использованы для выявления заболеваний, постановки диагноза и при составлении национальных списков профессиональных заболеваний.

Были опубликованы новые Руководства по нескольким темам, таким как защита от радиации при работе в шахтах и обработке сырья и по утилизации судов в странах Азии и Турции. Откликнувшись на запрос стран АСЕАН о защите от атипичной пневмонии, МОТ подготовила Руководство, куда вошли рабочие доклады о курении на работе, инфекциях и других заразных заболеваниях.

Продвижение действующих документов по охране труда

Широкая общественность поддержала идею использовать международные документы по охране труда и другие нормы на практике. Необходимо отметить, что в 2004/2005 гг. 19 государств-членов МОТ ратифицировали 38 конвенций, связанных с проблемами охраны труда. Этот факт отражает усилия МОТ и ее трехсторонних партнеров в предыдущие годы. Некоторые нормативные документы по охране труда помогли странам пересмотреть национальное законодательство. Было оказано техническое содействие государствам, выразившим серьезное намерение ратифицировать конвенции, связанные с проблемами охраны труда.

Приложение 6 содержит более детальную информацию о ряде конвенций, ратифицированных некоторыми странами, а также о других используемых руководствах.

3. Техническая помощь и сотрудничество

Национальная политика и программы по охране труда

Конференция подтвердила значимость ввода в действие национальных программ по охране труда на самых высоких уровнях власти, например, главами государств или парламентами для того, чтобы вопросы охраны труда занимали верхние строчки в списках приоритетов данной страны. МОТ тесно сотрудничает с государствами-членами, добиваясь согласия трехсторонних партнеров в разработке и осуществлении национальных программ охраны труда с тем, чтобы обеспечить непрерывное совершенствование национальных механизмов выполнения требований охраны труда. Начальные шаги включают в себя консультативные обсуждения с участниками, разработки национальных докладов по охране труда, документов по национальным системам управления охраной труда, анализа текущего состояния дел, что послужит основанием для постановки приоритетов в последующей работе.

Во многих странах национальная политика и программы по охране труда были согласованы и приняты, а для помощи в обсуждении и формулировании специфических мер для различных сфер деятельности были сформированы трехсторонние органы. МОТ также активно

поддержала инициативы некоторых стран по разработке национальной политики и программ. В других государствах при участии правительства были созданы трехсторонние национальные консультативные органы по охране труда.

Программы «За достойный труд»

Для того, чтобы гарантировать рассмотрение национальных проблем охраны труда на политическом уровне, МОТ предложила включить аспекты охраны труда в национальные планы действий и национальные программы «За достойный труд», осуществляемые в ряде стран. Дополнительную информацию см. в Приложении 4.

Проекты технического сотрудничества

Сегодня осуществляется ряд проектов в сфере строительства, среди которых можно назвать финансируемые Республикой Корея проекты в Кампучии, Лаосе, Монголии, Таиланде и Вьетнаме. Другой проект, финансируемый Испанией, охватывает блок южноамериканских стран MERCOSUR (Аргентину, Бразилию, Парагвай, Уругвай) и Чили и нацелен на продвижение трехстороннего обсуждения и разработку национальных политики и программ. В сфере сельского хозяйства начал осуществляться финансируемый Японией проект во Вьетнаме, цель которого разработка национальной программы охраны труда и продвижение практических мер по обеспечению безопасности на местном уровне (WIND).

Несколько проектов ставили целью усиление и модернизацию инспекций труда для того, чтобы гарантировать обеспечить должный уровень профессиональных знаний сотрудников и упор на превентивные меры.

МОТ и ее партнеры выступили в качестве исполнительных агентств финансируемого США проекта, нацеленного на развитие современных служб инспекции труда в Сербии. Подобный проект при поддержке Канады начал осуществляться в Коста-Рике. Еще один проект, связанный с инициативой ООН «Глобальный договор» и финансируемый Германией, осуществляется при содействии компании «Фольксваген» и ее поставщиков в Бразилии, Мексике и Южной Африке. Задача проекта – обучение инспекторов труда и развитие механизмов укрепления охраны труда как неотъемлемой части социальной ответственности бизнеса.

Другое важное направление работы – разработка при финансовой поддержке Италии обучающей программы SOLVE, направленной на решение психосоциальных проблем на работе. К августу 2005 г. обучение по этой программе прошли уже 1000 руководителей курсов и представителей из 40 стран, включая десять франкоязычных стран Африки. SOLVE была переведена на итальянский, испанский, русский, тайский, болгарский и португальский языки. Планируется перевести ее на китайский и немецкий языки. В настоящее время готовится к публикации второе издание SOLVE. Оно представляет собой расширен-

ный вариант программы и охватывает шесть новых предметных областей, что позволит лучше отразить потребности трехсторонних партнеров. Новые предметные области включают вопросы питания, практических упражнений, сна, азартных игр, использования новых технологий и экономический стресс.

4. Развитие, управление и распространение знаний

Международный информационный центр охраны труда МОТ (CIS/МИЦ) продолжает играть ключевую роль в международном обмене информацией по охране труда через его собственные информационные продукты, международную сеть информационных центров, поддержку проектов МОТ и экспертов на местах. Связь с вебсайтами информационных центров обеспечивается через страницы собственного вебсайта и через специальный тематический портал. Согласно оценкам общий доступ к сети составляет приблизительно 1 миллион посещений в месяц.

Энциклопедия по охране труда МОТ размещена в свободном доступе на вебсайте CIS/МИЦ²⁰, а также имеется в печатном виде на шести языках (английском, французском, испанском, русском, китайском, японском). Новая версия энциклопедии на компакт-диске в рамках программы «Книжная полка программы «За безопасный труд» («Safework Bookshelf») также содержит информацию о Международных картах химической безопасности на английском языке. Библиографическая база данных CIS/МИЦ, являющаяся путеводителем по мировой литературе по охране труда, была размещена к концу 2004 года в свободном доступе в Интернете²¹. База данных полностью представлена на двух языках (английский и французский), а совместная работа Международного информационного центра CIS/МИЦ с Национальным информационным центром по охране труда Испании позволит расширить содержание этой базы данных на испанском языке.

В 2004 году фонды, предоставленные Международному информационному центру CIS/МИЦ правительством Финляндии более 10 лет назад в рамках технического сотрудничества, были практически исчерпаны. Оставшиеся средства CIS/МИЦ направил на издание Африканского и Азиатско-Тихоокеанского информационных бюллетеней²² в сотрудничестве с Финским институтом гигиены труда, а также на разработку материалов WIND, которые позволяют уполномоченным специалистам предоставлять информацию о системе охраны труда тем работникам, которые не обслуживаются обычными информационными каналами. Кроме того, центр продолжил обеспечивать доступ к информационному поиску и

²⁰ См. www.ilo.org/public/english/protection/safework/cis/products/encyclo/index.htm www.ilo.org/encyclopaedia/

²¹ См. www.ilo.org/public/english/protection/safework/cis/index.htm

²² <http://www.ttl.fi/Internet/English/Information/Electronic+journals/>

документации экспертов МОТ в региональных и субрегиональных офисах МОТ из своих собственных ресурсов.

Результатом тесного сотрудничества с Институтом охраны труда при Арабской организации труда (АОТ) стало присвоение институту статуса регионального информационного центра по охране труда. Эта инициатива, как ожидается, будет способствовать более активному обмену опытом по охране труда между МОТ и АОТ. Ряд информационных центров в арабском мире содействовали переводу Международных карт химической безопасности на арабский язык. Для сотрудников Национального информационного центра в Марокко было организовано обучение управлению информацией по охране труда.

Были подготовлены французские, немецкие и португальские издания МОТ по Международной рентгенологической классификации пневмокозисов для распространения этого международно-признанного стандарта МОТ. Также в развивающихся странах было организовано обучение для врачей, занимающихся вопросами охраны труда, чтобы они могли более эффективно использовать эту классификацию в наблюдении за здоровьем рабочих. Пять государств – членов МОТ начали осуществлять национальную программу борьбы с силикозом, продемонстрировав приверженность решению проблемы на национальном уровне и желание адаптировать к конкретным условиям стран Глобальную программу МОТ/ВОЗ, направленную на постепенное искоренение этой неизлечимой болезни с летальным исходом. Опыт многих стран показывает, что эта задача вполне выполнима.

5. Международное сотрудничество

Международная конференция труда в 2003 году подчеркнула важность международного сотрудничества. Одним из наиболее важных партнеров МОТ является Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). В декабре 2003 года состоялось заседание Объединенного комитета МОТ и ВОЗ по профессиональным заболеваниям, на котором обсуждались пути укрепления сотрудничества между этими агентствами по таким вопросам, как продвижение комплексного подхода к охране труда и системам управления охраной труда, в также приоритетные области в сфере профессиональной заболеваемости. Рекомендации комитета касались развития сотрудничества в следующих областях: 1) руководство и поддержка национальных программ охраны труда, 2) укрепление регионального сотрудничества и координация работы, 3) координация и совершенствование информационных и образовательных программ и материалов, и 4) информационно-разъяснительная работа с использованием пропагандистских кампаний, мероприятий и специальных дней.

Сотрудничество МОТ и ВОЗ на региональном уровне и уровне стран также продолжилось. Основные области сотрудничества – развитие национальных программ по охране труда, подготовка национальных

докладов по охране труда, борьба с силикозом, обновление национальных списков профессиональных болезней, ратификация соглашений по охране труда, расширение спектра услуг по охране труда в сельском хозяйстве, на средних и малых предприятиях и в неформальном секторе экономики. Совместная Программа действий МОТ и ВОЗ в Африке получила новый импульс после того, как руководители региональных отделений ВОЗ и МОТ подписали декларацию о намерениях, а также направили совместное письмо министрам труда и здравоохранения всех государств-членов МОТ, чтобы обеспечить политическую поддержку своим объединенным усилиям, направленным на улучшение системы охраны труда на континенте. Был организован обмен информацией, обучение, начали осуществляться национальной программы по охране труда.

В Латинской Америке были проведены обсуждения политики охраны труда на региональном уровне между Панамериканской организацией здравоохранения (ПАНО), Межамериканским банком развития (IDB) и Организация американских государств (ОЕА). Панамериканская организация здравоохранения при поддержке МОТ организовала симпозиум для стран Латинской Америки и Карибского бассейна.

Активно развивается международное сотрудничество и в области химической безопасности. Международная программа химической безопасности (IPCS) при содействии программы МОТ/ВОЗ/ЮНЕП (Программа ООН по окружающей среде) готовит к изданию Международные карты химической безопасности²³, которые весьма популярны: через Интернет и с помощью компакт-дисков к ним обращаются сотни тысяч, а, возможно, и около миллиона пользователей ежемесячно. Важным дополнением к этим материалам являются и другие продукты Международной программы химической безопасности, такие как Критерии здоровой окружающей среды.

Многосторонняя программа агентств системы ООН по безопасному использованию химикатов (Inter-Organization Programme for the Sound Management of Chemicals – ИОМС)²⁴ координирует усилия по химической безопасности семи международных организаций: МОТ, ВОЗ, ЮНЕП, ФАО (Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций), ЮНИДО (Организация Объединенных Наций по промышленному развитию), ЮНИТАР (Учебный и научно-исследовательский институт ООН), ОЭСР (Организация экономического сотрудничества и развития), а также Всемирного банка и ПРООН (Программа развития ООН) в качестве наблюдателей. Одной из главных сфер сотрудничества является Стратегический подход ООН к международному управлению химическими отходами (SAICM)²⁵ – инициатива, возглавляемая ООН и осуществляемая совместно с Межправительственным форумом по химической безопасности (IFCS). Третий

²³ <http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/cis/products/icsc/index.htm>
<http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/chemsfty/index.htm>

²⁴ <http://www.who.int/iomc/en/>

²⁵ См.: <http://www.chem.unep.ch/saicm/>

Подготовительный комитет (PrepCom3) ООН по данному проекту, как ожидается, соберется в Вене во время проведения Всемирного конгресса в Орландо, и во время итоговой Конференции в начале 2006 года. Результаты будут объявлены Комитетом по охране труда в июне 2006 в ходе Международной конференции труда – высшего органа МОТ по принятию решений, собирающего около 4000 делегатов и 7000 участников.

Продолжалось и международное сотрудничество, направленное на уменьшение воздействия асбеста. Международная конфедерация свободных профсоюзов и Глобальные федерации профсоюзов вместе с МОТ и ВОЗ участвовали в консультациях в ходе Международной конференции труда в 2005 году. Цель консультаций – активизация усилий по запрету использования асбеста. Недавно Япония приняла решение ратифицировать Конвенцию МОТ об асбесте (№ 162) и готова стать 35-ой страной, провозгласившей запрет на использование асбеста. По этому вопросу МОТ организовала ряд встреч и конференций.

Развивалось сотрудничество МОТ с рядом других международных организаций, такими как Международная ассоциация социального обеспечения (ISSA – International Social Security Association), Международная комиссия по гигиене труда (ICOH – International Commission on Occupational Health), Международная ассоциация гигиены труда (IOHA – International Occupational Hygiene Association), Международная эргономическая ассоциация (IEA – International Ergonomics Association) и Международная ассоциация инспекций труда (IALI – International Association of Labor Inspection). Так, сотрудничество с Международной ассоциацией инспекций труда было нацелено на продвижение Глобальной стратегии по охране труда путем организации совместных конференций, в том числе в Юго-Восточной Азии по вопросам строительного сектора и о роли инспектирования труда в Африке. Одна из новых областей совместной работы – опасный детский труд. Международная ассоциация инспекций труда при финансовой поддержке МОТ готовит доклад относительно национального руководства и правил в этой области.

Продолжается сотрудничество с другими международными агентствами в соответствии с их мандатом. Речь идет о таких организациях, как Международное агентство по атомной энергии (МАГАТЭ), Международная морская организация (ИМО) и Учебный и научно-исследовательский институт ООН (ЮНИТАР). Например, МОТ и семь других международных организаций, предприниматели и работники, объединились в целях создания Единой системы классификации и обозначения химикатов (GHS). Единая система теперь доступна на английском, французском, китайском, русском, испанском и арабском; последует перевод и на другие языки, будут созданы новые языковые и Интернет-версии данной классификации. МОТ и ЮНИТАР совместно осуществляют программу по Единой системе классификации и обозначения химикатов, которая на пилотной основе успешно велась в Замбии и Южной Африке и сейчас на пилотной основе проводится в шести других странах (Сенегал, Нигерия, Филиппины, Таиланд и Гамбия). Сотрудничество Между-

народной ассоциации гигиены труда, ВОЗ, Британского управления по охране труда и Национального института охраны труда США привело к разработке простого и удобного в использовании набора правил по контролю над химикатами²⁶.

При поддержке МОТ и ее национальных партнеров проходило также много региональных конференций по охране труда и других подобных мероприятий. Некоторые события были полностью посвящены охране труда, в то время как другие охватили более широкие аспекты «достойного труда», например, важная международная конференция в Мельбурне в апреле 2005, в которой участвовали делегаты от стран Океании, Австралии и Новой Зеландии. Есть надежда, что такие международные мероприятия помогают делиться положительным опытом улучшения условий труда и уменьшения количества несчастных случаев и заболеваний, связанных с работой.

Наконец, в целях улучшения обмена данными и содействия техническому сотрудничеству, МОТ подписала официальные соглашения с некоторыми международными и национальными организациями. В частности, было достигнуто соглашение с Всемирным банком по обмену данными инспекций труда и созданию базы данных по системам, структурам и показателям эффективности для инспектирования труда и охраны труда.

²⁶ См.: http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/ctrl_banding/index.htm

III

Выводы

Принятая в 2003 году Глобальная стратегия по охране труда уже оказала серьезное влияние на программы и политику охраны труда, как на международном, так и на национальном уровне. Программа и бюджет МОТ на текущее двухлетие базируются на этой стратегии. Участие МОТ в достижении целей, сформулированных в Программе, обобщено в Приложении 4. В рамках МОТ осуществляется сотрудничество между Целевой программой МОТ «За безопасный труд» и другими целевыми программами МОТ, связанными с ВИЧ/СПИД, проблемами трудящихся-мигрантов и борьбой с детским и принудительным трудом. Цель – обеспечить координированный подход к этим проблемам.

Системный подход и разработка национальных программ по охране труда получают поддержку и на национальном уровне. Все в большем числе стран разрабатываются национальные доклады по охране труда, которые включают в себя систему индикаторов для оценки результатов работы. Непрерывное и постепенное совершенствование национальных систем и программ по охране труда, которые включают в себя конкретные задачи и осуществляются на трехсторонней основе, также помогут достичь более реальных результатов в сфере охраны труда.

Целевая программа МОТ «За безопасный труд»

Сентябрь 2005 года

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Недавние ключевые результаты работы МОТ: www.ilo.org/safework

- ◆ Глобальная стратегия по охране труда – Решения, одобренные Международной конференцией труда, 91-ая сессия, 2003 г.
- ◆ Протокол №155 касательно регистрации и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и Рекомендация №194 о перечне профессиональных заболеваний, принятые почти единогласно на Международной конференции труда в июне 2002 г.
- ◆ 64 ратификации конвенций по охране труда государствами – членами МОТ (общее число ратификаций различных конвенций МОТ – 345)
- ◆ Свод практических правил по утилизации судов, 2004 г.
- ◆ Руководство по системам управления охраной труда, МОТ-СУОТ 2001, переведенное на 22 языка и принятое рядом государств – членом МОТ
- ◆ Единая система классификации и обозначения химикатов – совместный продукт работодателей, работников и восьми международных организаций, Повестка-21 Конференции по окружающей среде и развитию ООН (UNCED), доступная на нескольких языках и принятая рядом стран.
- ◆ Практические и административные меры по борьбе с инфекционным остро-респираторным синдромом на рабочем месте (SARS- severe acute respiratory syndrome) [атипичная пневмония].
- ◆ Курение на рабочем месте. Рабочий доклад на тему практических и регулирующих мер на национальном уровне и на местах.
- ◆ Доклады, подготовленные к Всемирному дню охраны труда в 2003, 2004 и 2005 гг.
- ◆ Инспекция труда – буклет на английском, французском, испанском, португальском, русском языках.
- ◆ Руководство SOLVE по борьбе с психосоциальными проблемами (на английском, французском, испанском, болгарском и немецком языках).
- ◆ Инспекция труда: Введение в профессию (на нескольких языках – русском, украинском, польском, вьетнамском, китайском, сербском).
- ◆ Обучающий пакет SOLVE по психосоциальным факторам на работе, таким как напряжение, насилие на рабочем месте, алкоголизм и наркотики, проблемы курения и ВИЧ/СПИД
- ◆ Созданная МОТ новая Программа МОТ/СПИД, действующая в координации с программой ЮНЭЙДС
- ◆ 1, 491 Карты химической безопасности (доступны в электронном варианте, а также в печатном виде приблизительно на 20 языках)
- ◆ Энциклопедия по охране труда МОТ (в переводах и на различных носителях – компакт-дисках, в Интернете, печатная версия на испанском, китайском, русском, французском, японском и частично на корейском в сети и на компакт-диске).
- ◆ 12 бюллетеней ILO/CIS (МОТ/МИЦ) (на английском и французском языке), содержащие списки литературы, законов, инструкций, обучающих материалов, данных по охране труда. Испанская версия изготовлена в Испании.
- ◆ 9 выпусков «Азиатско-тихоокеанского информационного бюллетеня по охране труда» и «Африканского информационного бюллетеня по охране труда», изданного в сотрудничестве с Финским институтом гигиены труда.
- ◆ 136 Национальных и сотрудничающих информационных центров международной сети МОТ-МИЦ (ILO/CIS)
- ◆ Национальные программы «За безопасный труд» (SafeWork), принятые в нескольких государствах – членах МОТ и методы, разработанные для создания таких программ, основанных на данных Национального доклада.

Приложение 2

Ссылки

Международная и национальная статистика по охране труда

1. ILO estimates of occupational accidents and work-related diseases [*Оценка МОТ количества несчастных случаев на производстве и связанных с работой заболеваний*] www.ilo.org/public/english/protection/safework/accidist/index.htm
2. Nurminen M., Karjalainen A.: Epidemiologic estimate of the proportion of fatalities related to occupational factors in Finland. [*Эпидемиологическая оценка доли смертности, связанной с профессиональными факторами, в Финляндии*]. – Scand J., Work Environment Health, 2001; 27 (3): 161-213
3. Health and Safety Statistics highlights 2003-2004. [*Избранная статистика по безопасности и гигиене труда 2003-2004, Управление по безопасности и гигиене труда, Великобритания*] – Health and Safety Executive, UK, HSE Stationery Office, Norwich, UK.
4. Work and Health in the EU, a statistical portrait [*Работа и здоровье в ЕС, статистический портрет*] – Eurostat, European Commission, 2004 (contact eurostat@mail.europa.eu)
5. A statistical analysis of socio-economic costs of accidents at work in the European Union [*Статистический анализ социально-экономических затрат на несчастные случаи на работе в Европейском Союзе*] – Eurostat, European Commission, 2004 (contact eurostat@mail.europa.eu).

Энциклопедия и базы данных по охране труда

6. Энциклопедия по охране труда, 4-ое издание, доступна в печатном виде на английском, испанском, китайском, русском, французском, японском языках, также на компакт-диске и среди публикаций МОТ в Женеве и на сайте:
www.ilo.org/public/english/protection/safework/cis/products/encyclo/index.htm
<http://www.ilo.org/encyclopaedia/>
на русском языке см.: <http://www.safework.ru/ilo/Enciclopedia/>
7. База данных CISDOC (на английском, французском и испанском языке), www.ilo.org/dyn/CISDOC/index.html
8. African and Asian-Pacific Newsletters on Occupational Safety and Health [*Африканский и Азиатско-тихоокеанский информационные бюллетени по охране труда*]: <http://www.ttl.fi/Internet/English/Information/Electronic+journals/>

Гигиена труда

9. Murray C., Lopez A.: Global Burden of disease. [*Глобальное бремя болезней*] – WHO/Harvard School of Public Health, Geneva 1996
10. Takala J.: Indicators of death, disability and disease. [*Показатели смертности, нетрудоспособности и заболеваемости*] – African and Asian Pacific newsletters on Occupational Health and Safety, 2000
www.occuphealth.fi/NR/rdonlyres/7B710A9E-941B-4134-A680-65A9137DB409/0/apn_2000_1.pdf
11. Papers for the 13th Session of the Joint ILO/WHO Committee on Occupational Health [*Доклады с 13-ой сессии Объединенного комитета МОТ по гигиене труда*], 2003
www.ilo.org/public/english/protection/safework/health/session13/index.htm

12. Working paper on SARS: practical and administrative responses to and infectious disease in the workplace [*Рабочий доклад по остро-респираторному синдрому SARS: практические и административные решения проблемы инфекционных заболеваний на рабочем месте*], 2004
www.ilo.org/public/english/protection/safework/accidis/SARS.pdf
13. Workplace smoking. A review of national and local practical and regulatory measures [*Курение на рабочем месте. Обзор национальных и местных практических и регулирующих мер*], 2004
www.ilo.org/public/english/protection/safework/tobacco/tobacco_report.pdf
14. SOLVE Homepage [*Интернет-страница Программы SOLVE*]- www.ilo.org/public/english/protection/safework/whpwb/solve/index.htm
15. Arndt V., Rothenbacher D., Daniel U a.o.: Construction work and risk of disability: a ten year follow up of 14 474 [*Строительные работы и риск инвалидизации: десять лет наблюдений за 14474 работниками-мужчинами*]. – Occ. Env. Medicine, стр. 559-566

Химическая безопасность

16. Globally Harmonized System of Classification and Labeling of Chemicals [*Единая система классификации и обозначения химикатов*]
www.ilo.org/public/english/protection/safework/chemsfty/ghs.htm
17. International Chemical Safety Cards [*Международные карты химической безопасности*]
www.ilo.org/public/english/protection/safework/cis/products/icsc/index.htm

Экономические проблемы охраны труда

18. World Economic Forum – Global Competitiveness Report [*Всемирный экономический форум – доклад по глобальной конкурентоспособности*], 2001-2004
www.weforum.org/gcp
<http://www.weforum.org/site/homepublic.nsf/Content/Global+Competitiveness+Programme%5CGlobal+Competitiveness+Report>
19. IMD World Competitiveness Yearbook [*Мировая конкурентоспособность*],
<http://www02.IMD.ch/documents/wcy/content/ranking.pdf>
20. Schulte P.A.: Characterizing the Burden of Occupational Injury and Disease [*Характеристика бремени производственных травм и профессиональных заболеваний*]. – JOEM, Том 47, № 6, июнь 2005, С. 607-622

Системы инспектирования: руководства

21. Инспекция труда: Введение в профессию, МОТ. 2002 – публикация МОТ, доступная на английском, китайском, вьетнамском, русском, украинском языках. См. также www.ilo.org/public/english/protection/safework/labinsp/guide.pdf на русском языке см.: http://old.safework.ru/ILO/publications/LI-Guide%20Rus%20final_1.pdf
22. Борьба с детским трудом: руководство для инспекторов труда, МОТ – 2002
23. Брошюра об инспекции труда – изданная МОТ и правительством Люксембурга, 2005
www.ilo.org/public/english/protection/safework/labinsp/li_brochure_text.pdf
24. A handbook on HIV/AIDS for labour and factory inspectors ILO, 2005 [*Руководство по ВИЧ/СПИД для инспекторов труда – МОТ, 2005*]

Комитет по охране труда, Международная конференция труда 2003 и 2005 гг. – документы и доклады

25. ILO OSH Survey Responses and Background Documents, 2003 - [*Исследование МОТ по охране труда и основополагающие документы*], 2003
www.ilo.org/public/english/protection/safework/integratp/docs/docs.htm

26. Доклад VI – действия МОТ в соответствии со стандартами в области охраны труда, 2003 – www.ilo.org/public/english/standards/reIm/ilc/ilc91/pdf/rep-vi.pdf
на русском языке см.: www.ilo.org/public/russian/standards/reIm/ilc/ilc91/pdf/rep-vi.pdf
27. Global strategy for occupational safety and health [*Глобальная стратегия по охране труда, МОТ, 2003*] - http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat_e.pdf
28. Progress in the implementation of the Global Occupational Saety and Health Strategy 2003 – paper to ILO Governing Body, November 2004 – [*Успехи в применении глобальной стратегии по охране труда. 2003 – Доклад, направленный в Административный совет МОТ, ноябрь 2004*]- www.ilo.org/public/english/standards/reIm/gb/docs/gb291/pdf/esp-4.pdf
29. Доклад IV (1) – Основы продвижения охраны труда, 2004- www.ilo.org/public/english/standards/reIm/ilc/ilc93/pdf/rep-iv-1.pdf
на русском языке см.: www.ilo.org/public/russian/standards/reIm/ilc/ilc93/pdf/rep-iv-1.pdf
30. Доклад IV (2) – Основы продвижения охраны труда, 2005
<http://www.ilo.org/public/english/standards/reIm/ilc/ilc93/pdf/rep-iv-2.pdf>
на русском языке см.: <http://www.ilo.org/public/russian/standards/reIm/ilc/ilc93/pdf/rep-iv-2.pdf>

Всемирный день охраны труда: доклады

31. Всемирный день охраны труда, 2003, 2004 и 2005, homepages
http://www.ilo.ru/osh/worldday_ru.html
www.ilo.org/public/english/protection/safework/worldday/index.htm
32. Охрана труда в числах и фактах – направления совершенствования глобальной культуры охраны труда, 2004
на русском языке см.: www.ilo.ru/osh/docs/2004/OSH_in_figuresRu.pdf
www.ilo.org/public/english/protection/safework/worldday/report_eng.pdf

Другие полезные ссылки

33. Raananen S.: [*Опасности на работе: профессиональные заболевания, несчастные случаи и насилие на работе в 1999. Статистика Финляндии 2000:15, Хельсинки, Финляндия, 2000*]
34. [*Каталог публикаций МОТ по охране труда, Издание 2000,*]
<http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/publicat/index.htm>
35. Руководство по системам управления охраны труда. МОТ-СУОТ 2001 – МОТ, Женева, 2003,
www.ilo.org/public/english/protection/safework/download/guide_ru.pdf
www.ilo.org/public/english/protection/safework/managment/index.htm
36. International and National Standards on occupational safety and health, ILO Standards and Codes of Practice and national legislation data sources [*Международные и национальные нормы охраны труда, нормы МОТ, своды/кодексы практических правил и национальные источники по законодательству*],- CD-ROM, Geneva 2002 and www.ilo.org/SafeWork
- 37 ILO programme implementation 2002-2003, March 2004 – [*Выполнение программ МОТ в 2002-03 гг., март 2004*]
<http://www.ilo.org/public/english/standards/reIm/gb/docs/gb289/pdf/pfa-10.pdf>
38. A model national occupational safety and health strategy from Australia. [*Пример национальной стратегии охраны труда: Австралия*]:
<http://www.nohsc.gov.au/nationalstrategy/>
39. Hamalainen P., Takala J., Saarela K.: Global Estimates of Occupational Accidents. [*Глобальные оценки несчастных случаев на производстве*]. – Safety Science. Accepted for publication 2005.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Глобальная оценка смертности из-за связанных с работой заболеваний и несчастных случаев, 2002
 Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по регионам мира
 (по классификации Всемирного банка)

Таблица 1а. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по регионам мира

Экономически активное население (2001)	Экономически активное население (1998)	Общая численность работников (2001)	Несчастные случаи с летальным исходом, по данным МОТ (2001)	Несчастные случаи с летальным исходом, по данным МОТ (1998)	Несчастные случаи с летальным исходом, по данным МОТ (2001)	Несчастные случаи с летальным исходом, по данным МОТ (1998)	Глобальная оценка несчастных случаев со смертельным исходом, по данным МОТ (2001)	Глобальная оценка несчастных случаев со смертельным исходом, по данным МОТ (1998)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (1998)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (1998)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (1998)	Связанная с работой смертность (из-за несчастных случаев и заболеваний, рассчитанное по гендерной структуре)	Количество связанных с работой заболеваний с летальным исходом, рассчитанное по гендерной структуре	Количество смертей, вызванных опасными веществами (использованием взрывчаткой)	Связанная с работой смертность (из-за несчастных случаев и заболеваний, рассчитанное по гендерной структуре)	Количество связанных с работой смертей, вызванных опасными веществами (использованием взрывчаткой)	Количество связанных с работой смертей, вызванных опасными веществами (использованием взрывчаткой)	Связанная с работой смертность (из-за несчастных случаев и заболеваний, рассчитанное по гендерной структуре)
EME	419 732 002	409 141 496	394 720 947	14 316	7 527 083	14 608	7 631 977	15 879	8 357 512	15 879 274	12 118 393	12 340 216	281 364	297 243	64 019	286 998	302 877				
FSE	183 089 714	184 717 127	161 762 008	7 853	343 004	8 665	582 287	17 416	9 166 254	17 415 882	13 291 068	16 350 868	148 194	165 610	35 512	153 564	170 980				
IND	443 860 000	458 720 000	402 510 000	222	928	211	0	40 133	21 122 666	40 133 065	30 627 865	36 765 877	261 891	302 024	64 894	325 350	365 483				
CHN	740 703 800	708 218 102	733 705 100	12 736	61 329	17 804	75 773	90 295	47 523 941	90 295 489	68 909 715	56 179 742	386 645	476 940	102 606	414 024	504 319				
OAI	415 527 598	404 467 050	344 569 424	3 051	141 349	5 631	252 499	76 886	40 466 285	76 885 941	58 676 113	63 378 830	178 786	255 672	54 811	208 402	285 288				
SSA	279 680 390	260 725 947	193 347 698	1 445	27 015	1 675	47 105	53 292	28 048 284	53 291 739	40 670 012	41 748 723	211 262	264 554	55 811	387 721	441 013				
LAC	219 083 179	193 426 602	192 033 807	2 009	776 938	6 998	1 699 107	39 972	20 722 028	39 371 853	30 046 941	22 584 726	108 195	147 567	31 571	116 135	155 507				
MES	135 220 721	112 906 300	76 443 255	1 416	153 785	1 876	191 164	17 977	9 461 769	17 977 361	13 719 565	14 489 130	120 725	138 702	29 817	140 941	158 918				
В мире	2 636 897 404	2 732 342 624	2 325 092 239	41 748	9 031 431	57 468	10 479 912	351 251	184 866 738	351 250 604	266 059 671	263 838 111	1 697 061	2 048 312	438 480	2 033 135	2 384 385				

Регионы мира по классификации Всемирного банка: **EME** – страны с установившейся рыночной экономикой; **FSE** – бывшие страны социалистической экономики; **IND** – Индия; **CHN** – Китай; **OAI** – другие страны Азии и Тихого океана; **SSA** – страны Африки южнее Сахары; **LAC** – страны Латинской Америки и Карибского бассейна; **MES** – страны Ближнего Востока и Северной Африки.

Таблица 1б. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по странам с развитой рыночной экономикой, ЕМЕ (2001)

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников		Структура занятости			Несчастные случаи с летальным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Связанные с работой заболевания	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами
	число	%	число	%	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг						
Австралия	9 796 300	64	9 123 900	456 195	2 007 258	6 660 447	210	122 930	236	180 456	6 504	6 740	1 452
Андорра	33 000	55	27 000	270	5 670	21 060	-	-	-	-	19	19	4
Гибралтар	14 800	46	13 931	0	5 572	8 359	-	-	-	-	10	10	2
Исландия	162 700	57	159 000	56 286	21 624	94 605	1	1 318	1	859	113	114	25
Канада	16 246 200	66	15 076 800	452 304	3 467 664	11 156 832	919	373 216	1 035	789 711	10 747	11 782	2 538
Мальта	155 751	40	145 587	7 279	34 941	103 367	6	5 114	7	5 156	104	111	24
Новая Зеландия	1 925 700	50	1 823 400	182 340	455 850	1 185 210	69	21 633	78	59 293	1 300	1 377	297
Норвегия	2 361 000	52	2 278 000	91 120	501 160	1 685 720	37	28 683	42	31 795	1 624	1 665	359
Сан-Марино	19 626	68	11 404	114	4 790	6 500	0	864	1	763	8	9	2
США	141 815 000	50	135 073 000	3 376 825	33 227 958	98 468 217	5 900	2 409 400	6 843	5 069 963	96 282	102 926	22 168
Швейцария	4 038 734	56	4 156 000	191 176	1 093 028	2 871 796	72	91 217	81	42 669	2 962	3 044	656
Япония	67 520 000	53	64 120 000	3 206 000	16 030 000	44 884 000	1 790	132 287	2 016	1 538 175	45 706	47 721	10 278
Австрия	3 940 300	58	3 799 600	151 984	1 101 884	2 545 732	122	-	137	104 837	2 708	2 846	613
Бельгия	4 400 720	43	4 051 200	81 024	1 012 800	2 957 376	69	96 321	78	59 293	2 888	2 965	639
Велико-Британия	29 638 272	50	28 225 400	282 254	7 056 350	20 886 796	210	161 466	236	180 456	20 120	20 356	4 384
Германия	39 966 000	49	36 816 000	1 030 848	12 296 544	23 488 608	1 107	1 394 485	1 107	844 816	26 243	27 350	5 891
Греция	4 362 210	42	3 917 500	783 500	822 675	2 311 325	80	16 742	90	68 745	2 792	2 883	621
Дания	2 862 015	78	2 725 100	109 004	463 267	2 152 829	50	43 644	56	42 966	1 942	1 999	430
Ирландия	1 781 900	46	1 716 500	137 320	480 620	1 098 560	66	26 200	74	56 715	1 224	1 298	280
Испания	17 814 600	45	15 945 600	956 736	4 624 224	10 205 184	1 030	945 570	1 160	885 095	11 366	12 526	2 698
Италия	23 901 000	42	21 634 000	1 081 700	6 922 880	13 629 420	1 241	615 405	1 397	1 066 411	15 421	16 818	3 622
Люксембург	189 218	44	177 000	5 540	22 160	249 300	16	21 605	16	12 211	197	213	46
Нидерланды	8 150 000	63	7 865 000	314 600	1 808 950	5 741 450	103	61 041	116	115 978	5 606	5 722	1 232
Португалия	5 211 285	52	4 999 800	499 980	1 499 940	2 999 880	368	179 867	414	316 228	3 564	3 978	857
Финляндия	2 626 000	51	2 388 000	191 040	661 476	1 535 484	64	58 276	64	64 000	1 702	1 766	380
Франция	26 384 671	44	24 113 225	964 529	6 028 306	17 120 390	730	743 435	730	457 105	17 188	17 918	3 859
Швеция	4 415 000	49	4 239 000	84 780	1 017 360	3 136 860	56	37 405	63	48 122	3 022	3 085	664
Всего	419 732 002		394 720 947	14 694 748	102 674 951	277 205 306	14 316	7 527 083	15 879	12 118 393	281 364	297 243	64 019
ЕС-15	175 643 191		162 712 925	6 674 839	45 819 436	110 059 194	5 312	4 340 421	5 740	4 380 351	115 985	121 724	26 217
ЕС-12	138 727 904		127 523 425	6 198 801	37 282 459	83 882 709	4 996	4 097 906	5 385	4 108 807	90 901	96 286	20 738

Последние доступные данные за 2000 год

Таблица 1с. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по бывшим странам социалистической экономики, FSE (2001)

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости				Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики			Несчастные случаи с летальным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи с летальным исходом по оценке МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ		Связанные с работой заболевания	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	Оценка МОТ, нижняя граница (0,19%)				Оценка МОТ, верхняя граница (0,10%)	Смерти (расчет с использованием возрастной структуры)			
Азербайджан	3 748 200	46	3 715 000	1 523 150	260 050	1 931 800	160	53	112	27	88	325	170 929	324 765	247 847	3 326	3 651	783
Албания	1 347 281	44	1 063 000	531 500	265 750	265 750	56	54	15			125	65 878	125 168	95 523	952	1 077	231
Армения	1 411 700	38	1 264 900	569 205	316 225	379 470	60	64	22	16	63	146	76 826	145 969	111 398	1 133	1 279	274
Белоруссия	4 519 500	45	4 417 400	839 306	1 369 394	2 208 700	88	278	128	234	6 973	484	260 115	494 219	377 167	3 955	4 450	954
Болгария	3 412 800	50	2 751 500	715 390	852 965	1 183 145	75	173	69	138	5 778	317	166 784	316 890	241 837	2 464	2 781	596
Босния и Герцеговина	1 900 000	48	-	76 000	969 000	855 000	8	197	50			254	133 830	254 277	194 054	1 503	1 757	377
Венгрия (1)	4 010 700	52	3 859 500	308 760	1 042 065	2 508 675	32	212	146	124	25 412	389	204 980	389 462	297 221	3 456	3 845	825
Грузия	2 113 000	66	1 877 600	751 040	375 520	751 040	79	76	44			199	104 553	198 650	151 601	1 681	1 880	403
Казахстан	7 052 600	47	6 698 800	1 339 760	2 009 640	3 349 400	141	408	194			743	390 998	742 897	566 948	5 998	6 741	1 445
Кыргызстан	-	-	1 764 300	970 365	264 645	529 290	102	54	31			186	98 058	186 310	142 184	1 580	1 766	379
Латвия (1)	1 105 500	47	1 037 000	155 550	259 250	622 200	16	53	36	72	1 349	105	55 288	105 048	80 168	929	1 034	222
Литва (1)	1 793 800	49	1 521 800	304 360	456 540	760 900	32	93	44	81	2 475	169	88 825	168 768	128 796	1 363	1 531	328
Молдова	1 616 700	45	1 499 000	599 600	209 860	689 540	63	43	40	39	603	146	76 607	145 553	111 080	1 342	1 488	319
Польша (1)	17 376 000	45	14 207 000	3 906 925	3 139 747	7 160 328	410	637	415	554	80 743	1 463	769 945	1 462 895	1 116 420	12 721	14 184	3 041
Республика Македония	862 505	40	599 308	47 945	263 696	287 668	5	54	17		1 547	75	39 605	75 249	57 427	537	612	131
Российская Федерация	69 731 000	48	64 710 000	7 765 200	14 883 300	42 061 500	815	3 021	2 440	4 370		6 276	3 303 275	6 276 223	4 789 749	57 941	64 217	13 770
Румыния	11 446 909	51	10 696 900	4 278 760	2 674 225	3 743 915	449	543	217	440	6 287	1 209	636 466	1 209 285	922 875	9 578	10 787	2 313
Словакия (1)	2 634 100	49	2 123 700	191 133	785 769	1 337 931	20	160	78	100	20 789	257	135 358	257 180	196 269	1 902	2 159	463
Словения (1)	927 000	49	914 000	27 420	466 140	420 440	3	95	24	34	40 270	122	64 153	121 891	93 022	818	940	202
Таджикистан	2 500 000	30	1 143 000	765 810	91 440	285 750	80	19	17			116	60 814	115 546	88 180	1 023	1 139	244
Туркменистан	2 340 000	-	-	1 123 200	351 000	865 800	118	71	50			239	126 003	239 405	182 704	1 851	2 090	448
Узбекистан	10 700 000	37	8 885 000	3 909 400	1 777 000	3 198 600	410	361	186			957	503 546	956 737	730 141	7 956	8 912	1 911
Украина	22 755 000	47	20 238 100	4 857 144	6 476 192	8 904 764	510	1 315	516	1 325	32 616	2 341	1 232 181	2 341 143	1 786 662	18 121	20 462	4 388
Хорватия	1 952 619	44	1 469 500	195 444	617 190	655 397	21	125	38	32	21 705	184	96 750	183 824	140 287	1 316	1 500	322
Чешская Республика (1)	5 172 000	60	4 728 000	236 400	1 654 800	2 836 800	25	336	165	231	93 049	525	276 464	525 281	400 872	4 233	4 759	1 020
Эстония (1)	660 800	48	577 700	63 547	115 540	398 613	7	23	23	36	3 257	53	28 025	53 247	40 636	517	571	122
Всего	183 089 714		161 762 008	36 052 313	41 946 943	88 192 416	3 785	8 515	5 115	7 853	343 004	17 416	9 166 254	17 415 882	13 291 068	148 194	165 610	35 512

(1) В настоящее время входит в состав ЕС-25

Таблица 1d. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по Индии и Китаю (2001)

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости			Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики			Несчастные случаи с летальным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ			Связанные с работой с заболеванием	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами	
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг			Оценка МОТ, нижняя граница (0,19%)	Оценка МОТ, верхняя граница (0,10%)	Оценка МОТ, (среднее значение)				Смерти (расчет с использованием ванием возрастной структуры)
Индия	443 860 000	43	402 510 000	241 506 000	68 426 700	90 564 750	22 895	12 529	4 709	222	928	40 133	21 122 666	40 133 065	30 627 865	261 891	302 024	64 894
Китай	737 060 000	58	730 250 000	365 125 000	160 655 000	204 470 000	41 624	35 505	12 882	12 554	4 141	90 011	47 374 008	90 010 615	68 692 311			
Гонконг	3 427 100	51	3 252 300	0	357 753	2 894 547	0	79	182	176	53 543	261	137 589	261 420	199 505			
Макао	216 700	51	202 800	2 028	66 924	133 848	0	15	8	6	3 645	23	12 344	23 454	17 899			
Китай (всего)	740 703 800		733 705 100	365 127 028	161 079 677	207 498 395	41 624	35 599	13 072	12 736	61 329	90 295	47 523 941	90 295 489	68 909 715	386 645	476 940	102 606

Таблица 1е. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по другим странам Азии и Тихого океана, ОАИ (2001)

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости				Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Связанные с работой заболевания	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство									
Афганистан	10 000 000	37	-	8 000 000	1 000 000	1 000 000	2 488	120	70	2 678	1 409 474	2 678 000	2 043 737	3 939	6 617	1 419
Бангладеш	60 291 000	47	51 764 000	32 611 320	5 694 040	13 458 640	10 142	683	942	11 768	6 193 426	11 767 510	8 980 468	24 588	36 356	7 794
Бруней	143 400	43	-	14 340	60 228	68 832	4	7	5	17	8 687	16 505	12 596	56	73	16
Бутан	41 100 000	50	36 994 000	25 155 920	4 439 280	7 768 740	7 823	533	544	8 900	4 684 219	8 900 017	6 792 118	17 572	26 472	5 675
Индонезия	95 793 161	45	90 807 000	40 863 150	14 529 120	35 414 730	12 708	1 743	2 479	16 931	8 911 034	16 930 965	12 921 000	43 134	60 065	12 877
Камбоджа	6 500 000	45	6 243 329	4 620 063	437 033	1 186 233	1 437	52	83	1 572	827 537	1 572 320	1 199 928	2 966	4 538	973
Кирибати	33 000	45	-	23 430	990	7 920	7	0	1	8	4 189	7 960	6 075	13	21	4
Коморские острова	252 000	37	201 600	201 600	25 200	25 200	63	3	2	67	35 519	67 486	51 502	99	167	36
Корейская Народно-Демократическая Республика	11 700 000	51	-	4 212 000	3 744 000	3 744 000	1 310	449	262	2 021	1 063 838	2 021 292	1 542 565	4 609	6 630	1 421
КНДР (Северная Корея)	2 600 000	47	-	1 976 000	182 000	442 000	615	22	31	667	351 219	667 316	509 267	1 024	1 691	363
Лаос	9 616 100	41	9 535 000	1 525 600	3 432 600	4 576 800	474	412	320	1 207	635 131	1 206 750	920 940	4 529	5 736	1 230
Малайзия	87 987	29	86 246	21 562	13 799	50 885	7	2	4	12	6 276	11 924	9 100	41	53	11
Мальдивы	840 877	37	832 300	332 920	174 783	324 597	104	21	23	147	77 492	147 234	112 363	395	543	116
Монголия	23 700 000	54	18 359 000	12 851 300	1 285 130	4 222 570	3 997	154	296	4 447	2 340 289	4 446 550	3 393 420	8 721	13 167	2 823
Мьянма (Бирма)	11 000 000	50	-	8 910 000	330 000	1 760 000	2 771	40	123	2 934	1 544 111	2 933 810	2 238 960	4 333	7 267	1 558
Непал	6 820	46	-	1 978	1 023	3 819	1	0	0	1	529	1 005	767	3	4	1
острова Кука																

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости			Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики			Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Связанные с работой заболелания	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами				
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг					Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Смерти (расчет с использованием ванием возрастной структуры)	Смерти (расчет с использованием ванием возрастной структуры)	Смерти (расчет с использованием ванием возрастной структуры)
Пакистан	39 974 000	29	36 847 000	16 212 660	6 263 990	14 370 330	5 042	752	1 006	104	50	3 578 813	6 799 745	5 189 279	17 502	24 302	5 210
Папуа-Новая Гвинея	2 600 000	44	-	1 976 000	260 000	364 000	615	31	25			353 272	671 216	512 244	1 024	1 695	363
Республика Южная Корея	22 181 000	47	21 068 000	2 106 800	4 634 960	14 326 240	655	556	1 003	1 298		1 165 393	2 214 247	1 689 820	10 007	12 222	2 620
Сингапур	2 119 700	51	2 046 700	20 467	593 543	1 432 690	6	71	100	52	3 738	93 620	177 879	135 750	972	1 150	247
Соломоновы острова	30 000	14	33 000	24 750	1 650	6 600	8	0	0			4 399	8 357	6 378	16	24	5
Таиланд	34 487 900	55	33 484 000	18 081 360	5 022 600	10 380 040	5 623	603	727	597	50 093	3 659 273	6 952 618	5 305 945	15 905	22 858	4 900
Тонга	35 033	36		18 918	1 401	17 867	6	0	1			3 843	7 302	5 573	14	21	5
Фиджи	298 000	38	114 300	50 292	9 144	54 864	16	1	4			10 831	20 579	15 705	54	75	16
Филиппины	33 354 000	41	30 085 000	13 538 250	4 512 750	12 034 000	4 210	542	842			2 944 371	5 594 306	4 269 339	14 291	19 885	4 263
Французская Полинезия	75 000	40	58 149	7 559	11 048	39 541	2	1	3			3 392	6 445	4 918	28	34	7
Шри-Ланка	6 708 620	42	6 212 400	2 360 712	1 056 108	2 795 580	734	127	196	27	2 157	556 108	1 056 605	806 356	2 951	4 008	859
Всего	415 527 588		344 569 424	195 718 971	57 716 421	129 876 718	60 869	6 926	9 091	3 051	141 349	40 466 285	76 885 941	58 676 113	178 786	255 672	54 811

Структура занятости в промышленности и сфере услуг для Коморских островов и КНДР неизвестна, поэтому величины занятости для этих стран в промышленности и сфере услуг приняты равными друг другу.

Таблица 1f. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по странам Африки южнее Сахары, SSA (2001)

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости			Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики			Несчастные случаи с летальным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Связанные с работой заболевания			Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами		
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг			Оценка МОТ, нижняя граница (0,19%)	Оценка МОТ, верхняя граница (0,10%)	Оценка МОТ, (среднее значение)			Смерти (расчет с использованием возрас- тной структуры)	Смерти (расчет с использованием возрас- тной структуры)
Ангولا	6 200 000	50	-	4 278 000	620 000	1 064 000	834	86	183			1 103	580 614	1 103 166	841 890	4 501	5 604	1 208
Бенин	2 900 000	43		2 030 000	203 000	667 000	396	28	116			540	284 169	539 922	412 046	2 105	2 645	570
Ботсвана	556 890	35	483 432	239 463	27 845	289 583	47	4	50			101	53 119	100 925	77 022	404	505	109
Буркина-Фасо	5 700 000	47		4 959 000	228 000	513 000	967	31	89			1 088	572 490	1 087 731	830 111	4 138	5 226	1 126
Бурунди	3 800 000	64		3 534 000	76 000	190 000	689	10	33	6 078		733	385 620	732 678	559 149	2 759	3 491	753
Габон	600 000	44		450 000	66 000	84 000	88	9	15	1 112		111	58 671	111 474	85 072	436	547	118
Гамбия	700 000	47		588 000	49 000	63 000	115	7	11			132	69 676	132 384	101 030	508	641	138
Гана	9 400 000	47		5 546 000	1 034 000	2 820 000	1 081	143	491			1 715	902 548	1 714 842	1 308 695	6 824	8 539	1 940
Гвинея	3 600 000	39		2 484 000	360 000	756 000	484	50	132			666	350 318	665 604	507 961	2 613	3 279	707
Гвинея-Бисау	600 000	46		492 000	24 000	84 000	96	3	15			114	59 931	113 868	86 899	436	549	118
Демократическая Республика Конго	21 600 000	41		15 552 000	2 808 000	3 240 000	3 033	388	564			3 984	2 096 792	3 983 904	3 040 348	15 680	19 664	4 239
Джибути	396 000	67		304 920	35 640	59 400	59	5	10			75	39 323	74 713	57 018	287	362	78
Замбия	4 400 000	46		1 672 000	352 000	2 376 000	326	49	413			788	414 758	788 040	601 399	3 194	3 982	858
Зимбабве	5 900 000	42	4 665 449	3 835 000	295 000	1 770 000	748	41	308	13 954		1 097	577 113	1 096 515	836 814	4 283	5 380	1 160
Кабо-Верде	121 000	35		62 920	27 830	30 250	12	4	5			21	11 249	21 373	16 311	88	109	24
Камерун	6 200 000	42		4 588 000	310 000	1 302 000	895	43	227			1 164	612 625	1 163 988	888 307	4 501	5 665	1 221
Кения	15 900 000	52	1 647 400	12 879 000	1 113 000	1 908 000	2 511	154	332			2 997	1 577 364	2 996 991	2 287 177	11 543	14 540	3 134
Коморские острова	252 000	37		209 160	15 120	27 720	41	2	5			48	25 103	47 696	36 400	183	231	50
Конго (Браззавиль)	1 300 000	30		806 000	156 000	338 000	157	22	59			238	125 005	237 510	181 258	944	1 181	255
Кот-д'Ивуар	1 850 000	-		1 202 500	148 000	499 500	234	20	87			342	179 908	341 825	260 866	1 343	1 685	363
Лесото	900 000	32		207 000	297 000	396 000	40	41	69			150	79 082	150 255	114 668	653	804	173
Либерия	1 300 000	34		962 000	130 000	208 000	188	18	36			242	127 222	241 722	184 472	944	1 185	256
Маврикий	538 500	45	490 800	102 315	166 935	269 250	20	23	47	4 268		90	47 283	89 838	68 561	391	481	104
Мавритания	1 300 000	47		897 000	117 000	286 000	175	16	50			241	126 750	240 825	183 788	944	1 185	255
Малагаскар	7 600 000	31		6 156 000	456 000	988 000	1 200	63	172			1 435	755 400	1 435 260	1 095 330	5 517	6 952	1 499
Малави	5 100 000	45		4 182 000	153 000	765 000	815	21	133			970	510 376	969 714	740 045	3 702	4 672	1 007
Мали	5 400 000	47		4 644 000	108 000	702 000	906	15	122			1 043	548 754	1 042 632	795 693	3 920	4 963	1 070
Мозамбик	9 400 000	53		7 990 000	658 000	752 000	1 558	91	131			1 780	936 685	1 779 702	1 358 194	6 824	8 604	1 854
Намбия	700 000	35	431 849	308 000	154 000	238 000	60	21	41	618		123	64 592	122 724	93 658	508	631	136

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости			Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по данным МОН (2001)			Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Связанные с работой с заболеваниями	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами			
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг					Оценка МОТ, нижняя граница (0,19%)	Оценка МОТ, верхняя граница (0,10%)	Оценка МОТ, (среднее значение)
Нигер	5 300 000	50	-	4 505 000	159 000	636 000	878	22	111	1 011	532 148	1 011 081	771 614	3 848	4 859	1 047
Нигерия	51 600 000	45	-	23 220 000	2 064 000	26 316 000	4 528	285	4 579	9 392	4 943 008	9 391 716	7 167 362	37 459	46 851	10 098
Руанда	4 700 000	46	-	4 371 000	141 000	188 000	852	19	33	905	476 061	904 515	690 288	3 412	4 316	930
Сан-Томе и Принсипи	35 000	30	49 000	18 900	2 100	14 000	4	0	2	6	3 374	6 411	4 893	25	32	7
Свазиленд	400 000	42	-	296 000	36 000	68 000	58	5	12	75	39 221	74 520	56 871	290	365	79
Сейшельские острова	28 000	39	33 110	2 800	5 320	19 880	1	1	3	5	2 494	4 739	3 617	20	25	5
Сенегал	4 400 000	44	-	3 564 000	264 000	572 000	695	36	100	831	437 337	830 940	634 138	3 194	4 025	868
Сомали	3 900 000	39	-	2 964 000	312 000	624 000	578	43	109	730	384 006	729 612	556 809	2 831	3 561	768
Судан	12 700 000	39	-	8 001 000	508 000	4 191 000	1 560	70	729	2 360	1 241 859	2 359 533	1 800 696	9 220	11 579	2 496
Сьерра-Леоне	1 900 000	37	-	1 330 000	266 000	304 000	259	37	53	349	183 660	348 954	266 307	1 379	1 728	373
Танзания	17 700 000	50	-	14 160 000	1 770 000	1 770 000	2 761	244	308	3 313	1 743 916	3 313 440	2 528 678	12 849	16 163	3 484
Того	1 900 000	39	49 136	1 216 000	114 000	570 000	237	16	99	352	185 280	352 032	268 656	1 379	1 731	373
Уганда	11 200 000	48	-	9 632 000	448 000	1 120 000	1 878	62	195	2 135	1 123 655	2 134 944	1 629 299	8 131	10 266	2 213
Центральнаяафриканская Республика	1 800 000	48	-	1 512 000	54 000	234 000	295	7	41	343	180 531	343 008	261 769	1 307	1 650	356
Чад	3 800 000	35	14 522	3 154 000	190 000	456 000	615	26	79	721	379 260	720 594	549 927	2 759	3 479	750
Экваториальная Гвинея	103 000	39	148 000	67 980	11 330	23 690	13	2	4	19	9 969	18 942	14 456	75	94	20
Эритрея	2 100 000	-	-	1 680 000	210 000	210 000	328	29	37	393	206 905	393 120	300 013	1 524	1 918	413
Эфиопия	28 300 000	50	-	22 640 000	2 264 000	3 396 000	4 415	312	591	5 318	2 799 019	5 318 136	4 058 577	20 544	25 862	5 575
ЮАР	-	-	11 335 000	1 586 900	2 720 400	7 027 700	309	375	1 223	1 908	1 004 042	1 907 681	1 455 861	8 229	10 137	2 117
Всего	279 680 390		19 347 698	195 081 858	21 727 520	70 415 973	38 041	2 998	12 252	53 292	28 048 284	53 291 739	40 670 012	211 262	264 554	55 250

Таблица 1г. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по странам Латинской Америки и Карибского бассейна, ЛАС (2001)

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости				Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики			Несчастные случаи с летальным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи с летальным исходом по оценке МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ			Связанные с работой с заболелания	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	Оценка МОТ, нижняя граница (0,19%)				Оценка МОТ, верхняя граница (0,10%)	Оценка МОТ, (среднее значение)	Смерти (расчет с использованием возраст-структуры)			
Американское Самоа	14 000	30	-	4 620	4 760	4 620	1	1	1			3	1 589	3 019	2 304	7	10	2	
Ангилла	6 049	53	5 644	226	1 637	3 781	0	0	1			1	525	998	761	3	4	1	
Антигуа и Барбуда	30 000	45	-	3 300	2 100	24 600	1	0	4			5	2 727	5 181	3 954	15	20	4	
Аргентина	9 722 581	42	8 143 400	1 058 642	2 768 756	4 316 002	295	590	669			1 554	817 940	1 554 086	1 186 013	4 588	6 142	1 314	
Аруба	41 501	47		415	7 055	34 031	0	2	5			7	3 628	6 893	5 261	20	27	6	
Багамские острова	154 500	48	144 360	7 218	7 218	129 924	2	2	20			24	12 468	23 689	18 079	81	105	22	
Барбадос	135 730	68	128 800	12 880	19 320	96 600	4	4	15		0	23	11 938	22 682	17 310	73	95	20	
Белиз	76 000	34	77 785	21 002	14 001	42 782	6	3	7			15	8 144	15 473	11 808	44	59	13	
Бермудские острова	34 000	56	37 597	762	1 504	35 341	0	0	5			6	3 162	6 008	4 585	21	27	6	
Боливия	3 823 937	46	2 096 000	985 120	398 240	712 640	275	85	10			470	247 438	470 133	358 786	1 181	1 651	353	
Бразилия	83 243 239	49	75 458 000	17 480 798	17 883 546	40 143 656	4 863	3 809	6 222			14 895	7 839 292	14 894 655	11 366 973	42 514	57 409	12 282	
Венесуэла	11 104 779	45	9 404 600	1 222 598	2 163 058	6 018 944	341	461	933		45	1 735	913 038	1 734 773	1 323 905	5 299	7 033	1 505	
Виргинские острова (США)	49 000		42 550	426	8 510	33 615	0	2	5			7	3 759	7 142	5 450	24	31	7	
Гаити	3 600 000	-	-	2 376 000	324 000	900 000	663	69	140			871	458 640	871 416	665 028	1 778	2 649	567	
Гватемала	3 981 983	35	4 511 600	2 255 800	676 740	1 579 060	629	144	245			1 018	535 931	1 018 268	777 099	2 542	3 560	762	
Гвинея	278 000	39		75 060	72 280	130 660	21	15	20			57	29 784	56 590	43 187	137	194	41	
Гондурас	2 437 997	39	2 334 600	793 764	490 266	1 050 570	221	104	163			489	257 224	488 725	372 974	1 315	1 804	386	
Гренада	39 000	40		9 360	5 460	24 180	3	1	4			8	3 959	7 522	5 741	19	27	6	
Доминика	26 000	38		10 400	8 320	7 280	3	2	1			6	3 054	5 802	4 428	13	19	4	
Доминиканская Республика	3 594 308	44	2 652 000	450 840	644 436	1 556 724	126	137	241			504	265 443	504 341	384 892	1 494	1 999	428	
Колумбия	19 516 166	47	16 497 600	4 949 280	3 959 424	7 588 896	1 381	843	1 176			3 400	1 789 729	3 400 485	2 595 107	9 295	12 696	2 716	
Коста-Рика	1 653 321	42	1 552 900	310 580	341 638	900 682	87	73	140		74	299	157 382	299 026	228 204	875	1 174	251	
Куба	5 600 000	45	3 843 000	922 320	960 750	1 959 930	257	205	304			766	403 030	765 756	584 393	2 165	2 931	627	
Мексика	39 682 845	40	39 386 000	7 877 200	9 452 640	22 056 160	2 198	2 013	3 419		1 502	7 630	4 015 714	7 629 856	5 822 785	22 191	29 821	6 380	
Нидерланд-	60 765	44	52 237	313	6 791	44 924	0	1	7			8	4 472	8 497	6 485	29	38	8	

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости			Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики			Несчастные случаи с летальным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи с летальным исходом по оценке МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ			Связанные с работой заболевания	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг				Оценка МОТ, нижняя граница (0,19%)	Оценка МОТ, верхняя граница (0,10%)	Оценка МОТ, (среднее значение)			
Карибские Антильские острова																		
Никарагуа	1 900 434	37	1 701 700	714 714	255 255	731 731	199	54	113	32	11 902	367	193 259	367 193	280 226	959	1 326	284
Панама	1 089 422	-	984 200	204 714	177 156	602 330	57	38	93	51	13 816	188	99 058	188 211	143 634	555	743	159
Парагвай	2 000 000	-	-	960 000	420 000	620 000	268	89	96			453	238 632	453 400	346 016	988	1 441	308
Перу	8 271 366	48	7 619 900	2 666 965	914 388	4 038 547	744	195	626			1 565	823 591	1 564 823	1 194 207	4 293	5 858	1 253
Пуэрто-Рико	1 156 532	30	1 150 000	34 500	230 000	885 500	10	49	137		27 329	196	103 088	195 868	149 478	648	844	181
Сальвадор	2 444 959	40	2 451 300	735 390	367 695	1 348 215	205	78	209			492	259 193	492 466	375 829	1 381	1 874	401
Сент-Винсент Гренадины	67 000	-	-	17 420	11 390	38 190	5	2	6		204	13	6 950	13 206	10 078	33	46	10
Сент-Китс и Невис	18 172	-	-	8 359	4 307	5 488	2	1	1			4	2 158	4 100	3 129	9	13	3
Сент-Люсия	43 800	-	-	9 636	10 950	23 652	3	2	4			9	4 572	8 687	6 629	22	30	6
Суринам	85 878	35	72 834	14 567	14 567	43 700	4	3	7			14	7 337	13 940	10 639	41	55	12
Тринидад и Тобаго	572 900	-	514 100	48 840	105 391	359 870	14	22	56		487	92	48 344	91 854	70 099	290	382	82
Уругвай	1 269 500	47	1 076 200	150 668	172 192	753 340	42	37	117			195	102 885	195 481	149 183	606	802	172
Французская Гайана	58 800	-	-	10 584	12 348	35 868	3	3	6			11	5 865	11 143	8 504	29	40	9
Чили	5 948 830	38	5 479 400	767 116	1 479 438	3 232 846	214	315	501	302	195 888	1 030	542 230	1 030 237	786 233	3 087	4 117	881
Эквадор	4 121 185	50	3 673 200	1 101 960	918 300	1 652 940	307	196	256			759	399 605	759 250	579 428	2 070	2 829	605
Ямайка	1 128 700	44	942 300	197 883	179 037	565 380	55	38	88			181	95 252	180 978	138 115	531	712	152
Всего	219 083 179		192 033 807	48 422 229	45 494 863	104 333 199	13 510	9 690	16 172	2 009	776 938	39 372	20 722 028	39 371 853	30 046 941	108 195	147 567	31 571

Таблица 1h. Данные о несчастных случаях на производстве и связанных с работой заболеваниях по странам Ближнего Востока и Северной Африки, МЕС (2001)

Страна	Экономически активное население		Общая численность работников	Структура занятости				Связанные с работой несчастные случаи с летальным исходом по секторам экономики			Несчастные случаи с летальным исходом по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ (2001)	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ	Несчастные случаи, повлекшие за собой отсутствие на рабочем месте в течение 3-х и более дней, по данным отчетов в МОТ			Связанные с работой заболевания	Связанная с работой смертность	Смерти, вызванные опасными веществами
	число	%		сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	сельское хозяйство	промышленность	сфера услуг	Оценка МОТ, нижняя граница (0,19%)				Оценка МОТ, верхняя граница (0,10%)	Оценка МОТ, (среднее значение)	Смерти (расчет с использованием ванием возрастной структуры)			
Алжир	9 400 000		6 228 772	872 028	685 165	4 671 579	229	130	472				831	437 555	831 354	634 455	7 954	8 786	1 889
Бахрейн	308 341	47	157 400	4 722	55 090	97 588	1	10	10	10	1 682	22	11 350	21 565	16 458	201	223	48	
Египет	19 253 000	30	17 556 700	5 091 443	3 862 474	8 602 783	1 339	734	869	130	32 649	2 942	1 548 316	2 941 801	2 245 058	22 421	25 362	5 452	
Израиль	2 503 300		2 422 300	72 669	678 244	1 671 387	19	129	169	100	69 087	317	166 731	316 788	241 760	3 093	3 410	733	
Иордания	1 360 000	.	-	68 000	176 800	1 115 200	18	34	113			164	86 374	164 111	125 243	982	1 146	246	
Ирак	6 500 000	.	-	780 000	520 000	5 200 000	205	99	525			829	436 389	829 140	632 765	4 693	5 522	1 187	
Иран	21 000 000		9 450 000	6 300 000	5 260 000	9 450 000	1 657	998	954			3 609	1 899 395	3 608 850	2 754 122	15 161	18 770	4 035	
Йемен	5 000 000	29	3 621 679	1 448 672	434 601	1 738 406	381	83	176			639	336 397	639 154	487 775	4 625	5 264	1 132	
Катар	280 122	54	-	8 404	78 434	193 284	2	15	20			37	19 281	36 634	27 958	202	239	51	
Кипр (греческая часть)	315 395	48	309 500	15 475	68 090	225 935	4	13	23		2 357	40	20 961	39 826	30 394	395	435	94	
Кувейт	23 363 000	41	1 243 126	12 431	111 881	1 118 813	3	21	113			138	72 383	137 527	104 955	1 588	1 725	371	
Ливан	1 362 231	34	-	190 712	367 802	790 094	50	70	80			200	105 179	199 839	152 509	983	1 183	254	
Ливия	1 500 000	29	-	255 000	435 000	810 000	67	83	82			232	121 855	231 525	176 690	1 083	1 314	283	
Марокко	10 604 734	36	9 329 755	4 664 878	1 399 463	3 265 414	1 227	266	330			1 823	959 246	1 822 568	1 390 907	11 914	13 737	2 953	
Объединенные Арабские Эмираты	1 400 000	58	1 779 000	124 530	266 850	1 387 620	33	51	140			224	117 686	223 603	170 644	2 272	2 495	536	
Оман	365 889	20	70 486	35 243	15 507	20 441	9	3	2			14	7 516	14 280	10 898	90	104	22	
Саудовская Аравия	-	-	5 808 617	697 034	1 452 154	3 659 429	183	276	370			829	436 227	828 832	632 529	7 418	8 247	1 773	
Сирийская Арабская Республика	5 457 375	33	4 844 020	1 937 608	968 804	1 937 608	510	184	196			889	468 085	889 362	678 724	6 186	7 075	1 521	
Тунис	2 978 334	32	2 704 900	595 078	622 127	1 487 695	157	118	150		45 827	425	223 667	424 967	324 317	3 454	3 879	834	
Турция	22 269 000	.	20 367 000	8 146 800	4 480 740	7 739 460	2 143	851	782		2 183	3 776	1 987 176	3 775 634	2 881 405	26 009	29 785	6 403	
Всего	135 220 721		76 443 255	31 320 726	21 929 228	55 182 736	8 237	4 167	5 573	1 416	153 785	17 977	9 461 769	17 977 361	13 719 565	120 725	138 702	29 817	

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Некоторые данные о национальных и международных достижениях и развитии охраны труда в 2004-2005 гг.

Основной прогресс был достигнут в развитии национальной политики по охране труда и инспектированию

18 стран (Азербайджан, Бенин, Китай, Египет, Грузия, Гватемала, Ирак, Казахстан, Кения, Кувейт, Кыргызстан, Мексика, Монголия, Пакистан, Уганда, Объединенная Республика Танзания, Узбекистан и Йемен) разработали национальные доклады по охране труда в соответствии с руководством МОТ. В других странах (Алжир, Коста-Рика, Хорватия, Иран, Малайзия, Мозамбик, Никарагуа, Панама, Сейшельские острова, Шри-Ланка, Таджикистан, Вьетнам) доклады находятся в процессе разработки.

9 стран (Бангладеш, Эфиопия, Гватемала, Индия, Марокко, Непал, Никарагуа, Панама, Шри-Ланка) включили аспекты охраны труда в национальные планы действий по достижению достойного труда. В Панаме, Никарагуа и Гватемале работают над включением вопросов охраны труда в Национальную программу достойного труда.

35 стран достигли успеха в этой области, включая следующее:

- ◆ принятие нового нормативного акта по охране труда и пересмотр существующего законодательства в Эфиопии, Ирландии, Казахстане, Кении, Кыргызстане, Ливане, Марокко, Нигерии, Саудовской Аравии, Уганде, Объединенных Арабских Эмиратах, Объединенной Республике Танзания.
- ◆ создание национальных комитетов по охране труда в Аргентине, Ботсване и Колумбии, создание нового национального института охраны труда и восстановление Высшего совета по превентивным мерам в Алжире, реструктуризация департамента охраны труда министерства труда в Объединенных Арабских Эмиратах, возрождение Национального совета по охране труда в Сербии.
- ◆ подписание соглашений в области охраны труда в Азербайджане, Казахстане, России, Южной Африке, Таджикистане, и Узбекистане. В развитие Соглашения, подписанного с Советом по сотрудничеству стран Персидского залива, было пересмотрено при содействии МОТ законодательство и подготовлено руководство по охране труда для нефтяной и нефтехимической промышленности. Было подписано соглашение о сотрудничестве с Межафриканской организацией по предотвращению профессиональных рисков (IAPRP) с акцентом на развитие специализированной университетской подготовки профессиональных врачей. Были подписаны протоколы сотрудничества между Польской национальной инспекцией труда и партнерами в Болгарии, Сербии и на Украине.
- ◆ осуществление законодательной реформы в части, касающейся интегрированной системы инспекции труда в Армении, Болгарии, Чили, Коста-Рике, Вьетнаме, Сербии. Лаос включил вопрос о развитии интегрированной системы инспекции труда в пятилетний национальный план действий.

В других странах при финансовой поддержке МОТ, их партнеров и организаций-доноров были осуществлены проекты развития потенциала трудовых инспекций. Так, в Республике Сербия почти завершен двухлетний проект улучшения эффективности деятельности инспекции труда и социальных партнеров.

Скандинавские страны (Финляндия, Исландия, Норвегия, Швеция, и Дания) разработали свой метод оценки и сравнения деятельности инспекций труда, получивший название «система набора очков» (“scoreboard”), который может быть применим и в других странах ЕС. Идея была подхвачена в Африке. Министры труда стран Африки в рамках Африканского регионального центра управления сферой труда (African Regional Labour Administration Centre – ARLAC) одобрили план действий по наращиванию потенциала инспекций труда, созданию интегрированных систем, а также по адаптации к условиям региона системы оценки, разработанной в Скандинавии.

Национальные программы охраны труда

Национальные программы охраны труда начали осуществляться были созданы в нескольких странах:

- ◆ Бразилия и Южно-Африканская Республика: национальная программа по борьбе с силикозом была запущена в Бразилии по случаю Всемирного дня охраны труда в 2004
- ◆ Казахстан: была одобрена новая национальная программа охраны труда
- ◆ Кыргызстан: в сельском хозяйстве осуществляется обновленная программа охраны труда
- ◆ Монголия: национальная программа охраны труда начала осуществляться в 2005 году
- ◆ Россия: национальная программа по охране труда на 2003-2015 была принята Российской академией медицинских наук и Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- ◆ Таиланд: национальная программа по охране труда начала осуществляться в 2003 году
- ◆ Бразилия, Мексика и Южная Африка начали осуществлять программы по охране труда и управление цепочкой поддержки под руководством национальных властей.
- ◆ Молдова: постановлением правительства в 2003 году была принята национальная программа охраны труда в сельскохозяйственном секторе с указанием действий, ответственных агентств и временных рамок.

Ратификация конвенций МОТ и применение сводов правил, руководств и т.п.

МОТ получила 29 уведомлений о ратификации нижеследующих конвенций от 18 государств: **№81:** Албания, Армения, Эстония, Индонезия, Украина; **№ 129:** Эстония, Украина; **№ 148:** Польша, Ливан; **№ 152:** Ливан, Российская Федерация, Турция; **№ 155:** Албания (и Р 155), Австралия, Финляндия (Р 155), Сан-Томе и Принсипи, Турция, Сальвадор (Р 155); **№ 161:** Польша, Турция; **№ 162:** Япония; **№ 167:** Уругвай; **№ 170:** Польша; **№ 174:** Бельгия, Ливан; **№ 184:** Кыргызстан, Сан-Томе и Принсипи, Швеция, Уругвай.

Европейский Союз принял «Общие принципы», которые основаны на Конвенции МОТ № 81 и обязательны для исполнения 25 государствами – членами ЕС. По результатам проведенного МОТ аудита инспекций труда, министр труда Люксембурга официально заявил о ратификации 21 конвенции по охране труда.

10-ая Международная конференция по профессиональным респираторным заболеваниям, организованная совместно с правительством Китая (апрель 2005 г.), проложила путь к будущей ратификации Конвенций №139, 161, 162 и 170. Решения конференции дали новый импульс для национальной, региональной и международной деятельности и усиленного сотрудничества с ВОЗ, Международной комиссией по гигиене труда и Международной ассоциацией гигиены труда.

Системы управления охраны труда

Выводы Конференции в 2003 году подчеркнули важность внедрения и распространения систем управления охраной труда на основе Руководства по системам управления охраной труда (МОТ-СУОТ 2001).

Продвижение и распространение систем управления охраной труда продолжается с использованием Руководства МОТ-СУОТ 2001, доступного теперь на 21 языке (арабском, болгарском, китайском, чешском, английском, финском, французском, грузинском, немецком, иврите, хинди, японском, корейском, малайском, польском, португальском, русском, испанском, тайском, урду и вьетнамском). Целевая программа МОТ «За безопасный труд» расширила свой вебсайт, включив переведенные версии для загрузки со ссылками на другие вебсайты.

Такие страны, как Аргентина, Ирландия и Израиль, официально приняли Руководство МОТ-СУОТ 2001 в качестве основы для создания национальных систем управления охраной труда. Другие страны, такие как Япония, Китай и Малайзия, приняли свой собственный стандарт, основанный на Руководстве МОТ-СУОТ 2001. Франция приняла Руководство МОТ-СУОТ 2001 посредством трехстороннего решения национального агентства стандартизации (AFNOR). Индонезия приняла новое законодательство, требующее от каждого предприятия соблюдения национального стандарта СУОТ. Китай продвигает свое национальное Руководство по СУОТ, по которому сертифицированы 4 тыс. предприятий и зарегистрированы 47 тыс. аудиторов.

Методология программы по улучшению условий труда в сельских районах (WIND) используется для улучшения условия труда и жизни, обеспечения безопасности и сохранения здоровья жителей сельских общин.

Эта программа действует в Эфиопии, где она стала составной частью Национальной программы достойного труда там, где она касается защиты сельских общин. Передовой опыт Эфиопии и Кении в организации питания работников был включен в международную публикацию на эту тему.

Методология WIND была адаптирована для малых предприятий сельского неформального сектора в Кыргызстане. Учебное пособие по WIND готово к применению в России и Кыргызстане. Идет работа над аналогичными проектами в Молдове и Сенегале.

Специфические опасности и риски

Асбест

Информацию по данной теме смотрите также в главном разделе. Несколько стран, включая Аргентину, Австралию, Египет, Габон и Литву, утвердили частичный и полный запрет на использование асбеста. Бразилия постепенно сокращает его использование. Ожидается, что скоро число стран, запретивших или ограничивших использование асбеста, увеличится до 34.

Психосоциальные проблемы

В 2004 году для решения психосоциальных проблем на работе 20 стран (Буркина Фасо, Бельгия, Бенин, Бразилия, Камерун, Канада, Кот-д'Ивуар, Индия, Италия, Малайзия, Намибия, Филиппины, Сенегал, Южно-Африканская Республика, Шри-Ланка, Свазиленд, Швейцария и Таиланд, США, Замбия) приняли программу SOLVE.

В 2005 году к программе SOLVE, присоединились еще 7 стран, включая Болгарию, Кипр, Индию, Ирландию, Непал, Испанию и Великобританию. Кроме того, программа была принята двумя главными североамериканскими профсоюзами: Международной ассоциацией машинистов и работников в сфере аэрокосмической промышленности и Квебекской федерацией труда. SOLVE также используется множеством предпринимателей для решения психосоциальных проблем на работе.

Стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом

Гораздо больше информации о программах борьбы с ВИЧ/СПИДом на рабочем месте можно найти в других источниках. Здесь же следует отметить, что несколько регионов приняли позитивные меры по включению политики и подобных программ в деятельность инспекцией труда. Так, Иордания, Ливан и Сирия подготовили региональную стратегию по предотвращению ВИЧ/СПИДа, обеспечению ухода и снижению уязвимости в приоритетных областях. Трудовые инспекторы в этих странах прошли полную подготовку по вопросам ВИЧ/СПИДа с использованием материалов MOT.

В 2005 году MOT выпустила публикацию «Руководство по борьбе с ВИЧ/СПИДом для трудовых и фабричных инспекторов».

Опасный детский труд

Сотрудничество в борьбе с опасным детским трудом продолжилось на международном и национальном уровне. MOT оказала содействие ряду стран в подготовке списков опасных видов работ, в разработке учебных материалов по борьбе с опасным детским трудом, а также в создании органов, контролирующих использование детского труда.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Оценка годового среднего количества смертей из-за воздействия опасных веществ на работе, весь мир

Причины смерти	Количество смертей		Вследствие воздействия опасных веществ в %		Количество смертей вследствие воздействия опасных веществ
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	
Онкологические заболевания (всего)					314,939
Мезотелиома и рак легких	996 000	333 000	15%	5%	166,050
Рак печени	509 000	188 000	4%	1%	22,240
Рак мочевого пузыря	128 000	42 000	10%	5%	14,900
Лейкемия	117 000	98 000	10%	5%	16,600
Рак предстательной железы	253 000		1%		2,530
Рак ротовой полости	250 000	127 000	1%	0.50%	3,135
Рак пищевода	336 000	157 000	1%	0.50%	3,517
Рак желудка	649 000	360 000	1%	0.5%	8,290
Рак кишечника	308 000	282 000	1%	0.50%	4,490
Рак кожи	30 000	28 000	10%	2%	3,560
Рак поджелудочной железы	129 000	99 000	1%	0.50%	1,785
Другие разновидности рака, включая неизвестные	819 000	1 350 000	6.80%	1.20%	71,892
Заболевания сердечно-сосудистой системы, 15-60 лет		3 074 000	1%	1%	30 740
Заболевания нервной системы, 15 лет и более		658 000	1%	1%	6 580
Почечные заболевания, 15 лет и более		710 000	1%	1%	7 100
Хронические заболевания дыхательной системы, 15 лет и более		3 550 000	1%	1%	35 500
Пневмококиоз, оценка		36 000	100%	100%	36 000
Астма, 15 лет и более		179 000	2%	2%	3 580
				ВСЕГО	438 489

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Ратификация конвенций и протоколов МОТ по охране труда

Страны-члены МОТ	K13 (1921)	K45 (1935)	K81 (1947)	K115 (1960)	K119 (1963)	K120 (1964)	K127 (1967)	K129 (1969)	K136 (1971)	K139 (1971)	K148 (1977)	K155 (1981)	K161 (1985)	K162 (1986)	K167 (1988)	K170 (1990)	K174 (1993)	K176 (1995)	K184 (2001)	P81 (1995)	П155 (2002)	
Австралия		1953	1975									2004										
Австрия	1924	1937	1949															1999				
Азербайджан	1992	1992	2000	1992	1992	1992		2000			1992									2000		
Албания			2004									2004					2003	2003				2004
Алжир	1962		1962		1969	1969	1969															
Ангولا		1976	1976																			
Антигуа и Барбуда			1983									2002										
Аргентина	1936	1950	1955	1978				1985		1978												
Армения			2004														1996	1999				
Афганистан	1939	1937								1979												
Багамские острова		1976	1976																			
Бангладеш		1972	1972																			
Барбадос			1967	1967																		
Бахрейн			1981																			
Белиз			1983	1983								1999										
Белоруссия		1961	1995	1968	1970	1968						2000			2001							
Бельгия	1926	1937	1957	1965		1978		1997		1996	1994			1996			2004					
Бенин	1960		2001										1998									
Болгария	1925	1949	1949		1965	1978																
Боливия		1973	1973		1977			1977	1977					1990								
Босния и Герцеговина	1993	1993	1993		1993			1993	1993	1993	1993	1993	1993	1993								
Ботсвана																		1997				
Бразилия		1938	1989	1966	1992	1969	1970		1993	1990	1982	1992	1990	1990		1996	2001					
Буркина-Фасо	1960		1974					1974					1997			1997						
Бурунди			1971																			
Вануату																						
Великобритания		1936	1949	1962		1967					1979											
Венгрия	1956	1938	1994	1968		1994	1994	1994	1972	1975	1994	1994	1988		1989							
Венесуэла	1933	1944	1967			1971	1984			1983		1984										
Восточный Тимор																						
Вьетнам		1994	1994			1994						1994										
Габон	1960	1961	1972																			
Гаити		1960	1952																			
Гайана		1966	1966	1966				1971	1983	1983										1998		

Страны-члены ИМОТ	K13 (1921)	K45 (1935)	K81 (1947)	K115 (1960)	K119 (1963)	K120 (1964)	K127 (1967)	K129 (1969)	K136 (1971)	K139 (1971)	K148 (1977)	K155 (1981)	K161 (1985)	K162 (1986)	K167 (1988)	K170 (1990)	K174 (1993)	K176 (1995)	K184 (2001)	P81 (1995)	П155 (2002)	
Гамбия																						
Гана		1957	1959	1961	1965	1966					1986											
Гватемала	1990	1960	1952	1964	1975	1983		1994			1996		1989	1989	1991							
Гвинея	1959	1966	1959	1966	1966	1966			1977	1976	1982											
Гвинея-Бисау		1977	1977																			
Германия		1954	1955	1973		1973		1973	1973	1976	1993		1994	1993	1993			1998				
Гондурас		1960	1983																			
Гренада			1976																			
Греция	1926	1936	1955	1982					1977													
Грузия																						
Дания			1958	1974	1989	1970		1972		1978	1988	1995			1995							
Демократическая Республика Конго			1968		1967	1967																
Джибути	1978	1978	1978	1978		1978																
Доминика			1983																			
Доминиканская Республика		1957	1953		1965										1998							
Египет		1947	1956	1964				2003	1973	1982	1988							1999				
Замбия		1964 ⁴									1980							2003	2003			
Зимбабве		1980	1993					1993				2003	2003	2003		1998	2003	2003				
Израиль			1955						1979													
Индия		1938	1949	1975					1991													
Индонезия		1950	2004			1969																
Иордания			1969		1964	1965																
Ирак	1966		1951	1962	1987	1987			1972	1978	1985				1990							
Иран																						
Ирландия			1951							1995		1995						1998		1998		
Исландия		1963 ¹								1991		1991										
Испания	1924	1958	1960	1962	1971	1970	1969	1971	1973		1980	1985		1990				1997				
Италия	1952	1952	1952	1971	1971	1971	1971	1981	1981	1981	1985				2003	2002						
Йемен			1976																			
Кабо-Верде			1979									2000										
Казахстан			2001					2001			1996	1996										
Камбоджа	1969																					
Камерун	1960	1962	1962											1989								
Канада		1966 ⁶												1988								
Катар			1976																			
Кения		1964	1964					1979														
Кипр		1960	1960		1965							1989		1992							2000	
Кирибати																						
Китай		1936													2002	1994						
Колумбия	1933		1967					1976	1976				2001	2001	1994	1994	1997					

Страны-члены ИМОТ	K13 (1921)	K45 (1935)	K81 (1947)	K115 (1960)	K119 (1963)	K120 (1964)	K127 (1967)	K129 (1969)	K136 (1971)	K139 (1971)	K148 (1977)	K155 (1981)	K161 (1985)	K162 (1986)	K167 (1988)	K170 (1990)	K174 (1993)	K176 (1995)	K184 (2001)	P81 (1995)	П155 (2002)
Коморские острова	1978		1978																		
Конго	1960		1999		1964																
Кот-д'Ивуар	1960	1961	1987					1987	1973												
Куба	1928	1936	1954			1971			1972		1980	1982									
Кувейт			1964		1964				1974		1992								2004		
Кыргызстан		1992	2000	1992	1992	1992					1992										
Лаосская Народно-Демократическая Республика	1964																				
Латвия	1924		1994	1993	1993	1993		1994			1993	1994									
Лесото		1966	2001									2001			1988						
Либерия			2003																		
Ливан		1962	1962	1977		1977	1977		2000	2000	2005					2005	2000				
Ливия			1971																		
Литва			1994				1994														
Люксембург	1928	1958 ¹	1958									2001									
Маврикий			1969																		
Мавритания	1961		1963																		
Мадагаскар	1960		1971		1964	1966	1971	1971													
Малави		1965	1965					1971													
Малайзия		1957	1963		1974																
Мали	1960		1964																		
Мальта	1988	1988	1965		1988		1988	1988	1990		1988										
Марокко	1956	1956	1958		1974			1979	1974												
Мексика	1938	1938		1983		1968						1984	1987		1990	1992					
Мозамбик			1977																		
Молдова			1996		2003		1997	1997				2000						2002	2000		
Монголия												1998									
Мьянма (Бирма)																					
Намибия																					
Непал																					
Нигер	1961		1979		1964						1993										
Нигерия		1960	1960									1994									
Нидерланды	1939	1937 ¹	1951	1966				1973				1991		1999			1997				
Никарагуа	1934	1976		1981	1981		1976		1981	1981											
Новая Зеландия		1938 ¹	1959																		
Норвегия	1929		1949	1961	1969	1966		1971		1977	1979	1982		1992	1991	1993	1999			1999	
Объединенная Республика Танзания		1962	1962								1983					1999					
Объединенные Арабские Эмираты			1982																		
Оман																					

Страны-члены ИМОТ	K13 (1921)	K45 (1935)	K81 (1947)	K115 (1960)	K119 (1963)	K120 (1964)	K127 (1967)	K129 (1969)	K136 (1971)	K139 (1971)	K148 (1977)	K155 (1981)	K161 (1985)	K162 (1986)	K167 (1988)	K170 (1990)	K174 (1993)	K176 (1995)	K184 (2001)	П81 (1995)	П155 (2002)	
Пакистан		1938	1953																			
Панама	1970	1959	1958		1971	1970	1970															
Папуа-Новая Гвинея		1976																				
Парагвай			1967	1967	1967	1967				1976												
Перу		1945*	1960																			
Польша	1924	1957	1995	1964	1977	1968	1973	1995			2004		2004			2005		2001				
Португалия		1937	1962	1994		1983	1985	1983		1999	1981	1985		1999			2002					
Республика Корея			1992													2003						
Республика Македония	1991	1991	1991		1991			1991	1991	1991	1991	1991	1991	1991								
Российская Федерация	1991	1961	1998	1967	1969	1967					1988	1998		2000						1998		
Руанда			1980																			
Румыния	1925		1973				1975	1975	1975													
Сальвадор			1995					1995				2000										2004
Сан-Марино					1988						1988		1988									
Сан-Томе и Принсипи			1982									2005							2005			
Саудовская Аравия		1978	1978														2001					
Свазиленд		1981	1981																			
Швейцарские острова											1999											
Сенегал	1960		1962			1966																
Сент-Винсент и Гренадины			1998																			
Сент-Китс и Невис																						
Сент-Люсия																						
Сербия и Черногория	2000	2000	2000		2000			2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000								
Сингапур		1965	1965																			
Сирийская Арабская Республика		1960	1960	1964	1965	1965		1972	1977	1979												
Словакия	1993	1993		1993		1993			1993	1993	1993	1993	1993	1993				1998	2002			
Словения	1992	1992	1992		1992			1992	1992	1992	1992	1992	1992	1992								
Соломоновы острова		1985	1985																			
Сомали		1960																				
Судан			1970																			
Суринам			1976																			
США																						
Сьерра-Леоне		1961	1961		1964														2001			
Таджикистан		1993		1993	1993	1993					1993											
Таиланд							1969															
Того																						
Тринидад и Тобаго																						
Тунис	1956	1957	1957		1970	1970	1970															
Туркменистан																						
Турция		1938	1951	1968	1967		1975					2005	2005									

Страны-члены МОТ	K13 (1921)	K45 (1935)	K81 (1947)	K115 (1960)	K119 (1963)	K120 (1964)	K127 (1967)	K129 (1969)	K136 (1971)	K139 (1971)	K148 (1977)	K155 (1981)	K161 (1985)	K162 (1986)	K167 (1988)	K170 (1990)	K174 (1993)	K176 (1995)	K184 (2001)	P81 (1995)	P155 (2002)
Уганда		1963	1963											1990							
Узбекистан																					
Украина		1961	2004	1968	1970	1968		2004													
Уругвай	1933	1954 ²	1973	1992	1977	1995		1973	1977	1980	1988	1988	1988	1995	2005			2005			
Фиджи		1974																			
Филиппины																		1998			
Финляндия	1929	1938 ³	1950	1978	1969	1968		1974	1976	1977	1979	1985	1987	1988	1997			1997	2003	1997	2003
Франция	1926	1938	1950	1971		1972	1973	1972	1972	1994	1985										
Хорватия	1991	1991	1991		1991			1991	1991	1991	1991	1991	1991	1991							
Центральнаяафриканская Республика	1960		1964		1964																
Чад	1960		1965																		
Чешская Республика	1993	1993		1993		1993			1993	1993	1993	1993	1993		1993			2000			
Чили	1925	1946 ³		1994			1972		1994				1999	1994		1995					
Швейцария		1940	1949	1963	1992	1966			1975	1976				1992							
Швеция	1923	1936 ⁶	1949	1961	1964	1965		1970		1975	1978	1982	1986	1987	1991	1992	1994	1997	2004	1997	
Шри-Ланка		1950	1956	1986																	
Эквадор		1954	1975	1970	1969	1969	1969		1975	1975	1978			1990							
Экваториальная Гвинея																					
Эритрея																					
Эстония	1922	1937	2005					2005									2000				
Эфиопия												1991									
Южно-Африканская Республика		1936										2003						2000			
Ямайка			1962																		
Япония		1956	1953	1973	1973	1993				1977				2005							
Количество стран, принявших конвенцию и подписавших протоколы	62	97	129	47	50	49	25	41	36	35	41	40	22	27	17	11	9	20	3	10	3

<http://www.ilo.org/ilolex/english/newwratframeE.htm>

1) денонсирована в 1988; 2)1978; 3)1997; 4)1998; 5)1987; 6)1967.