

ТЕМА ВСЕМИРНОГО ДНЯ ОХРАНЫ ТРУДА-2020

«ОСТАНОВИТЬ ПАНДЕМИЮ: БЕЗОПАСНОСТЬ
И ЗДОРОВЬЕ НА РАБОТЕ МОГУТ СПАСТИ
ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ»

«**STOP THE PANDEMIC: SAFETY AND HEALTH
AT WORK CAN SAVE LIVES**».

Several thin, parallel white diagonal lines are positioned in the bottom right corner of the image, extending from the right edge towards the center.

В 1989 года в США и Канаде по инициативе профсоюзов прошло мероприятие «День памяти погибших сотрудников», посвященное работникам, которые погибли или травмировались на производстве.

После этого событие проходило на ежегодной основе.

Десять лет спустя более чем в 100 странах начали проводить подобные акции и мероприятия.

В 2003 году Международной организацией труда был официально учрежден **ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ОХРАНЫ ТРУДА** для привлечения мирового внимания к проблемам в сфере охраны труда.

ИСТОРИЯ ПРАЗДНИКА

- ▶ МОТ (International Labour Organization) — специализированное учреждение ООН, международная организация, занимающаяся вопросами регулирования трудовых отношений.
- ▶ На сегодняшний день участниками МОТ являются 187 государств. Штаб-квартира Организации находится в Женеве. В Москве расположен офис Субрегионального бюро для стран Восточной Европы и Центральной Азии.



МЕЖДУНАРОДНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА
(МОТ (INTERNATIONAL LABOUR ORGANIZATION))
WWW.ILO.ORG

О ситуации по профилактике, предупреждению, распространению новой коронавирусной инфекции на территории Республики Крым

ВСЕГО:

**под медицинским
наблюдением**

1 606

ИЗ НИХ:

под динамическим
наблюдением на дому

1 017

в стационарах

97

изолировано в
обсерваторы

492

За сутки:

+ 127

- 44

За сутки:

Поставлено 82

Снято 30

За сутки:

Поступило 13

Выписано 0

За сутки:

Изолировано 32

Выбыло 14

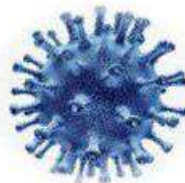
**Выявлено положительных на
Covid 19 (по данным Роспотребнадзора)**

Всего выявлено 79

Продолжают лечение 50

Выявлено за сутки 9

Выздоровело 29



Всем гражданам, прибывшим из – за границы, по прибытию на территорию Республики Крым из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (2019-nCov), необходимо незамедлительно сообщать информацию о своём фактическом месте проживания и о состоянии здоровья на «горячие линии» - Министерства здравоохранения Республики Крым
8-800-733-33-34, 8-800-733-33-12

Межрегионального управления Роспотребнадзора по Республике Крым и городу Севастополю

+7978-919-11-23

Информация за истекшие сутки 27.04.2020

ОХРАНА ТРУДА



▶ МОЖЕТ СОХРАНИТЬ ЖИЗНИ

Всемирный день охраны труда
28 Апреля 2020
ilo.org/safeday

SAFETY AND HEALTH AT WORK



▶ CAN SAVE LIVES

World Day for Safety and Health at Work
28 April 2020
ilo.org/safeday

https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/events-training/events-meetings/world-day-safety-health-at-work/WCMS_739669/lang-en/index.htm

“Нам нужны специальные меры для защиты миллионов работников здравоохранения и других работников, которые ежедневно рискуют для нас своим здоровьем.”

«Удаленная работа предлагает новые возможности для работников, чтобы продолжать работать... Однако работники должны иметь возможность договариваться об этих механизмах, с тем чтобы они сохраняли баланс с другими обязанностями, такими как уход за детьми, больными или престарелыми и, конечно же, за самими собой.”

Генеральный директор МОТ Гай Райдер

МАТЕРИАЛЫ ПО ТЕМЕ

Каково влияние пандемии Covid-19 на сферу труда?

Кризис, подобный пандемии Covid-19, создавая чрезвычайную ситуацию в сфере здравоохранения, вызывает потрясения, непосредственно влияющие на рынки, производство и предложение (товаров и услуг), спрос (потребление и инвестиции) и сферу труда.

Согласно оценкам МОТ, примерно 25 млн человек могут потерять работу, а размер потерь трудового дохода составить 3,4 трлн долларов США (МОТ, 2020а). Однако уже ясно, что эти цифры могут быть значительно выше (Ryder, 2020). Предприятия всех размеров уже приостановили работу и сократили рабочее время и персонал. Многие из них находятся на грани банкротства – закрываются магазины и рестораны, отменяются авиарейсы и забронированные гостиничные номера, предприятия переходят на удаленный режим работы. Первыми зачастую теряют работу те, чья занятость и так нестабильна: например, продавцы-консультанты, официанты, повара, носильщики и уборщики. В мире, где лишь один из пяти человек имеет право на пособия по безработице, сокращение кадров для миллионов семей тождественно катастрофе (МОТ, 2017).

Кризис чреват не только безработицей и неполной занятостью: он также влияет на условия и оплату труда и доступность социальной защиты, особенно пагубно воздействуя на определенные категории населения, более подверженные негативной динамике рынка труда. (МОТ, 2020а).

Многие работники, оказывающие услуги по уходу и занимающиеся доставкой товаров – те, которые сейчас нужнее всего – лишены оплачиваемого отпуска по болезни и вынуждены продолжать работу, даже если они заболели. В развивающихся странах в аналогичной ситуации находятся сдельщики, поденщики и неформальные торговцы, вынужденные зарабатывать на пропитание. Наряду с мерами противодействия распространению инфекции государство должно принять особые меры, которые нужны для защиты миллионов людей, работающих в сфере здравоохранения и оказывающих услуги по уходу (большинство из которых – женщины) и ежедневно рискующих своим здоровьем. Такая же защита требуется водителям грузовиков и морякам, доставляющим медицинское оборудование и другие жизненно важные товары. Удаленный режим работы создает новые возможности, позволяя работникам продолжать работать, а работодателям – обеспечивать функционирование предприятия в период кризиса. При этом у работников должна быть возможность договориться о том, чтобы по-прежнему сочетать этот режим с другими обязанностями, такими как уход за детьми, больными или престарелыми – и, разумеется, за самими собой (Ryder, 2020).

Эпидемия может серьезно ударить по отдельным слоям населения, усугубляя неравенство, особенно некоторых категорий работающих, например:

- людей с хроническими заболеваниями, которые больше, чем другие, рискуют серьезно заболеть и получить осложнения;
- молодежи, у которой и без того более высокий уровень безработицы и неполной занятости;
- пожилых людей, у которых с большей вероятностью могут возникнуть осложнения при возможном ухудшении их экономической ситуации;
- женщин, которые составляют преобладающую долю лиц, находящихся в силу своей профессии на переднем крае борьбы с пандемией и принимающих на свои плечи огромное бремя обязанностей по уходу за детьми в случае закрытия учебных или детских учреждений;
- уязвимых работников (включая самозанятых, нерегулярных работников и сдельщиков), у которых нет доступа к механизмам оплачиваемого отпуска (отпуска по болезни) и которые в меньшей степени защищены обычными механизмами социальной защиты, а также другими формами выравнивания доходов;

- работников-мигрантов, которые могут не иметь возможности попасть на место работы в странах назначения и вернуться к своим семьям (МОТ, 2020а).

Неформальные работники, составляющие примерно 61% рабочей силы в мире, в период эпидемии, подобной пандемии Covid-19, могут оказаться в особенно тяжелом положении. Риски безопасности и здоровью таких работников и без того высоки в силу отсутствия адекватных механизмов защиты. Работая в условиях отсутствия защиты в форме отпуска по болезни или пособий по безработице, они могут быть вынуждены выбирать между здоровьем и доходом, что ставит под угрозу не только их собственное здоровье и экономическое благополучие, но и других людей (МОТ, 2020g).

Конструктивный и постоянный социальный диалог между государством и социальными партнерами играет важнейшую роль в разработке эффективных мер противодействия на уровне предприятий и отраслей, и на макроэкономическом уровне, что подтверждается опытом экономических кризисов прошлых лет (МОТ, 2020b).

Системы социальной защиты и государственная инфраструктура социальных услуг повышает степень сопротивляемости общества, позволяя преодолевать возникающие чрезвычайные ситуации и сводя к минимуму последствия возможных будущих кризисов. Например, как показала вспышка эпидемии Эбола в Западной Африке, отсутствие мер социальной защиты в условиях эпидемии усугубляет нищету, безработицу и неформальность, вовлекая работников в порочный круг еще более серьезной уязвимости (МОТ, 2020b).

Эпидемии последнего времени – тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС), свиного гриппа A(H1N1) и вируса Эбола – подчеркнули значение мер, направленных на рабочие места и служащих не только для выявления групп риска, но и для понимания механизмов распространения заболеваний и принятия действенных санитарно-профилактических мер. Если работник заразился инфекционным заболеванием, необходимо изучить механизм его распространения на предприятии и принять меры по снижению риска заражения других работников (Su et al., 2019). Предприятия – самое эффективное место, где работодатели и работники могут совместно распространять информацию о мерах охраны труда (ОТ) и проводить разъяснительную работу, в том числе о мерах профилактики и защиты от распространения инфекционных заболеваний.

Масштабные меры и новаторские политические решения абсолютно необходимы для преодоления кризиса, сохранения уровня жизни пострадавшего от него населения и восстановления экономики за счет стимулирования спроса (МОТ, 2020b).

Признание COVID-19 профессиональным заболеванием

Во время эпидемии работники могут подвергаться риску заражения инфекцией в ходе выполнения своей работы. Вследствие этого у них может возникнуть посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). В той степени, в которой работники, получившие эти заболевания в связи со своей работой, утратили работоспособность, они должны иметь право получить денежную компенсацию, а также медицинскую и сопутствующую помощь, что предусмотрено Конвенцией 1964 года об обеспечении в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием (№ 121). В этой Конвенции также предусмотрено, что иждивенцы (супруги и дети) работников, умерших в результате заболевания, связанного с трудовой деятельностью, имеют право получить денежные пособия или компенсацию, а также похоронное пособие.

В регулярно обновляемом перечне профессиональных заболеваний МОТ (2010)⁹ приводится список профессиональных заболеваний, вызываемых воздействием веществ в ходе трудовой деятельности, включая «различные биологические вещества и инфекционные или паразитарные заболевания», а также «посттравматическое стрессовое расстройство». Перечень также имеет открытые позиции во всех разделах, касающихся вышеуказанных заболеваний. Эти открытые позиции дают возможность признавать другие заболевания или расстройства (в том числе психические или поведенческие), не упомянутые в предыдущих позициях, в том случае, если прямая связь между воздействием факторов риска или веществ, возникающим в ходе трудовой деятельности, и заболеванием (заболеваниями) или расстройством (расстройствами), полученным работником, научно доказана или определена при помощи методов, соответствующих национальному законодательству и практике.

Во время вспышки заболевания на **переднем крае борьбы** с ним могут оказаться различные группы работников, что может подвергать их опасности заражения при выполнении своих обязанностей.

Медицинские работники, особенно те, кто активно участвуют в осуществлении мер противодействия вспышке заболевания (члены бригад скорой помощи, персонал реанимационных и инфекционных отделений, работники спасательных транспортных средств), которые могут заразиться от контакта с инфицированными пациентами и своими коллегами; биологическими жидкостями, выделяемыми инфицированными пациентами; медицинским оборудованием, средствами индивидуальной защиты (СИЗ) в случае их неправильного использования, очистки или дезинфекции; окружающей средой, не подвергнувшейся надлежащей очистке или дезинфекции; прачечным оборудованием, посудой, столовыми приборами и медицинскими отходами, не подвергнувшимися надлежащей очистке или утилизации (ВОЗ, 2020e). В условиях нынешней пандемии Covid-19 медицинский персонал в таких странах, как Италия и Китай, составил примерно 20% всех тех, чей диагноз подтвердился (The Lancet, 2020).

Права, функции и обязанности медицинских работников в условиях пандемии Covid-19

ВОЗ опубликовала указания, касающиеся прав, функций и обязанностей медицинских работников в условиях пандемии Covid-19 (ВОЗ, 2020l).

Так, в период вспышки заболевания они должны быть обеспечены надлежащими средствами профилактики и защиты. Следует принять все необходимые меры для минимизации рисков их здоровью и безопасности, в том числе внедрить СУОТ для выявления опасных факторов и оценки рисков; принять меры профилактики и противодействия инфекции (ППИ); обеспечить наличие СИЗ; а также организовать инструктаж и обучение.

Работодатели и руководство должны взять на себя ответственность за осуществление всех необходимых мер профилактики и защиты для минимизации профессиональных рисков здоровью и безопасности (в том числе

за внедрение СУОТ в целях выявления опасных факторов и оценки рисков здоровью и безопасности; мер профилактики и противодействия инфекции (ППИ); мер, направленные на недопущение преследований и насилия на рабочем месте.

В процессе работы медицинские работники обязаны надлежащим образом выполнять все процедуры, не разглашать информацию о пациентах и уважать их человеческое достоинство.

См. полный перечень рекомендаций ВОЗ: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-rights-roles-respon-hw-Covid-19.pdf?sfvrsn=bcabd401_0

Меры во избежание или для минимизации риска заражения могут быть разными в зависимости от характера инфекционного заболевания и способов его передачи.¹³ В условиях пандемии Covid-19 для сокращения риска заражения медицинских работников и персонала МЧС могут быть приняты такие меры, как:

- Меры противодействия физического и технического характера, направленные на минимизацию распространения патогенов и заражения поверхностей и предметов. Это включает обеспечение достаточного пространства в целях увеличения физического расстояния между медицинскими работниками и пациентами, а также выделения изоляторов с хорошей системой вентиляции для пациентов с подтвержденным диагнозом или подозрениями на заражение Covid-19 (ВОЗ, 2020f).
- Меры административного характера, направленные на предотвращение опасного поведения. Это включает выделение достаточных средств на реализацию мер профилактики и противодействия инфекции (ППИ), таких как обеспечение соответствующей инфраструктуры, разработка четкой политики ППИ, упрощение порядка проведения лабораторных тестов, надлежащая фильтрация и размещение пациентов, обеспечение адекватного соотношения между численностью пациентов и медицинского персонала, а также обучение персонала (ВОЗ, 2020f). Другая необходимая мера административного характера касается мер контроля и надзора за состоянием здоровья тех, кому угрожает опасность заражения, для обнаружения на ранней стадии любого неблагоприятного воздействия профессиональных опасных факторов, когда вылечиться от заболевания проще (например, путем измерения температуры работников, выявления других ранних симптомов инфекционного заболевания).¹⁴ Имеющиеся механизмы должны предусматривать простой порядок, при помощи которого любой зараженный работник может сообщить об имеющихся симптомах своему непосредственному начальнику, который в свою очередь обязан поставить в известность руководителя медицинского учреждения (ВОЗ и МОТ, 2018).
- Надлежащие СИЗ. Это включает в себя отбор надлежащих СИЗ и обучение тому, как их надевать, снимать и утилизировать (ВОЗ, 2020f).

В целях выработки практических мер по минимизации распространения пандемии на производстве МОТ опубликовала памятку «Меры профилактики и минимизации распространения вируса Covid-19 на рабочем месте». Они предусматривают различные меры, направленные на следующие аспекты противодействия пандемии:

- **Физическая дистанция.** Например: оценка рисков, возникающих в результате взаимодействия между работниками, подрядчиками, клиентами и посетителями, и реализация мер в целях их минимизации; изменение организации труда таким образом, чтобы обеспечить достаточное физическое пространство между людьми; если это практически осуществимо, использовать телефонные переговоры, электронную почту или виртуальные совещания вместо физических; организовывать работу посменно во избежание сосредоточения работников на объекте в тот или иной момент времени.
- **Гигиена.** Например: обеспечение наличия дезинфицирующих средств, включая антисептики для обработки рук, доступных мест для мытья рук, обеспеченных моющими средствами и водой; привитие культуры мытья рук; обеспечение гигиены дыхания на рабочих местах (например, выполнение требований прикрывать рот и нос согнутым локтем во время кашля и чихания).
- **Уборка.** Например: привитие культуры регулярной чистки поверхностей столов и рабочих мест, дверных ручек, телефонов, клавиатуры и предметов, необходимых для работы, антисептиком, регулярно дезинфицировать помещения общего пользования, например, туалеты.
- **Обучение и оповещение.** Например: обучение руководства, работников и их представителей мерам, принятым для предотвращения риска заражения вирусом, и действиям в случае такого заражения; обучение надлежащим методам применения, ухода и утилизации СИЗ; регулярное оповещение работников о текущей ситуации на предприятии, в регионе или стране в целом; информирование работников об их праве прекратить работу, если условия работы создают непосредственную и серьезную опасность их жизни или здоровью, соблюдая установленный порядок и незамедлительно информируя о сложившейся ситуации своего непосредственного руководителя.²⁰
- **Средства индивидуальной защиты (СИЗ).** Обеспечение работников соответствующими СИЗ (если это необходимо), а также закрытых баков для их утилизации с соблюдением правил гигиены.
- **Меры противодействия.** Например: в соответствии с указаниями местных органов власти обращение к работникам, имеющих симптомы Covid-19, с просьбой не являться на работу; расширение доступности оплачиваемого отпуска по болезни, пособий по временной нетрудоспособности и родительского отпуска (отпуска по уходу) и информирование об этом всех работников; принятие мер по изоляции на производственном объекте любого лица, имеющего симптомы Covid-19, до тех пор, пока не будет обеспечена его доставка в соответствующее медицинское учреждение; проведение надлежащей дезинфекции места работы; обеспечение медицинского контроля лиц, имевших близкий контакт с инфицированными работниками (МОТ, 2020i).

Страх потерять работу или бизнес

В период вспышки Covid-19 по всему миру – в частности, в условиях введения обязательной самоизоляции на дому или временного закрытия бизнеса – огромная часть работников, предпринимателей, самозанятых может лишиться работы, тем самым утратив единственную возможность заработка.

Во время эпидемии отсутствие уверенности в завтрашнем дне ощущает огромное число людей. Негативное влияние рецессии на здоровье подробно описано в литературе. Одним из важнейших психологических аспектов отсутствия гарантий занятости является стресс, порождаемый неопределенностью и оказывающий негативное влияние на состояние и психическое здоровье работников, что проявляется в форме депрессии, нервного истощения и беспокойства (Kim & von dem Knesebeck, 2015). Также возможно проявление других побочных эффектов: например, предполагается, что высокая неуверенность в завтрашнем дне подрывает мотивацию и лишает смысла соблюдение мер предосторожности, что приводит к росту производственного травматизма (Green, 2015).

Кроме того, у многих работников стресс может быть вызван целым рядом факторов, возникающих в период пандемии, среди которых:

- страх за собственное благополучие или благополучие близких и коллег, которые могут заразиться;
- отсутствие средств индивидуальной защиты;
- отсутствие социальной поддержки или социальных сетей;
- противоречие между установленным порядком соблюдения предосторожности и стремлением оказать помощь или поддержку другим (например, при соблюдении мер предосторожности во время похорон, самоизоляции и социального дистанцирования);
- проблематичность продолжать здоровый образ жизни, например делать физические упражнения, правильно питаться и получать достаточный отдых (ВОЗ и МОТ, 2018).

Еще одним источником стресса может стать отсутствие или скудность информации о долгосрочных последствиях контакта с людьми, зараженными вирусом, а также страх заразиться на работе, а затем заразить своих близких (IASC, 2020).

В период вспышки заболевания, подобного Covid-19, повышенному стрессу подвергаются работники экстренных служб вследствие строгих мер и процедур ОТ, призванных предотвратить возможность их заражения, например, из-за физической нагрузки, вызываемой тяжелым защитным снаряжением, физической изоляции и т.д. (IASC, 2020).

При этом резко увеличивается **нагрузка** на работников экстренных служб, которая может усугубиться вследствие возможного сокращения персонала по причине заболевания или помещения в карантин. Многие из таких работников выполняют работу, и без того предполагающую относительно высокий уровень стресса. В период вспышки заболевания им часто приходится работать дольше, чем обычная 40-часовая рабочая неделя, и без перерыва между сменами (ВОЗ и МОТ, 2018). Растущая нагрузка и сокращение времени отдыха могут также наблюдаться у других работников, например, работающих на предприятиях по производству жизненно важных товаров, в службах доставки, на транспорте, а также в службах, обеспечивающих безопасность и правопорядок. Высокая нагрузка и сокращенное время отдыха могут увеличивать усталость и стресс, негативно влияя на их личную жизнь, что может иметь пагубные последствия для психического здоровья. При этом усталость и стресс могут вызвать повышенный риск травматизма и несчастных случаев (МОТ, 2016).

Люди, работающие дома, могут подвергаться рискам, связанным с работой в домашних условиях, в силу того, что нормы безопасности могут отличаться от существующих в организациях. Рабочий стол, стул и другие предметы могут быть более низкого качества, чем в офисе. При этом физическая среда (температура, освещенность, электробезопасность, гигиеническое и косметическое состояние жилья) может быть неадекватной (ССОНС, 2019).

Работников следует надлежащим образом информировать о проблемах, связанных с выполнением работы в домашних условиях, например, касающихся необходимости:

- менять выполняемые рабочие задания во избежание работы в одной и той же позе длительное время;
- выбирать правильное положение для экрана компьютера – например, вдали от окна во избежание отблеска;
- размещать оборудование таким образом, чтобы как можно меньше перегибаться или тянуться;
- выделять достаточно места для размещения оборудования и других материалов, необходимых при выполнении работы;
- рекомендовать работникам регулярно делать перерыв в работе и каждый час двигаться или стоять в течение минуты (HSA, 2020).

Координация обмена информацией

Информация имеет важнейшее значение: если люди не знают ничего о способах передачи вируса и способах защиты от заболевания, не ознакомлены с рисками и предохранительными мерами, они не смогут эффективно защитить себя и других (ВОЗ, 2018).

Государство обязано обеспечить доведение соответствующей информации до заинтересованных групп, включая следующие:

- **Население:** информация о симптомах; способах защиты от инфекции и снижения распространения заболевания; причинах и сроках введения карантина и самоизоляции в случае их необходимости; текущей эпидемиологической ситуации; возможных мерах финансовой помощи, защиты занятости и т.д.
- **Ответственные работники:** указания, касающиеся управления работой медицинских учреждений, противодействия инфекции, политики в сфере здравоохранения, законодательства и обеспечения его исполнения, мер по охране труда и социальной защите, имеющие целью координацию всех мероприятий по противодействию эпидемии на национальном уровне;
- **Работодатели и руководство предприятий и организаций:** информация о том, как исполнять национальное законодательство, правила и рекомендации, касающиеся их организации, и какова их мера ответственности за исполнение рекомендаций по охране труда;
- **Работники:** информация о применении средств и процедур защиты на практике для профилактики и противодействия инфекции, а также об их мере ответственности за соблюдение практических рекомендаций по охране труда (ВОЗ, 2018).

Для быстрого доведения информации требуются системы оперативной связи, включая следующее: вебсайты, телевидение, радио, печатные СМИ, объявления, бюллетени, телефонные горячие линии и проч.

Как избежать «инфодемии»

Во время эпидемии происходит быстрое распространение всякого рода информации, исходящей из разных источников, включая слухи, сплетни и другие непроверенные сведения, которые могут вызвать панику среди населения. Этот феномен нередко называют «инфодемией». Оповещение о рисках – это один из главных элементов противодействия вспышке инфекции и предполагает обмен в реальном времени информацией, рекомендациями и мнениями между специалистами или руководителями организаций здравоохранения и людьми, находящимися в ситуации угрозы (риска) для жизни, здоровья и экономического или социального благополучия (ВОЗ, 2018).

Оповещение о рисках включает в себя три основных элемента, которые должны работать в комплексе:

1. Доведение информации. Государственные органы, специалисты и работники экстренных служб должны оперативно передавать информацию о характере заболевания и предохранительных мерах, которые необходимо принимать населению.
2. Восприятие информации. Работники экстренных служб, специалисты и государственные органы должны оперативно оценивать и анализировать страхи, опасения, представления и мнения тех, кто пострадал в результате текущей ситуации, и реагировать на них, корректируя свои мероприятия и информацию.
3. Противодействие слухам. Работники экстренных служб должны иметь способы обнаруживать ложную информацию и давать информацию, соответствующую действительности (ВОЗ, 2018).

Социальный диалог по вопросам охраны труда в условиях пандемии

Действенный социальный диалог на всех уровнях абсолютно необходим для того, чтобы обеспечить эффективность и последовательность мероприятий не только по защите физического и психического здоровья всех работников, но и по преодолению негативных последствий пандемии для экономики и сферы труда.

При осуществлении антикризисных мер государство должно обеспечить на основе консультаций с наиболее представительными организациями работодателей и работников, что все осуществляемые меры разработаны или предложены путем социального диалога, учитывающего гендерные аспекты. Эта рекомендация – включенная в Рекомендацию МОТ № 205 – приобретает важнейший характер в условиях пандемии, гарантируя действенность и осуществимость антикризисных мер, принимаемых органами власти. Государство может быть вынуждено пойти на серьезные – но необходимые – меры для того, чтобы пресечь распространение инфекции или замедлить его темпы. Такие чрезвычайные меры можно эффективно осуществить только в том случае, если социальные партнеры изначально участвовали в процессе принятия решений и обязались обеспечить их выполнение.

Работодатели и их организации должны выполнять рекомендации центральных и местных органов власти, в том числе касающиеся организации труда, и доводить критически важную информацию до сведения работников. Они должны оценивать потенциальные риски перебоев в своей деятельности; пересмотреть или разработать план по обеспечению непрерывной деятельности, соответствующий рекомендациям центральных и местных органов власти по укреплению готовности предприятий к чрезвычайным ситуациям и поддержке работников и их семей. Работодатели должны выявлять и минимизировать риски для работников и других лиц, связанных с производством, в результате вспышки заболевания, а также культивировать гигиену труда. Им также следует оценить размер своих обязательств по выплате компенсации работникам, особенно в секторах с высоким риском, и обратиться за советом и помощью к членским организациям работодателей и бизнеса, способным донести их проблемы до сведения правительства и выработать необходимые меры, способствующие жизнеспособности и готовности предприятий к чрезвычайным ситуациям.

Работники и их организации также должны играть важную роль в процессах принятия решений и выработки мер противодействия эпидемии. На уровне предприятий работники и их представители должны активно взаимодействовать с работодателями в реализации мер профилактики и защиты. Работникам следует строго соблюдать правила гигиены труда и нормы ответственного поведения. Их организации должны способствовать профилактике и защите работников, доводя до их сведения актуальную информацию. Им необходимо укреплять солидарность и не допускать дискриминации (стигматизации) работников и больных.

Особая роль специалистов в области охране труда

В период вспышки заболевания специалисты в области охраны труда играют ключевую роль в деле обеспечения работников и их руководства достоверной информацией, необходимой для понимания симптомов заболевания и индивидуальных мер предосторожности (таких как правила поведения во время кашля (чихания), мытье рук, самоизоляция в случае болезни и т.д.) (Ivanov, 2020). Они должны помочь работодателям оценить риски (например, определить опасные факторы инфекционного и неинфекционного характера и оценить соответствующие риски; принять меры противодействия и профилактики; осуществить их мониторинг и контроль), а также разработать или актуализировать план профилактики, сдерживания распространения инфекции, минимизации заражения и восстановления нормальной деятельности (Ivanov, 2020).

Одна из главных проблем, стоящих перед специалистами по охране труда, касается многообразия производственных ситуаций, для которых нужно выработать рекомендации. Это включает в себя условия труда медицинского персонала и работников экстренных служб, работников, оказывающих жизненно важные услуги (например, услуги снабжения и розничной торговли продуктами питания, коммунальные услуги, услуги транспорта, связи, доставки и т.д.), неорганизованных работников (в том числе неформальной экономики, сдельного труда, сферы домашних услуг и т.д.) и работников, работающих в условиях альтернативной организации труда (в удаленном режиме) (Ivanov, 2020).

Проблема, аналогичная созданной пандемией Covid-19, может быть преодолена только при условии глобальных и согласованных мер противодействия, осуществляемых на основе беспрецедентного сотрудничества между государствами, социальными партнерами, ассоциациями, международными организациями, экономическими и финансовыми учреждениями всех уровней. Для минимизации влияния последствий санитарного кризиса на сферу труда нужно учитывать многие аспекты, и в этой связи охрана труда остается главным активом, призванным охранять здоровье работников, в том числе в ситуациях угрозы для здоровья всего населения.

- Рассмотреть вопрос о признании COVID-19 – профессиональным заболеванием;
- Расходы в связи с COVID-19 - дополнительные затраты на охрану труда-включить в мероприятия по финансовому обеспечению за счет сумм страховых взносов (Приказ Минтруда России от 10.12.2012 N 580н «Об утверждении Правил финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами»);
- Закрепить в законодательстве временный перевод на удаленную (дистанционную) работу.

ПЛАНИРУЕМАЯ ТЕМА
ВСЕМИРНОГО ДНЯ ОХРАНЫ
ТРУДА-2020

**«НАСИЛИЕ И
ПРИТЕСНЕНИЕ
В СФЕРЕ ТРУДА»**

**VIOLENCE AND HARASSMENT IN THE WORLD
OF WORK**

САЙТ
СОЮЗА ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОФСОЮЗОВ
«ФЕДЕРАЦИЯ НЕЗАВИСИМЫХ ПРОФСОЮЗОВ КРЫМА»

FNPK82.RU

Анкета:

<http://fnpk82.ru/oxrana-truda-2020>

Смотр-конкурс

<http://fnpk82.ru/vnimanie-konkursy>