



# ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК / НУЛЕВОЙ РИСК

Профсоюзное руководство по профилактике рака

## Профессиональный рак

### /Нулевой риск

Работа стала его  
началом...

Профсоюзы положат  
ему конец

© 2007, Международная  
федерация металлистов

Международная федерация  
металлистов (МФМ)  
54-bis, route des Acacias  
Case Postale 1516  
CH-1227 Женева, Швейцария  
info@imfmetal.org  
www.imfmetal.org

Текст Рори О'Нила  
editor@hazards.org

Дизайн Мэри Шрайдер  
mary@hazards.org

Отпечатано Tabergs Tryckeri AB  
www.tabergmediagroup.com

Издается на английском,  
французском, испанском и  
русском языках.

Подготовлено при поддержке:  
ITUC, BWI, EI, ISEM, IFJ, ITF,  
ITGLWF, IUF, PSI, UNI

## СМЕРТЕЛЬНО ОПАСЕН

Профессиональный рак, смертоносная тайна рабочего места. [4/5](#)

## ВОЗДЕЙСТВИЕ КАНЦЕРОГЕНОВ

По крайней мере 1 из 5 рабочих рискует, выполняя свою  
работу. [6/7](#)

## УМЕРЕТЬ РАДИ РАБОТЫ?

Новые и старые рабочие места подвергают рабочих риску. [8/9](#)

## ДЕТЕКТИВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Как можно определить убийц на рабочем месте. [10/11](#)

## ПРОФСОЮЗНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

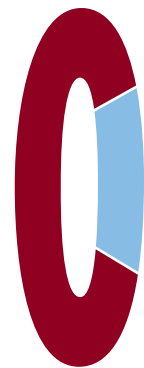
Совместные действия за здоровые рабочие места. [12/13](#)

## ГЛОБАЛЬНЫЙ ПРИОРИТЕТ

Все, что вам нужно знать. [14/15](#)



# Заболеть раком



КАМПАНИЯ

**О профессиональном раке говорят мало.** Вы можете слышать о раке, как трагедии конкретного человека, как проблеме, с которой борется медицина, как последствию курения и неправильного питания. При этом, по меньшей мере, один из 10 случаев заболевания раком – а, вполне возможно, и больше – это результат предотвратимых, прогнозируемых рисков воздействия канцерогенных факторов на рабочем месте. Асбест – самый безжалостный убийца за всю историю промышленности – от раковых заболеваний, вызванных его воздействием, еженедельно умирают тысячи людей – как минимум, один человек каждые пять минут. Но глобального запрета на него по-прежнему нет.

Десятки других веществ, канцерогенность которых для человека доказана, продолжают использоваться, буквально, в промышленных масштабах на наших рабочих местах, зачастую без особого контроля. Все это – не проблемы вчерашнего дня. В условиях производства нам непрестанно приходится иметь дело с вновь появляющимися веществами, методами работы, процессами и факторами окружающей среды, мало задумываясь при этом о последствиях их применения для здоровья общества – рабочих, их семей, целых населенных пунктов – всего работоспособного поколения. И поскольку воздействие канцерогенных веществ сегодня может вызвать развитие злокачественных опухолей самое меньшее двумя десятилетиями позже, эта проблема не заботит членов правления корпораций, ответственных перед акционерами лишь в период от одного до другого годового общего собрания. Более того, причины тщательно скрываются, тела предаются земле, а убийства продолжаются.

Но дальше так продолжаться не может. Профсоюзы бросают вызов профессиональным рискам развития раковых заболеваний. Запрет на асбест продолжает распространяться, даже, несмотря на мощный натиск со стороны асбестовой индустрии, не жалеющей средств на арьергардные рекламно-информационные кампании. Профсоюзы сумели настоять на признании производственных факторов риска, способствующих развитию профессионального рака, ограничении их использования и выплате компенсаций за ущерб. Но единственно действенное средство – это профилактика. Вот почему посредством разъяснительной, образовательной и профсоюзной работы на производственном, национальном и международном уровнях эта кампания направлена на то, чтобы нездоровые условия на рабочих местах не оказались позабытым пунктом при составлении финансового расчета затрат и выгод. Работа должна обеспечивать средства для жизни, а не становиться причиной смерти.

# Смертельно

## Какая часть вызвана работой?

«Исследования по всему миру позволяют предположить, что вклад профессионального рака в формирование смертности от злокачественных новообразований составляет от 8 до 16 процентов от общего числа случаев рака».

Burying the evidence, Hazards Magazine, Number 92, 2005. [www.hazards.org/cancer](http://www.hazards.org/cancer)

## Извлекаем уроки

**Асбест – самый беспощадный убийца за всю историю промышленности.**

По подсчетам, в целом по миру вследствие заболеваний, причинно связанных с воздействием асбеста, уже умерло около 10 миллионов человек. Асбест повинен в смерти, по меньшей мере, 100 000 человек ежегодно – это одна смерть каждые пять минут. Даже, несмотря на всю его смертоносную историю, глобального запрета на использование асбеста по-прежнему нет, более того, есть данные, свидетельствующие о возможном увеличении производства асбеста. В то время как более богатые страны не хотят мириться с его использованием и ввели более строгие законы для контроля над асбестом там, где он еще встречается на производстве, развивающиеся страны ничего подобного не делают. Именно на эти страны и нацелена работа глобального лобби асбестового производства.

Показатель раковых заболеваний, вызванных воздействием асбеста, продолжает расти во многих промышленно развитых странах. Если не извлечь урока из этих смертей, нас ждет гибель нового поколения от новой эпидемии – та же трагедия, но в другом месте. Впрочем, есть признаки того, что мы можем избежать повторения истории. В результате широкомасштабной кампании, развернутой профсоюзами, международными организациями, включая Международную организацию труда (МОТ) и Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ), теперь полностью поддерживают призыв профсоюзов к запрету асбеста во всем мире.

Потребовались десятилетия активных действий для того, чтобы добиться таких результатов в отношении асбеста. Но мы продолжаем применять новые вещества и внедрять новые технологии – нанотехнология, к примеру, – на рабочих местах без должного исследования и профилактических мер безопасности. Уже отмечено повышение заболеваемости раком на ряде предприятий по производству компьютеров, всегда считавшихся «экологически чистой отраслью промышленности», возраст которых исчисляется лишь одним рабочим поколением.

[www.imfmetal.org/asbestos](http://www.imfmetal.org/asbestos)

Профессиональный рак/Нулевой риск

# Опасен

**Профессиональный рак – это забытая эпидемия.** По оценкам Международной организации труда (МОТ), раковые заболевания – несомненно, самая распространенная причина смерти, связанная с условиями труда, намного опережающая статистику смертности от несчастных случаев на производстве и других профессиональных заболеваний. Подсчитано, что почти одна треть всех смертей, связанных с условиями труда, обусловлена заболеваемостью раком. Тот факт, что рак рассматривается как проблема вчерашнего дня или вообще не признается проблемой, объясняется просто и ясно. Отрасли, создающие условия риска, сделали все для того, чтобы получить разрешение производить, продавать и получать прибыль от этих веществ. Признать наличие проблемы для них означает возможные судебные иски.

Рак – современный убийца. Например, еще сто лет назад рак легкого был практически неизвестен. С того времени на наших рабочих местах появилось почти 100 000 синтетических химических веществ, и гораздо больше людей подвергается воздействию все большего количества химических веществ. Чаще всего приводится такой показатель: вклад профессионального рака в формирование смертности от злокачественных новообразований составляет 4 процента от общего числа случаев рака. Эти данные, однако, основаны на результатах исследования, проведенного почти четверть века назад. Автор того исследования получал значительные реальные незадекларированные доходы от промышленности. Не все полученные данные были учтены. Из анализа были исключены большие группы рабочих, условия труда которых были также сопряжены с риском заболевания. Пенсионеры тоже не были включены в окончательную статистику – несмотря на то, что принадлежали к числу тех рабочих, которые наиболее вероятно могли заболеть профессиональным раком. Значительно большее число людей подвержены воздействию значительно большего числа факторов риска по сравнению с тем, что авторы исследования были готовы признать.

Исследование реального уровня заболеваемости профессиональным раком показало, что влияние условий труда на возникновение профессионального рака в пять раз выше указанного уровня. Согласно результатам последнего исследования доля раковых заболеваний вследствие воздействий условий труда составляет от 8 до 16 процентов от всех случаев заболевания раком. **По предварительным оценкам МОТ, это заболевание уносит жизни более 600 000 человек в год – по одному человеку каждые 52 секунды.** Но это еще не все. Не все подвергаются одинаковому риску. Большая часть случаев профессионального рака сосредоточена на рабочих местах «синих воротничков», а это означает, что данная категория работников подвергается все возрастающему риску, в то время как другие, в сущности, не рискуют совсем. Для некоторых рабочих, занятых в производстве асбеста и резины, например, работа, фактически, означает смертный приговор.



ЦИФРЫ

## ЧТО УБИВАЕТ ВАС НА РАБОТЕ?

Причины смертности, связанной с трудовой деятельностью, в целом по миру.

- 1 Раковые заболевания: 32%
- 2 Сердечно-сосудистые заболевания: 26%
- 3 Несчастные случаи на производстве: 17%

## Что вызывает рак?

Химические, физические и биологические вещества и элементы, широко применяемые в условиях производства, могут представлять для рабочих определенный риск.

- ▶ Металлы, такие как мышьяк, хром и никель, могут вызывать рак мочевого пузыря, рак легкого и рак кожи.
- ▶ Побочные продукты хлорирования, такие как тригалогенметаны, могут вызывать рак мочевого пузыря.
- ▶ Натуральные вещества, такие как асбест, могут вызывать рак гортани, рак легкого, мезотелиому и рак желудка; кремнезем – рак легкого; содержание афлатоксинов в орехах могут вызвать развитие рака печени.
- ▶ Нефтехимические продукты и продукты горения, включая выхлопные газы автомобилей и полициклические ароматические углеводороды (ПАУ), могут вызвать развитие рака мочевого пузыря, рака легкого и рака кожи.
- ▶ Воздействие пестицидов может вызвать развитие опухоли головного мозга, опухоли Вильмса (аденосаркомы почки), лейкоза и неходжкинской лимфомы.
- ▶ Химические реактивы, такие как винилхлорид, могут вызвать развитие рака печени и саркому мягких тканей.
- ▶ Смазочно-охлаждающие жидкости и минеральные масла могут вызывать рак мочевого пузыря, рак гортани, рак носовых пазух, рак прямой кишки, рак кожи и рак желудка.
- ▶ Ионизирующее излучение связано с возможностью развития рака мочевого пузыря, рака кости, опухоли головного мозга, рака молочной железы, рака печени, рака легкого, рака яичника, рака кожи и рака щитовидной железы, а также лейкоза, множественной миеломы и саркомы.
- ▶ Растворители, такие как бензол, могут вызывать развитие лейкозов и неходжкинской лимфомы; тетрахлорэтилен связан с возможностью развития рака мочевого пузыря; а трихлорэтилен – с болезнью Ходжкина (лимфогранулематозом), лейкозом, а также с раком почки и раком печени.
- ▶ Воздействие табачного дыма в окружающей среде (пассивное курение) вызывает развитие рака молочной железы и рака легкого.

## Воздействие

В наши дни риску возникновения и развития раковых заболеваний, связанных с производственной деятельностью, подвергается больше людей, чем когда-либо ранее. Просто большинство из них об этом не знают.

По данным результатов исследования Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 20-30 процентов мужчин и 5-20 процентов женщин работоспособного возраста рискуют заболеть раком легкого вследствие воздействия канцерогенных веществ в период своей трудовой деятельности.

Показатели, опубликованные французской национальной статистической службой DARES в 2005 году, свидетельствуют: как минимум 1 из 8 работников были подвержены профессиональному воздействию различных веществ и производственных факторов, вызывающих развитие злокачественных опухолей. Из этого следует, что 13,5 процентов всех французских работников подверглись воздействию одного или более канцерогенов в условиях производства, что выше соответствующих показателей десятилетней давности. При этом профессиональный

## О чем они говорят?

В исследованиях рака используется свой жаргон.

- ▶ Канцероген: то, что может привести к развитию рака.
- ▶ Смертность: когда болезнь убивает вас.
- ▶ Заболеваемость: если развивается болезненное состояние.
- ▶ Эпидемиология: подсчет тел с целью определения степени риска заболевания.

# Канцерогенов



ФАКТОРЫ РИСКА

риск у производственных рабочих – «синих воротничков» – в восемь раз выше, чем у руководящего персонала. В целом, 25 процентов производственных рабочих трудятся в условиях наличия в производственной среде опасных для здоровья веществ и препаратов. Более чем две трети всех выявленных случаев профессиональных раковых заболеваний связаны с воздействием следующих восьми веществ: минеральные масла, три органических растворителя, асбест, древесная пыль, выхлопные газы дизельных двигателей и кристаллический кремнезем.

База данных Европейского Союза CAREX по канцерогенным профессиональным факторам свидетельствует, что в начале 90-х годов в тогда еще 15 государствах-членах ЕС 22-24 млн. работников подвергались воздействию производственных канцерогенных факторов, отнесенных Международным агентством по изучению рака (МАИР) к группе 1, т.е. к тем, канцерогенность которых для человека доказана.

В целом, по оценкам CAREX, 32 млн. рабочих, или 23 процента от общей численности рабочей силы, в процессе трудовой деятельности находились под воздействием канцерогенных веществ выше допустимого уровня. К наиболее часто встречающимся производственным воздействиям относятся: солнечная радиация, пассивное курение, кристаллический кремнезём, радон и древесная пыль. Не является неожиданностью тот факт, что как минимум один из пяти рабочих в процессе работы подвергаются риску развития злокачественных опухолей. Почти 95 процентов всех факторов, связанных с развитием рака легкого, выявлено при изучении рабочих мест, а более трех четвертей всех причин развития рака идентифицированы в процессе обследования рабочих.

## Каков риск?

- ▶ Как минимум 1 из 5 рабочих в процессе своей трудовой деятельности может подвергаться риску развития злокачественных опухолей.
- ▶ Профессиональный рак – не та болезнь, которая беспокоит собравшихся в зале заседания совета директоров. Риск значительно выше среди рабочих «синих воротничков».
- ▶ Большинство факторов риска развития рака было идентифицировано при обследованиях рабочих.
- ▶ Перечень Международного агентства по изучению рака (МАИР) насчитывает более 50 веществ, применяемых в промышленности и промышленных процессах, канцерогенность которых для человека доказана или потенциально возможна, и еще 100 других – пока окончательно не классифицированных с точки зрения их канцерогенности для человека.

## Как это происходит?

Существует три основных пути воздействия факторов профессионального риска в условиях производства – касание/абсорбция, вдыхание или заглатывание.

- ▶ Поглощение через кожу – посредством соприкосновения с вредным веществом, либо иным путём, например, при воздействии солнечного света или радиации на кожу.
- ▶ Заглатывание – проглатывание вредных веществ, потенциально попавших в пищу, напитки или осевших на коже (грязные руки).
- ▶ Ингаляция – вдыхание газов, дыма или паров.

## РИСКУЕТЕ ЛИ ВЫ ЗДОРОВЬЕМ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ?

Развитие злокачественных опухолей причинно связанных с воздействием канцерогенных веществ в условиях производства:

**Рак мочевого пузыря** Мышьяк; растворители; ароматические амины; продукты нефтехимии и сгорания; смазочно-охлаждающие жидкости и минеральные масла; ионизирующее излучение.

**Рак кости** Ионизирующее излучение.

**Рак мозга и другие опухоли центральной нервной системы** Свинец; мышьяк; ртуть; растворители, включая, бензол, толуол, ксилол и метилхлорид; пестициды; н-нитрозосоединения.

**Рак молочной железы** Ионизирующая радиация; разрушители эндокринной системы; растворители; пассивное курение; полихлорбифенилы; пестициды; побочные продукты сгорания; химические реагенты, включая этиленоксид; к возможным факторам риска относятся неионизирующая радиация, фталаты.

**Рак толстой кишки** По некоторым данным, к факторам риска относятся растворители ксилол и толуол, а также ионизирующая радиация.

**Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)** Растворители; пестициды; древесная пыль.

**Рак почки** Данные отрывочные ввиду высокого процента выживаемости, но прослеживается некоторая причинная связь с мышьяком, кадмием и свинцом; растворителями и нефтепродуктами; пестициды вызывают опухоль Вильмса, вид злокачественной опухоли почки у детей, в том числе и у детей, чьи отцы работают механиками или сварщиками.

**Рак гортани** Смазочно-охлаждающие жидкости и минеральные масла; натуральные волокна, включая асбест; по некоторым данным, древесная пыль; химические реактивы, включая пары серной кислоты. Чаще встречается у рабочих резиновой промышленности, при рафинировании никеля, а также при воздействии горючего газа и других веществ химического производства.

**Лейкоз** Органические и хлорированные растворители, лакокрасочные материалы и красители; химические реагенты; ионизирующее излучение; по противоречивым сведениям, неионизирующее излучение; пестициды.

**Рак печени и желчного пузыря** Ионизирующее излучение; винилхлорид и ангиосаркома; полихлорбифенилы. По некоторым данным, к факторам возможного риска относятся асбест, мышьяк, хлорированные растворители и химические реагенты.

**Рак легкого** Мышьяк; бериллий; кадмий; хром; никель; растворители, в частности, ароматические амины (бензол и толуол); ионизирующее излучение, включая распадающийся на радон уран, гематит и другие руды; химически активные соединения, включая ВСМЕ, ССМЕ, горючий газ, предположительно также и пары серной кислоты; пассивное курение; побочные продукты нефтехимии и сгорания; асбест; кремнезем; древесная пыль; некоторые искусственные волокна, включая керамические волокна.

**Мезотелиома** Асбест; эриоцит.

**Множественная миелома** По некоторым данным, к факторам риска относятся растворители, ионизирующее излучением, пестициды и красители.

**Рак полости носа и придаточных пазух** Хром; никель; по некоторым данным, к факторам риска относятся бензол, химические

# УМЕРЕТЬ РАДИ РАБОТЫ?

Некоторые рабочие места печально известны возможностью вызывать рак. Асбест и рак легкого и мезотелиома, серьезная и совершенно неизлечимая форма рака. Профессиональный контакт с винилхлоридом и рак печени. Работа в резиновой промышленности и рак мочевого пузыря. Рак носовых пазух и виды работ, связанных с воздействием древесной или кожевенной пыли.

К сожалению, есть много и других рабочих мест, где фактор риска столь же реален, однако, не столь общеизвестен. Разносчик, доставлявший молоко на асбестовый завод в Канаде, в результате, заболел раком. Медсестры в онкологии, имеющие дело с препаратами для лечения рака, тоже могут быть подвержены этому риску. А рабочим, занятым в современных отраслях производства, таких как микроэлектроника, видимо, придется ждать до появления неоспоримых доказательств – в виде достаточно высокой груды тел – чтобы подтвердить, что условия их труда также сопряжены с риском.

Даже в условиях применения «экологически чистых» технологий и усовершенствованных, современных практик по технике безопасности на рабочем месте, риск все же может быть вполне реальным.

Проведенное в 2006 году в США исследование показало, что среди сотрудников заводов по производству компьютеров корпорации IBM, согласно ее собственной «корпоративной таблице смертности», крайне высок уровень заболеваемости различными формами рака, вызванными контактом с токсичными химическими веществами и действием электромагнитных полей. По данным исследования, подобные проблемы выявлены и на предприятиях по производству компьютеров в других странах.

Работа в офисе тоже может быть связана с риском. После того, как австралийский профсоюз работников средств массовой информации МЕАА поднял вопрос о том, что работа в студиях вещательной компании города Брисбен сопряжена с очевидно высокими рисками развития рака молочной железы, по заказу руководства компании было проведено исследование, полностью подтвердившее эти факты. Студия была закрыта.

Другие факторы риска, такие как посменная работа и пассивное курение, также связаны с возможностью развития профессиональных злокачественных новообразований.



## Почему не диагностируется профессиональный рак

- ▶ **Общие клинические проявления раковых заболеваний.** Значительную долю случаев онкологических заболеваний, причинно связанных с работой в опасных по уровню пыли условиях, составляет рак легкого – наиболее распространенная форма рака, основной причиной возникновения которой признается курение, а потому связь с воздействием на организм неблагоприятных профессиональными факторов, как правило, упускается из виду.
- ▶ **Неадекватные исследования.** Большая часть того, что нам известно о проблеме онкологических профессиональных заболеваний, основывается на результатах фундаментальных исследований условий труда на производстве. При этом упускается информация, например, в отношении многих рабочих мест, преимущественно занятых женщинами, или работников малых предприятий.
- ▶ **Новые факторы риска.** Новые вещества или производственные процессы могут представлять новые риски для здоровья. К моменту клинического проявления онкологического заболевания данное вещество, процесс и даже само рабочее место могут быть упразднены.
- ▶ **Неожиданные факторы риска.** У парикмахеров диагностированы случаи развития профессионального рака, причинно связанного с воздействием асбеста, который используется в приборах для сушки волос. Те же формы раковых заболеваний, также обусловленные воздействием асбеста на рабочих местах, зарегистрированы среди учителей, медсестер и врачей.
- ▶ **Искажение фактов.** Финансируемые промышленным бизнесом исследования и лоббистская деятельность обеспечивают умалчивание фактов присутствия или преуменьшение степени профессиональных рисков, связанных с выполнением некоторых видов работ.

реактивы и формальдегид; смазочно-охлаждающие жидкости; натуральные волокна, включая древесную пыль; ионизирующая радиация. Ассоциируется с повышенным риском при работе в обувной промышленности.

**Неходжкинская лимфома** Органические растворители; пестициды. По некоторым сведениям, в числе возможных факторов риска полихлорбифенилы и диоксин, а также красители.

**Рак пищевода** Предположительно, риск повышается при воздействии растворителей, в частности, тетрахлорэтилена; смазочно-охлаждающие жидкости.

**Рак яичника** По некоторым сведениям, повышают вероятность развития заболевания пестициды и ионизирующая радиация. Есть некоторые данные о более высоких показателях заболеваемости среди работниц парикмахерских и салонов красоты.

**Рак поджелудочной железы** Акриламид; смазочно-охлаждающие жидкости и минеральные масла. По некоторым сведениям, в числе возможных факторов риска кадмий, никель, растворители, химические реактивы, возможно, формальдегида. Ограниченные данные о связи с воздействием пестицидов.

**Рак предстательной железы** Кадмий, мышьяк и некоторые пестициды. Повышенный риск был выявлен при воздействии металлической пыли и смазочно-охлаждающих жидкостей, полициклических ароматических углеводородов и продукты горения жидкого топлива, а также среди фермеров и сельскохозяйственных рабочих, при работе с пестицидами.

**Рак прямой кишки** Смазочно-охлаждающие жидкости и минеральные масла. Некоторые данные указывают на связь с воздействием растворителей, включая толуол и диметилбензол.

**Саркомы мягких тканей** Винилхлорид-мономер (ангиосаркомы печени); пестициды. Саркомы Юинга диагностируются у рабочих, имеющих дело с пестицидами.

**Рак кожи** УФ-излучение и избыточное воздействие солнечного света; смазочно-охлаждающие жидкости и минеральные масла; немеланомные опухоли кожи могут развиваться в результате воздействия мышьяка, креозота, полициклических ароматических углеводородов, каменноугольного дёгтя и ионизирующего излучения.

**Рак желудка** Ионизирующее излучение; смазочно-охлаждающие жидкости и минеральные масла; асбест. Некоторые данные свидетельствуют о связи с воздействием растворителей и пестицидов. Частота заболеваний выше среди рабочих резиновой, угольной промышленности, чёрной металлургии, а также при добыче цинка, свинца и золота.

**Рак яичка** Химические реактивы, нарушающие эндокринную систему (например, фталаты, полихлорбифенилы и многогалогенные углеводороды). Обзор соответствующей литературы свидетельствует о повышенном риске для рабочих, занятых в сельском хозяйстве, дубильном и механическом производстве, а также на малярных, горных работах, в промышленности по производству пластмасс, в металлообрабатывающей промышленности и при использовании в своей работе ручного радара.

**Рак щитовидной железы** Ионизирующее излучение.



РИСКИ

# Детектив на производстве

Вы заблуждаетесь, если рассчитываете найти в учебниках все ответы на свои вопросы о профессиональных факторах риска, способствующих развитию рака. Едва ли хотя бы в отношении одного из каждых ста, используемых на рабочем месте химикатов, проводится регулярная проверка.

Выявление канцерогенных факторов риска на производстве требует бдительности со стороны профсоюза. А это значит – самостоятельно проделывать работу, что сродни работе детектива. Просоюзам в числе первых удалось идентифицировать целый ряд случаев раковых заболеваний профессионального характера: от рака мочевого пузыря, как следствие систематического контакта с красителями, до рака печени, как результат воздействия винилхлорида.

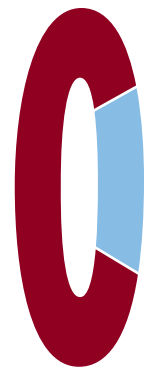
Важно не усложнять без нужды эту работу. Даже короткое обсуждение на профсоюзном собрании может предоставить вам всю необходимую информацию. Главное – привлечь к этой деятельности всех рабочих – они знают, где и кто работает, а также с каким риском сопряжена их работа.



## С ЧЕМ СВЯЗАНА ПРОБЛЕМА?

**Уточните:** Нет ли информации о том, что у какой-то части рабочих слишком высокая статистика невыходов на работу по болезни? Знаете ли вы о случаях заболевания раком среди рабочих или бывших рабочих? Не выполняют ли заболевшие рабочие аналогичные виды работ или, может быть, используют те же вещества, например, трудятся в литейном цехе, занимаются резкой камня или имеют дело с ядохимикатами? Сверьте полученные данные с мнением других профсоюзных представителей и коллег, особенно тех, кто уже долгое время работает в этой компании или в этой отрасли.

Профессиональный рак/Нулевой риск



**Картирование рисков** Составьте общую схему организации производственного помещения, отметив на ней размещение станков, рабочих мест и указав используемые вещества или технологические процессы. Зафиксируйте на карте рисков любые проблемы со здоровьем, о которых сообщают рабочие, выполняющие конкретный вид работы. Повторяйте эту аттестацию регулярно и обращайтесь внимание, если выявляются какие-то очевидные проблемы. Если у вас на производстве применяются канцерогенные вещества или промышленные процессы, потенциально вызывающие рак, изучите варианты внедрения альтернативных решений, а, если такой возможности нет, используйте более безопасные технологии работ.

**Картирование тела** На большом листе бумаги нарисуйте два контура человеческого тела: один, изображающий вид человека спереди, второй – сзади. Попросите рабочих подписать на этой схеме, в какой именно области они ощущают боли, уже имели проблемы со здоровьем или наблюдали проявление симптомов заболевания. Если рабочие, выполняющие аналогичные виды работ, указывают на схожие проблемы, то можно ставить вопрос об установлении связи между условиями их труда и состоянием их здоровья.

**Расследование** Проанализируйте существующие документальные источники, например, больничные листы, записи о несчастных случаях, выплатах компенсаций и пенсий. Не забудьте о пенсионерах – во многих случаях латентный период для развития раковых заболеваний составляет десятилетия, так что это заболевание вполне может проявиться уже после выхода рабочего на пенсию. Возможно, найдутся газетные публикации о местных случаях смерти в результате профессиональных заболеваний. Если есть хотя бы тень подозрения в существовании данной проблемы, копайте глубже.

**Опросы** Самостоятельный опрос может помочь быстро выявить существующие проблемы. Речь вовсе не идет о высоконаучных или трудоемких изысканиях. Во время обеденного перерыва представитель профсоюза может расспросить рабочих на предмет любой производственной ситуации, вызывающей у них обеспокоенность в отношении своей безопасности и здоровья, или же на предмет тревожных, на их взгляд, тенденциях, прослеживающихся в увеличении числа больничных или жалобах своих товарищей по работе на плохое самочувствие и ухудшение здоровья.

**Правильно расставить свои приоритеты** Узнав об угрозе воздействия канцерогенов в процессе выполнения своей работы, немедленно договаривайтесь о замене опасных на безопасные или менее опасные вещества, оборудование или другие средства производства. Лучший способ предупреждения производственных рисков заболеваемости и смертности от рака – это сделать все, чтобы не осталось больше рабочих мест, где работники могут подвергаться воздействию опасных факторов окружающей среды.

# ПРОФСОЮЗНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

Инициированные профсоюзами кампании сыграли значительную роль в выявлении и устранении онкологических факторов риска в условиях производства. Но подход в области борьбы против профессионального рака, основанный на решении проблемы в каждом конкретном случае, не заменит осуществления целенаправленной, спланированной стратегии профилактики рака. Успех профсоюзной «кампании по профилактике рака» зависит как от приверженности и возможностей национального профсоюза, так и от участия активных и сознательных представителей и рядовых членов профсоюзных организаций на местах. Но обеспечение эффективного осуществления обещанных улучшений требует повышенного внимания и контроля.

## Профсоюзные действия на национальном уровне

- ▶ Выяснить, какие рабочие места и производства могут представлять риск возникновения раковых заболеваний. Следует помнить, что у ныне работающих может и не быть проблем со здоровьем – раковые заболевания с длительным скрытым периодом развития могут проявиться уже после выхода работников на пенсию.
- ▶ Ознакомьтесь с результатами исследований или отчетов с тем, чтобы идентифицировать существующие данные в отношении рабочих мест и производств, которые могут повлечь риск для здоровья работников.
- ▶ При выявлении проблемных рабочих мест следует потребовать от компании отчета об оценке возможных рисков и соответствующих мерах контроля на местах, а в случае необходимости – финансирования и взаимодействия с научно-исследовательскими организациями.
- ▶ Организовать кампанию по повышению информированности работников о характере и степени производственных рисков и эффективных стратегий в области профилактики рака, а также призвать рабочих, страдающих раковыми заболеваниями, потенциально обусловленными воздействием производственных факторов, обращаться в профсоюз.

## Профсоюзные действия на уровне первичной организации

- ▶ Подготовить перечень веществ и производственных процессов, несомненно или потенциально канцерогенных для человека. Необходимо обозначить места возможного нахождения канцерогенных факторов и проинформировать об этом рабочих, которые подвергаются опасности вредных воздействий.
- ▶ Убедиться, что компания в полной мере проинформировала рабочих, подвергающихся потенциальному риску развития рака или другим опасностям.
- ▶ Добиваться реализации программы медицинского скрининга для рабочих, которые подвергались опасности вредных воздействий, включая вероятные канцерогенные риски. В программу должны быть включены и пенсионеры, у которых наиболее высока вероятность развития рака, причинно связанного с профессиональными воздействиями.
- ▶ Договариваться о мерах строгого контроля даже при соблюдении минимальных правительственных требований и стандартов. Необходимо помнить, что не существует безопасного уровня воздействия канцерогенных веществ.
- ▶ Всегда помнить об основных мерах контроля для защиты работников: замена на менее опасные вещества; изменения в технологическом процессе; изолирование опасного процесса; местная вытяжная вентиляция; строгая производственная санитария, а также средства индивидуальной защиты.
- ▶ Проследить за осуществлением мер по действительному улучшению условий труда на производстве – уменьшение воздействия опасных факторов рабочей среды, а также предоставление необходимой помощи и информирование работников, подверженных профессиональному риску.

# С ЧЕГО НАЧАТЬ РАБОТУ

## Первые шаги для профсоюзных представителей

**1** Определить возможные канцерогенные риски на рабочем месте. Это – работа для профсоюзных представителей, ответственных за вопросы охраны труда и техники безопасности, комитета по охране труда или организованного профсоюзом комитета «по профилактике рака».

**2** Настаивать, чтобы вещества или процессы, представляющие риск развития рака, были по возможности устранены и заменены на менее опасные вещества или более безопасные технологии производства. Установить приоритеты. Профсоюзные приоритеты в случае выявления профессиональных рисков устанавливаются в следующей очередности: устранение; замена; контроль; и, если это неосуществимо, средства индивидуальной защиты, такие как защитные маски / респираторы и защитная спецодежда.

**3** Обеспечить для больных профессиональным раком рабочих необходимую помощь, а также выплату всех положенных им компенсаций и выплат по болезни.

**4** Заручиться поддержкой местного сообщества, обеспечив его информированность о выбросах загрязняющих веществ в атмосферу и опасных отходах производства, которые могут представлять угрозу развития злокачественных опухолей.

**5** Не действовать в одиночку – сделать все для того, чтобы кампания по профилактике рака получила поддержку со стороны рабочих и профсоюза на уровне предприятия, а также на местном и национальном уровнях.



## Ближайшие ответные действия

При подозрении о наличии профессионального канцерогенного риска на конкретном рабочем месте представители профсоюза могут провести краткосрочное расследование, которое включает:

**1** Сбор имеющихся доказательств, таких, например, как свидетельства о смерти или регистрационные записи о выходе на пенсию или болезнях, а также отчеты о производственной гигиене, медицинские карты или сообщения в прессе. Составить перечень вероятных канцерогенных рисков на рабочем месте.

**2** Анализ собранной информации местным профсоюзом – выявлено ли на данном рабочем месте или на некоторой его части больше, чем предполагалось, случаев заболевания раком? Не связано ли это с воздействием факторов рабочей окружающей среды?

**3** Там, где имеется вероятный риск воздействия производственных канцерогенов, важно, чтобы работники проходили регулярные медицинские осмотры для возможности диагностики раковых заболеваний в ранней стадии.

**4** При необходимости обращаться к правительству, в инспекцию по охране труда, в компанию, к академическим кругам или группам поддержки здоровья трудящихся с призывом провести всестороннее комплексное исследование по этой проблеме.

**5** Необходима адекватная оценка вероятных канцерогенных рисков – нельзя ограничиваться заверениями, что все воздействия на “безопасном” уровне. Следует помнить, что официально установленный предел воздействия не то же самое, что безопасный уровень.

**6** Принять все меры для того, чтобы сделать рабочее место более безопасным – внести рекомендации о замене опасных веществ или процессов на менее опасные, а также о технических мерах контроля.

## Основные факты о раковых заболеваниях, связанных с трудовой деятельностью

- ▶ Профессиональный рак – главный производственный «убийца» во всем мире: от раковых заболеваний, связанных с трудовой деятельностью, погибает больше работников, чем в результате несчастных случаев на производстве или иных заболеваний профессионального характера.
- ▶ По оценкам МОТ, ежегодно от профессионального рака умирает более 600 000 рабочих – это один смертельный случай каждые 52 секунды. Но, несомненно, реальные показатели числа жертв намного выше.
- ▶ Как минимум 1 из 5 рабочих подвергается риску развития онкологических заболеваний, связанных с трудовой деятельностью.
- ▶ От 8 до 16 процентов от общего числа случаев рака вызываются воздействием вредных веществ в процессе производственной деятельности.
- ▶ Уже почти 100 000 химических веществ используются на производстве в глобальном масштабе. Но едва лишь 1 из 100 химикатов был всесторонне исследован на предмет потенциального риска для безопасности и здоровья работников.
- ▶ Более 50 веществ классифицированы Международным агентством по изучению рака (МАИР) ООН как безусловные или вероятные производственные канцерогены. А еще около 100 веществ, с которыми человек соприкасается в условиях производства, согласно классификации МАИР, относятся к предположительно канцерогенным факторам.
- ▶ Многие причины и факторы, которые приводят к развитию злокачественных опухолей, были идентифицированы по результатам периодических медицинских осмотров работающего населения.
- ▶ Не только промышленные рабочие подвержены профессиональному риску. Парикмахеры, учителя, медсестры, врачи, фермерские и конторские служащие, как и работники многих других сфер деятельности также умирают от профессиональных раковых заболеваний
- ▶ Как правило, погибают десятки тысяч рабочих, прежде чем в результате научных изысканий удается идентифицировать производственные факторы, вызывающие риск развития злокачественных опухолей. А потому профилактический подход – всегда более безопасный и здоровый вариант.

# Глобальный

Конвенция Международной организации труда (МОТ) по профессиональному заболеванию раком выносит четкие и практические рекомендации, следовать которым возможно и необходимо повсеместно. Есть достаточное основание рассматривать проблему профессионального рака в качестве первоочередной для МОТ – по оценкам МОТ, во всем мире рак является основной причиной смерти от заболеваний профессионального характера – каждые 52 секунды лишая жизни одного человека.

Странам, ратифицировавшим Конвенцию №139, предписывается:

- ▶ Периодически определять канцерогенные вещества и агенты, использование которых на производстве запрещено или допускается только с разрешения и под контролем.
- ▶ Принимать все меры для замены канцерогенных веществ и агентов неканцерогенными или менее вредными альтернативными веществами или агентами.
- ▶ Принимать меры к тому, чтобы сократить до минимума число работников, подвергающихся воздействию канцерогенных веществ, а также продолжительность и степень такого воздействия и обеспечить создание соответствующей системы регистрации.
- ▶ Обеспечить работников, которые подвергались, подвергаются или могут подвергаться воздействию канцерогенов, всей имеющейся информацией о связанных с этим опасностях и мерах, которые должны приниматься.
- ▶ Организовать медицинские обследования подвергающихся риску работников в период работы и после него.

Согласно оценкам МОТ, один из каждых шести случаев смерти от профессионального рака вызван вредным воздействием асбеста. Конвенция МОТ по асбесту №162 призывает к принятию мер по сведению к минимуму рисков для здоровья рабочих со стороны асбеста в производственных условиях.

# приоритет



ГЛОБАЛЬНО

Резолюция, принятая на конференции МОТ в 2006 году, уточняет цель конвенции об асбесте. В ней сказано, что «недопущение использования в будущем асбеста и выявление надлежащих методов управления использованием уже задействованных материалов из асбеста являются наиболее эффективным средством защиты работников от воздействия асбеста, а также предотвращения в будущем болезней и смертельных случаев, вызванных воздействием асбеста».

В Резолюции 2006 года также говорится, что конвенция «не должна использоваться в качестве оправдания или основания для дальнейшего использования асбеста», но, наоборот, ставит задачу предпринять все усилия к тому, чтобы «содействовать прекращению использования в будущем всех форм асбеста и асбестосодержащих материалов».

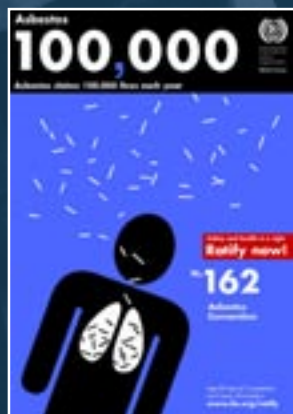
Конвенция МОТ №170 о безопасности при пользовании химических веществ на производстве призывает работодателей оценивать воздействие опасных химических веществ на работников; осуществлять контроль за воздействием на работников опасных химических веществ и регистрацию данных этого контроля, когда это необходимо; а также хранить соответствующие данные и обеспечивать, чтобы они «были доступны для работников и их представителей».

## ВЕБСАЙТ МОТ

Конвенции МОТ: [www.ilo.org/ilolex/](http://www.ilo.org/ilolex/)

Раздел МОТ по охране труда: [www.ilo.org/safework](http://www.ilo.org/safework)

Раздел МОТ для трудящихся: [www.ilo.org/ratify](http://www.ilo.org/ratify)





**Интернационал работников  
строительства и деревообработки (BWI)**  
54 route des Acacias CH-1227 Каруж GE  
Швейцария  
info@bwint.org www.bwint.org



**Интернационал работников  
просвещения (EI)**  
International Trade Union House  
5 Bld. du Roi Albert II  
1210 Брюссель Бельгия  
headoffice@ei-ie.org www.ei-ie.org



**Международная федерация  
профсоюзов работников химической и  
горнодобывающей промышленности,  
энергетики и других отраслей (ICEM)**  
Avenue Emile de Béco, 109  
B-1050 Брюссель, Бельгия  
info@icem.org www.icem.org



**Международная федерация  
журналистов (IFJ)**  
International Press Centre  
Résidence Palace, Block C  
155 Rue de la Loi B1040  
Брюссель, Бельгия  
ifj@ifj.org www.ifj.org



**Международная федерация  
работников текстильной, кожевенной  
и легкой промышленности (ITGLWF)**  
8 rue Joseph Stevens  
1000 Brussels Belgium  
office@itglwf.org www.itglwf.org



**Международная федерация  
работников транспорта (ITF)**  
ITF House, 49-60 Borough Road  
Лондон SE1 1DR Англия  
mail@itf.org.uk www.itfglobal.org



**Международный союз работников  
пищевой и табачной промышленности,  
сельского хозяйства, гостиничного  
и ресторанного обслуживания,  
общественного питания и смежных  
отраслей (IUF)**  
8 Rampe du Pont Rouge  
Petit Lancy, CH-1213  
Женева, Швейцария  
iuf@iuf.org www.iuf.org



**Международное объединение  
работников общественного  
обслуживания (PSI)**  
45 avenue Voltaire, BP 9  
01211 Ферни-Вольтер Седекс Франция  
psi@world-psi.org www.world-psi.org



**Глобальный профсоюз UNI  
(Международная профсоюзная сеть)**  
Avenue Reverdil 8-10,  
1260 Нион Швейцария  
contact@union-network.org  
www.union-network.org



**Международная конфедерация  
профсоюзов (ITUC)**  
5 Boulevard du Roi Albert II  
Bte 1 1210 Брюссель Бельгия  
info@ituc-csi.org  
www.ituc-csi.org



**Международная федерация  
металлистов (МФМ)**  
54 bis, route des Acacias  
Case Postale 1516  
CH-1227 Женева Швейцария  
info@imfmetal.org  
www.imfmetal.org/cancer