

► Предвидете ги, подгответе се и одговорете на кризите

ИНВЕСТИРАЈТЕ СЕГА ВО СИЛНИ СИСТЕМИ ЗА БЗР



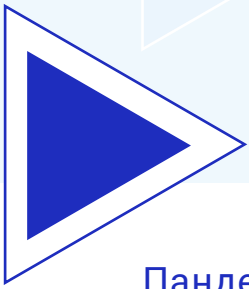
Светски ден на безбедноста
и здравјето при работа 2021 г.

Резиме на извештај



Пандемијата на КОВИД-19 има тешки последици за речиси сите аспекти на светот на работата – од непосредната закана за заразување со вирусот до широко распространетите загуби на работните места во клучните сектори, затворањето на претпријатијата, ограничувањата на движењето и авионскиот сообраќај, забраните за напуштање на домовите, затворањето на училиштата и влијанијата врз глобалните синџири за снабдување. Овие брзи промени во одговор на пандемијата резултираат со високи нивоа на невработеност, загуби на работните часови и затворени претпријатија и несигурно вработување за голем број работници. Неформалните работници и претпријатија се особено чувствителни за време на кризата на ризици за безбедноста и здравјето при работа (БЗР) бидејќи немаат доволна заштита.

Пандемијата на КОВИД-19: Глобален предизвик за безбедноста и здравјето при работа



Пандемијата ги изложи сите работници и луѓе во светот на работата на ризикот од зараза со несекојдневниот коронавирус. Некои работници беа особено изложени на овој ризик, како што се вработените во ургентните служби, здравствените и социјалните работници. Работните места каде што работниците го поминуваат времето внатре, во непосредна близина еден до друг, вклучително и за време на работните интеракции, заедничкото сместување и превоз, во некои случаи станаа извори на ширење на вирусот. Ова може да се припише на тешкотиите во практикувањето на физичкото дистанцирање во затворени простории и лошата вентилација.

Покрај ризикот од заразување со новиот коронавирус, работниците во сите сектори се соочуваат со други опасности што се појавија во текот на пандемијата, вклучувајќи ги зголемувањето на стресот поврзан со работата, насилството и вознемирувањето. Новите работни практики и постапки што беа усвоени за ублажување на ширењето на вирусот може, исто така, да создадат нови ризици за БЗР, вклучувајќи хемиски, ергономски и психосоцијални опасности.

Статистички податоци за БЗР за време на пандемијата предизвикана од КОВИД-19

До
20-30% ОД СЛУЧАИТЕ
НА КОВИД-19

може да се припишат на изложување на вирусот на работното место во определени земји¹

136 МИЛИОНИ

здравствени и социјални работници се под сериозен ризик од заразување со КОВИД-19 на работното место²

Смртта на

7,000 здравствени
работници³

на светско ниво може да се припише на КОВИД-19

14% ОД СИТЕ
ИНФИЦИРАЊА

се случуваат меѓу
здравствените работници⁴

1 од 5 ЗДРАВСТВЕНИ
РАБОТНИЦИ

пријавиле симптоми на депресија и
вознемиреност за време на пандемијата⁵

Затворените работни
средини наметнуваат

18.7
ПРОЦЕНТИ ПОГОЛЕМИ
ШАНСИ ЗА ПРЕНЕСУВАЊЕ

во споредба со работните
средини на отворено
(Wichmann et al., 2020)

65% ОД АНКЕТИРАНИТЕ
ПРЕТПРИЈАТИЈА

пријавија тешкотии во однос на
одржувањето на моралот на работниците
при работењето од далечина

(ILO, 2020)



► Клучната улога на меѓународните стандарди на трудот во справувањето со кризата предизвикана од КОВИД-19

Меѓународните стандарди на трудот (МСТ) содржат посебни насоки за заштита на достоинствената работа и заштита на безбедноста и здравјето на работниците во контекст на одговорот на кризата.⁶

Препораката за вработување и достоинствена работа за мир и отпорност, 2017 г. (бр. 205) дава преглед на стратешки пристап за одговор на кризата што се заснова врз **социјален дијалог**. Таа ја нагласува важноста на промовирањето **безбедни и достоинствени работни услови** и повикува на градење отпорност за спречување, ублажување и подготвување за кризите преку идентификација и оценување на ризиците, управување со ризиците и спречување и ублажување на штетните последици.

Во контекстот на КОВИД-19, постојат повеќе релевантни одредби во МСТ за заштита на безбедноста и здравјето на работниците во низа различни сектори и занимања.

Конвенцијата за безбедност и здравје при работа, 1981 г. (бр. 155) и придружната **Препорака (бр. 164)** повикуваат на усвојување кохерентна национална политика за БЗР, како преземање мерки на национално ниво и на ниво на претпријатија за унапредување на безбедноста и здравјето и подобрување на работните услови. Тие, исто така, ги дефинираат **основните права и одговорности** на работодавачите и работниците во областа на БЗР, кои сите заедно се од суштинско значење за спречување и ублажување на негативните последици врз безбедноста и здравјето во време на пандемија како што е КОВИД-19 во светот на работата.

Основни права и одговорности за БЗР применливи во контекст на КОВИД-19

РАБОТОДАВАЧИТЕ	РАБОТНИЦИТЕ И НИВНИТЕ ПРЕТСТАВНИЦИ
► осигуруваат, колку што е тоа изводливо, дека работното место, машините, опремата, процесите и агенсите што се под нивна контрола се без ризик за здравјето (К 155, член 16 (1,2)); ► обезбедуваат, каде што е тоа неопходно, соодветна заштитна опрема (К 155, член 16 (3)), без какви било трошоци за работникот (П 164, став 10 (д)); ► предвидуваат, каде што е тоа неопходно, мерки за справување со итни случаи и несреќи (К 155, член 18); ► осигуруваат дека работниците и нивните претставници се консултираат, се информираат и се обучуваат за БЗР (К 155, член 19).	► добиваат адекватни информации и обука за БЗР (К 155, член 19 (в-г)); ► се отстрануваат од ситуација на работното место за која оправдано веруваат дека претставува непосредна и сериозна опасност по нивниот живот или здравје, без несакани последици (К 155, член 13); ► се консултираат и соработуваат со работодавачот во областа на БЗР (К 155, член 19 (а, б, д)); ► разумно се грижат за сопствените и за безбедноста и здравјето на другите лица што може да бидат засегнати од нивните активности или пропусти на работното место (П 164, став 16 (а)); ► ги почитуваат упатствата за БЗР (П 164, став 16 (б)); ► правилно ги користат безбедносните уреди и заштитната опрема (П 164, став 16 (в)); ► известуваат за секоја опасна ситуација, како и за секоја несреќа или повреда на работното место (П 164, став 16 (г, д)).

Конвенцијата за службите за медицина на трудот, 1985 г. (бр. 161) и придружната Препорака (бр. 171) предвидуваат воспоставување служби за медицина на трудот на кои им се доверени суштински превентивни функции и кои се одговорни за советување на работодавачите, работниците и нивните претставници на ниво на претпријатие за одржувањето безбедна и здрава работна средина. Во периоди на криза, како што е пандемијата на КОВИД-19, овие служби помагаат да се осигури континуитетот во работењето, истовремено заштитувајќи го здравјето на работниците, бидејќи тие ги разбираат особените потреби и ризици со кои се соочуваат работниците.

Конвенцијата за промотивната рамка за безбедност и здравје при работа, 2006 г. (бр. 187) и придружната Препорака (бр. 197) како цел го имаат унапредувањето на националната култура за превентивна безбедност и здравје преку воспоставување **сигурен национален систем за БЗР**. Градењето отпорни национални системи за БЗР е од суштинско значење за справување со кризи, како што е кризата предизвикана од КОВИД-19, кои се случуваат без предупредување, создаваат нови ризици за работната сила и ги влошуваат постојните ризици.

Вложувањето во БЗР, како програмски, така и финансиски, придонесува за отпорен систем за БЗР на национално ниво; систем што е подготвен да одговори на кризите, како што е кризата предизвикана од КОВИД-19, големите индустриски несреќи – како што е експлозијата во Бејрут, елементарните непогоди и други непредвидени предизвици.

©Marcel Crozet / ILO



► Јакнење на националните системи за БЗР за подобар одговор на кризните и вонредните состојби

Соочени со досега невидена вонредна состојба во однос на јавното здравје, владите мораа да преземаат брзи мерки за да го сопрат ширењето на вирусот, усвојувајќи нови прописи, управувајќи со информирањето за пандемијата и мерките за заштита и организирајќи итни активности преку социјалниот дијалог со работодавачите и работниците. Иако пошироките системи за јавно здравје ја понесоа крајната одговорност за спречување на ширењето на КОВИД-19 или другите кризни состојби во јавното здравје, активностите на актерите од светот на работата, особено во областа на БЗР, беа од суштинско значење за одговорот на вонредната состојба. Оваа криза ја нагласи потребата за воспоставување силен и отпорен систем за БЗР, кој може да ги надградува своите капацитети за соочување со идните вонредни состојби и со нив поврзаните предизвици и заштита на безбедноста и здравјето на работниците, истовремено поддржувајќи ги опстанокот и континуитетот во работењето на претпријатијата.

Клучните елементи на националниот систем за БЗР се групирани во шест главни области: национални регулаторни рамки за БЗР; национални институционални рамки за БЗР; служби за медицина на трудот; информирање, советодавни услуги и обука за БЗР; собирање податоци и истражување за БЗР; и механизми за јакнење на системите за управување со БЗР на ниво на претпријатија за спречување и одговор на ризиците за БЗР.





Национални политики и регулаторни рамки за БЗР

Стабилните политики и прописи за БЗР, надополнети од доследни и навремени упатства, може да помогнат при спроведувањето ефективна и ефикасна стратегија за подготвеност и одговор што ќе ги заштитат безбедноста и здравјето на работниците и ќе ги подобрат изгледите за заздравување или продолжување на работењето на претпријатијата.

Пандемијата на КОВИД-19 ја нагласи потребата за регулаторна рамка за БЗР што е сеопфатна, ги дефинира основните права и одговорности, ги опфаќа сите работници и ги адресира сите ризици поврзани со БЗР. Таа треба да биде и функционална и респонзивна и да овозможува усвојување брзи и соодветни мерки за соочување со непредвидените контексти и ублажување како на новопојавените, така и на постојните ризици за БЗР.

Во голем број земји беа донесени нови прописи за намалување на ширењето на вирусот на работните места, земајќи ги предвид специфичните потреби и услови на различните сектори, со детални процедури и протоколи за спречување и справување со КОВИД-19 на работното место, вклучувајќи привремени затворања на претпријатијата, воведување барања за физичко дистанцирање, аранжмани за работа од дома, безбеден превоз до и од работното место, лична заштитна опрема (ЛЗО), итн.



Спроведување на насоките за работните места во Република Кореја

Податоците што беа објавени на почетокот на пандемијата на КОВИД-19 во Република Кореја упатуваа на тоа дека приближно 15,7 проценти од случаите на КОВИД-19 настанале во врска со работата. Владата одговорила на оваа досега невидена криза во јавното здравје преку изготвување насоки за работните места што вклучуваат одредби за физичко дистанцирање, флексибилно работно време, навремено тестирање на работниците и дезинфекција на работните места. Овие сеопфатни насоки се засновале врз поуките што биле извлечени од епидемијата на МЕРС од 2015 година и вклучувале елементи на изолација и карантин, социјално дистанцирање, следење на состојбата во заедницата, хигиенски мерки, боледувања и флексибилни работни аранжмани. Спроведувањето на овие насоки резултирало со многу мал број пријавени заразени лица на работните места – дури и во сектори како што е производството.⁷

Признавањето на КОВИД-19 како несреќа на работното место и/или професионално заболување

Националната правна рамка утврдува дали КОВИД-19 може да се признае како повреда на работното место (заболување или несреќа) и тоа може да се докаже.ⁱ Покрај тоа, бидејќи КОВИД-19 најчесто се пренесува преку ширење во заедницата, особено важно е да се утврдат јасни критериуми за процена дали некој случај на КОВИД-19 може да се смета за професионално заболување или не.ⁱⁱ

Тековно, неколку земји допуштаат признавање на КОВИД-19 како несреќа на работното место или професионално заболување за здравствените работници или вработените во итните службиⁱⁱⁱ, а во некои земји ова важи и за лицата што работат во суштинските дејности.^{iv} Некои други земји избраа да го прошират опфатот на таквото признавање, без да се ограничуваат на посебни сектори или занимања.^v

- i Примери за различните пристапи се достапни во базата на податоци на МОТ: [Национална квалификација на инфекцијата со КОВИД-19](#) поврзана со работата и на веб-страницата на Меѓународната асоцијација за социјална сигурност (ISSA): Дали КОВИД-19 може да се смета за професионално заболување.
- ii Неколку стандарди на МОТ им обезбедуваат основи на земјите членки да го третираат КОВИД-19 како повреда на работното место. Протоколот од 2002 година кон Конвенцијата за безбедност и здравје при работа, 1981 г. (бр. 155) го дефинира „професионалното заболување“ како секоја болест стекната како резултат на изложување на ризични фактори што произлегуваат од работната активност. Конвенцијата на МОТ за надоместоци во случај на повреда на работното место, 1964 г. (бр. 121) [Прилог I изменет во 1980 г.] наведува дека заразните болести може да се сметаат како професионално заболување кога се добиени на работното место каде што постои посебен ризик од контаминација (на пр. работа во здравствени установи или лаборатории или друга работа што носи посебен ризик од контаминација). Препораката за списокот на професионални заболувања, 2002 г. (бр. 194) (ажурирана во 2010 г.) овозможува признавање на болестите што се предизвикани од биолошки агенси на работното место, како и општите респираторни болести што не се директно наведени во списокот (што важи за КОВИД-19), кога може научно, или преку методи што се соодветни на националните услови и практики, да се утврди директна врска меѓу изложувањето на биолошките агенси што произлегува од работните активности и болеста на работникот.
- iii Во определени случаи, здравствените работници или вработените во итните служби што се заразиле со КОВИД-19 на работното место веќе биле опфатени од постојното законодавство – на пример, во Турција (видете Влада на Турција: Закон за социјално осигурување и општо здравствено осигурување бр. 5510 од 31 мај 2006 г.) и во Белгија (FEDRIS: Maladies professionnelles. FAQ COVID-19), достапно на: <https://www.fedris.be/fr/FAQ-Covid-19>); во други земји се донесени нови прописи за да се вклучи, на пример, во Колумбија (видете Ministerio del Trabajo, Decreto 676 de 2020, 19 мај 2020 г.).
- iv На пример, Аргентина (видете Влада на Аргентина, Уредба 367/2020).
- v На пример, Италија го дозволува признавањето на КОВИД-19 како повреда на работното место за сите работници (видете Decreto legge од 17 март 2020 г.); Шпанија за секое лице што е заболено во текот на работата во однос на времената неспособност за работа (видете Real Decreto-ley 6/2020, de 10 de marzo, por el que se adoptan determinadas medidas urgentes en el ámbito económico y para la protección de la salud pública); и Данска за секој работник што ќе се зарази со КОВИД-19 на начин што претставува веројатна можност од изложеност во врска со работата (видете [Ius Laboris](#), 14 мај 2020 г.).

Анкета на Г20: Клучни мерки донесени за заштита на БЗР на здравствените работници за време на КОВИД-19

Мрежата од експерти за БЗР на Г20^{vi}, во соработка со МОТ, спроведе анкета во 12 земји, вклучувајќи ги Аргентина, Австралија, Кина, Франција, Германија, Индонезија, Италија, Јапонија, Русија, Шпанија, Турција и Обединетото Кралство (Г20, 2021 г.). Анкетата испитуваше како земјите одговориле на пандемијата и какви видови мерки презеле за да го забават ширењето на вирусот на работното место.

ТЕХНИЧКИ КОНТРОЛИ



73%

Вентилација/
филтри за воздух



64%

Физички
барии



64%

Користење ленти за означување
на подовите, еднонасочни системи, итн.

ОРГАНИЗАЦИСКИ/ АДМИНИСТРАТИВНИ МЕРКИ



82%

Работа на далечина



80%

Одржување
виртуелни состаноци



73%

Физичко
дистанцирање



64%

Вклучување на работниците
во преиспитувањето
и ажурирањето на
процените на ризикот



64%

Мерки за контрола на останатите
ризичи поврзани со кризата
предизвикана од КОВИД-19 и
воспоставените промени за
справување со неа



64%

Обука на работниците



63%

Организација на работното
време/смените за намалување на
бројот на работници што се
истовремено во претпријатието



73%

Прекинување на
несуштинското патување



64%

Постојано информирање
на работниците



64%

Осигурување дека работниците
користат редовни паузи и утврдување
на работното време за да се осигури
дека не работат со долго работно време

ДРУГИ МЕРКИ



82%

Користење лична
заштитна опрема



73%

Следење и надзор



73%

Чистење на површините и
осигурување на хигиената



64%

Мерки/процедури за
справување со
работниците што
покажуваат симптоми или
имаат позитивен тест

vi Мрежата од експерти за БЗР на Г20 е основана во 2015 година со мисија да ја олеснува размената на знаење и експертиза меѓу земјите членки на Г20, да ги разгледува глобалната политика и техничките предизвици, како и да наоѓа решенија што се засноваат врз соработка и обезбедување пристап до информациите и експертизата на мрежата. Публикацијата во која се разгледуваат резултатите од овие анкети може да се најде на следниов линк: <https://www.ailevecalisma.gov.tr/media/74298/g20-oshexperts-network-campaign-survey-report.pdf>



Исто така, изготвени се посебни **прописи и упатства за спречување и сведување на минимум какви било други поврзани ризици**, како што се **ергономските, хемиските или психосоцијалните ризици** што може да произлезат од мерките за БЗР и новите работни процеси и аранжмани што се усвоени за спречување на заразата. На пример, упатствата за управување со КОВИД-19 што беа донесени од Владата на Малезија ја нагласуваат потребата за вршење процени на менталното здравје на работниците заедно со соодветни стратегии за ублажување⁸. Во своето законодавство за работа на далечина што е донесено во одговор на пандемијата, Владата на Чиле вклучува упатување до правата на работниците, стресот и менталното здравје, организацијата на работното време и правото на дигитално исклучување.⁹

Поради зголемениот ризик од физичко и психолошко **насилство и вознемирување** – особено врз здравствените работници – голем број земји спроведоа политики и прописи за спречување на таквите однесувања. На пример, Индија воведоа нова уредба со законска сила со која физичкото насилство врз здравствените работници и работниците од првите редови во борбата против КОВИД-19 станува кривично дело за кое е предвидена казна затвор до седум години¹⁰. Алжир го измени својот кривичен законик во јули, предвидувајќи заштита за здравствените работници од вербални и физички напади, со затворски казни од пет до десет години за сторителите.¹¹

Конечно, важно е да се **осигури усогласеноста** со сите овие прописи за БЗР. Кризата предизвикана од КОВИД-19 ја истакна потребата за подобрување и зајакнување на системите за **трудова инспекција** со цел тие да може да се приспособат кон соочувањето со овие нови предизвици. На пример, во март 2020 година, шпанската служба за инспекција на трудот креираше посебна единица за управување за справување со влијанијата на КОВИД-19 врз светот на работата, наменета за зајакнување на превентивните активности и заштита на индивидуалните и колективните работнички права што би можеле да се игнорираат или да се ограничат во време на пандемија.¹²

Покрај трудовата инспекција, **други механизми** – како што се советодавните услуги, кодексите на однесување, договорните барања, подигнувањето на свеста и стимулациите – може, исто така, да придонесат за исполнување на стандардите за БЗР¹³. На пример, на Филипините, владата креирала „Награда за справување со КОВИД-19“, која им се доделува на работодавачите што успешно го спречиле ширењето на вирусот во своите претпријатија преку донесување политики и програми за БЗР.¹⁴ Критериумите за оваа награда биле извлечени од Контролниот список за спречување и ублажување на КОВИД-19 на работа¹⁵, изготвен од МОТ.



Национални институционални рамки за БЗР

Кризата предизвикана од КОВИД-19 јасно укажа на потребата за силни национални рамки за БЗР.

Бидејќи работните места може да станат извор на избивање на вирусот, прашањата во врска со БЗР треба да се разгледаат како дел од одговорот на кризата на национално ниво и, следствено, **надлежниот орган за БЗР** треба да биде проактивно вклучен во дискусијата. Постоеното надлежен орган за БЗР на национално ниво, кој ужива доверба и презема водечка улога во време на криза, е од клучно значење за овозможување покоординиран и брз одговор во ситуација што забрзано се менува и се развива.

Националната рамка за БЗР треба да вклучува механизми за осигурување на **социјалниот дијалог** за БЗР, со оглед на тоа што градењето консензус користејќи го трипартитниот пристап овозможува подобро спроведување на мерките, дури и кога тие се сложени. Вообичаениот механизам што го развиваат земјите за да го гарантираат учеството на работниците и работодавачите во управувањето со БЗР е **национално трипартитно советодавно тело за БЗР** во кое се застапени сите или најголемиот дел од засегнатите министерства, институции и социјални партнери. Таквото тело треба да биде вклучено во носењето одлуки на национално ниво, вклучително и во издавањето инструкции или насоки за ублажување на влијанието на КОВИД-19.



Национална координативна комисија за КОВИД-19 во Австралија, Работна група за индустриски односи

Во Австралија, Националната координативна комисија за КОВИД-19 основаше Работна група за индустриски односи во април 2020 година за да ги поддржи безбедните и здравите работни средини за време на пандемијата¹⁶. Работната група за индустриски односи ги собра на едно место експертите од областите на здравството и трудот заедно со претставници на работодавачите и на работниците. Основните фокусни точки ги вклучуваа австралиската агенција за безбедност и здравје при работа (Safe Work Australia), Министерството за здравство, националниот Тим за односи на работното место, вработување и безбедност и Комисијата за правична работа.

Групата работи во координација со „Safe Work Australia“ и со локалните власти на изготвување насоки за безбедни работни места во низа различни гранки, за да осигури дека работниците и работодавачите се информирани за здравствените и безбедносните ризици, но и за да формулира безбедни работни практики со појавата на новите здравствени проблеми¹⁷.

Националниот систем за БЗР првенствено е наменет за промовирање на постојаните подобрувања на БЗР за спречување повреди на работното место, професионални заболувања и смртни случаи. Меѓутоа, тој треба, исто така, **да соработува со релевантните системи за осигурување и социјална сигурност** што управуваат со несреќите и заболувањата кога тие сепак ќе настанат, обезбедувајќи парични надоместоци или обесштетување.



Служби за медицина на трудот

Пандемијата на КОВИД-19 ја изнесе на виделина, повеќе од кога било порано, потребата за служби за медицина на трудот^{vii} што функционираат како мост меѓу јавното здравје и работните места. Тие се особено важни во здравствениот сектор, каде што одржувањето на здравјето и безбедноста на работниците е од суштинско значење за континуираното обезбедување услуги за јавноста.

^{vii} Службите за медицина на трудот може да се дефинираат како служби што имаат првенствено превентивна функција и одговорност за советување на работодавачите, работниците и нивните претставници во претпријатието за: (а) барањата за воспоставување и одржување безбедна и здрава работна средина што ќе овозможи оптимално физичко и метално здравје во однос на работата; (б) приспособување на работата кон можностите на работниците од аспект на нивното физичко и ментално здравје (видете Конвенција за службите за медицина на трудот, 1985 г. (бр. 161), член 1 (а)).

Таквите служби може да се основаат од самите претпријатија, од јавните власти, од институциите за социјална сигурност, од какви било други овластени тела или, всушност, од комбинација на кои било од наведените. Тие може да се основаат за едно претпријатие или како заедничка служба за повеќе претпријатија.

Службите за медицина на трудот играат суштинска улога во советувањето и поддршката на работодавачите за спроведување процени на ризиците и усвојување превентивни мерки, обезбедување информации за политиките и активностите на работното место, следење на работната средина, проценка и следење на здравствената состојба на работниците и обезбедување услуги за прва помош. Оттаму, тие се добро позиционирани да одговорат на заканите за здравјето на работното место, бидејќи тие веќе се добро информирани за посебните ризици со кои се соочуваат работниците во нивниот сектор и за сите нови ризици што би можеле да се појават поради кризата.

Во контекст на пандемијата на КОВИД-19, службите за медицина на трудот – во рамките на својата улога за следење на здравствената состојба на работниците и обезбедување прва помош и итни интервенции – често беа одговорни за следење на потврдените и сомнителните случаи, следење каква било потенцијална зараза, давање упатства за карантин на работниците и известување на органите за јавно здравје и социјална сигурност за своите наоди. На пример, службите за медицина на трудот во Обединетите Арапски Емирати обезбедуваат сеопфатен систем за надзор во текот на пандемијата, кој вклучува тековно следење на здравствената состојба, тестирање, здравствени консултации на далечина и совети за соодветни периоди за изолација. Тие, исто така, ефикасно го следат статусот на целата работна сила за да му помогнат на раководството¹⁸.

Службите за медицина на трудот се одговорни и за давање препораки за олеснување на приспособувањето на работата кон работниците и заштита на работниците од ранливите категории. Во контекстот на пандемијата на КОВИД-19, ова значеше оптимизирање на работата во согласност со здравствената состојба на работникот и сите останати познати фактори на ризик (т. е. возраст, етничка припадност, индекс на телесна маса). На пример, во Обединетото Кралство¹⁹, Франција²⁰ и Нов Зеланд²¹, лекарите по медицина на трудот работеа со работодавачите на проценка на подложноста на работниците на КОВИД-19 – било поради нивните работни места, било поради претходни состојби. Тие се обидуваа да најдат решенија за ублажување на ризикот по потреба, како, на пример, преку изолирани канцеларии, аранжмани за работа на далечина и користење ЛЗО.

Службите за медицина на трудот може, исто така, да обезбедат општи превентивни и куративни здравствени услуги, кои вклучуваат превенција и лекување непрофесионални заболувања и други релевантни услуги од примарната здравствена заштита.^{viii} Оваа дополнителна општа здравствена заштита за тешко достапните области и делови од населението може да биде особено важна за време на вонредните состојби, како што е кризата предизвикана од КОВИД-19, кога голем број субјекти од јавното здравство се под огромен притисок.

^{viii} Препораката на МОТ за службите за медицина на трудот, 1985 г. (бр. 171) го промовира обезбедувањето куративни и општи услуги за здравствена заштита како функции на службите за медицина на трудот, кои може, кога тоа е можно и соодветно, да вршат и имунизација во однос на биолошките опасности во работната средина, да учествуваат во кампањи наменети за заштита на здравјето на работниците; и да соработуваат со здравствените власти во рамките на програмите за јавно здравје.





Информирање, советодавни услуги и обука за БЗР

Информирањето и советодавните услуги за БЗР се предуслови за функционални системи за БЗР, бидејќи тие им обезбедуваат клучни ажурирани информации за постојните и новововедените барања за БЗР на работници и на работодавачите за време на нивната рутинска работа и во вонредни состојби.



Националните власти и тела за БЗР имаа водечка улога во ширењето на информациите за пандемијата, креирајќи ад хок веб-страници и изготвувајќи материјали за различните сектори што може лесно да се умножуваат за дистрибуирање до работниците или да се поставуваат на работните места. Таквите иницијативи се уште поважни за микро, малите и средните претпријатија што не ја поседуваат неопходната експертиза во рамките на самите претпријатија и капацитети самостојно да ги дизајнираат таквите материјали. На пример, Советот за безбедност на Колумбија (Consejo Colombiano de Seguridad, CCS) изготви низа различни технички референтни документи за БЗР и КОВИД-19, фокусирајќи се на теми како што се секторските препораки и спречување на ширењето на КОВИД-19 на работното место²².

Социјалните партнери во голем број земји, исто така, беа многу активни во соработката со владите и поддршката на своите членови да преземат мерки на работното место за спречување и ублажување на ширењето на КОВИД-19. На пример, Општата конфедерација на претпријатија во Брегот на Слоновата Коска изготви постери со симболи и факти за спречување на пренесувањето на КОВИД-19 на работното место²³. Меѓународниот синдикат на градежни работници и столари (BWI) изготви упатство за безбедност и здравје при работа за синдикатите за време на пандемијата што вклучува процеси за проценка на ризикот и детални информации за КОВИД-19, користењето ЛЗО и практиките за чистење и дезинфекција²⁴.

Кампањите за подигнување на свеста, исто така, играат важна улога во промовирањето на БЗР за клучни теми. Во случајот на КОВИД-19 се спроведуваа кампањи за подигнување на свеста за прашања како што се ризикот од пренесување на вирусот меѓу работниците од суштинските дејности и порастот на случаите на насилство и вознемирување, како и на семејното насилство, бидејќи работниците се затворени во своите домови.

Обезбедувањето **обука за БЗР**, исто така, претставува важна компонента на одговорот на кризата, бидејќи работниците треба да знаат како да ги применуваат и да ги следат новите мерки и процедури со кои се соочуваат. Плановите за обука за БЗР се изменети за да се опфатат новите ризици, како што е спречувањето на пренесувањето на вирусот, спроведувањето административни и технички контроли за заздување на ширењето на вирусот и избегнувањето на психосоцијалните ефекти што се должат на променетите работни аранжмани. На пример, во Јужноафриканската Република, владата бараше од сите работници што се враќаат во работните простории да завршат обука за КОВИД-19 и за БЗР²⁵.

Покрај тоа, бидејќи различните сектори се соочуваат со различни ризици и имаат потреба од различни стратегии за ублажување, обуката за специфични сектори е од суштинско значење.



Собирање податоци и истражување за БЗР

Собирањето податоци и информации за БЗР и воспоставувањето системи за известување им овозможува на владите и на претпријатијата да носат одлуки што се засноваат врз информации за политиките за БЗР и да реагираат, особено за време на новонастанатите ситуации што носат непознати ризици.

Собирањето и користењето веродостојни податоци за БЗР се од суштинско значење за креирање политики, закони и прописи, стратегии и други мерки за БЗР што се засноваат врз соодветни информации.

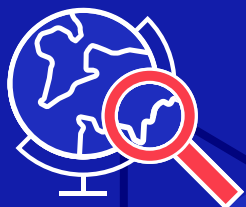
Сеопфатниот и ефективниот систем за собирање и анализирање информации треба да вклучува соодветни механизми и структури за евидентирање и известување за несреќите на работното место и за професионалните заболувања. Таквите системи треба да имаат соодветен капацитет за истражување за да бидат способни да ги идентификуваат новите и претстојните ризици, како и новите превентивни техники за справување со нив. Ако земјите ги поседуваат овие капацитети, тие може веднаш да ги фокусираат своите испитувања и истражувања на тековните потреби. Ова вклучува обезбедување насоки за носителите на одлуките во текот на здравствените кризи, како што е пандемијата на КОВИД-19, преку собирање податоци и генерирање информации што се засноваат врз докази.

Во најголемиот број земји, **евидентирањето и известувањето** за несреќите на работните места и професионалните заболувања претставуваат задолжителни обврски за претпријатијата. Во земјите каде што заболувањето од КОВИД-19 беше признаено како повреда на работното место (несреќа или заболување), тоа мора да се пријави во согласност со овие прописи. Според тоа, јасно е дека ефикасниот систем за евидентирање и известување е особено важен и користен во таквите вонредни ситуации за да овозможи собирање точни податоци и идентификување на новите жаришта на вирусот колку што е можно побрзо.

За да го промовираат почитувањето на таквите барања за известување, органите за БЗР и другите надлежни власти, во соработка со социјалните партнери, треба да ги едуцираат работодавачите и работниците за нивните одговорности во врска со водењето евиденција и известувањето. На пример, во Северна Ирска (Обединето Кралство), Националниот институт за безбедност и здравје при работа обезбедува список со критериуми што им обезбедуваат насоки на работодавачите кога тие треба да пријават некој случај на КОВИД-19 или некоја опасна појава на владата²⁶.

Статистиката за инспекцијата на трудот може, исто така, да обезбеди веродостојни податоци за несреќите и заболувањата при работа, почитувањето на барањата за БЗР и други прашања поврзани со БЗР.^{ix}

Може да се спроведат **анкети**, како општи, така и според сектори, за критичните аспекти на организацијата и спроведувањето на превентивните мерки во претпријатијата.



Анкета за знаењето и перцепцијата на КОВИД-19 меѓу здравствените работници од Авганистан²⁷

Анкетата што беше спроведена во осум покраини во Авганистан ги оцени перцепциите, свесноста и знаењето за коронавирусот на 213 здравствени работници; во анкетата, исто така, има прашања за работниците какви видови обука добиле, ако воопшто добиле некаква обука, и какви видови стратегии за превенција биле спроведени во нивните работни места. Конкретно, 55 проценти од испитаниците одговориле дека не добиле некаква обука за користењето на ЛЗО, а некои работници имале недоволни знаења во врска со пренесувањето на КОВИД-19. Работниците пријавиле различни мерки за превенција, вклучувајќи хигиенски практики, физичко дистанцирање и различни видови ЛЗО. Во многу случаи имало недостиг на маски N-95 и ЛЗО доволни за не повеќе од три до четири седмици.

ix MOT објави две комплементарни упатства за собирање, толкување и известување за податоците од трудовата инспекција: Водичот за усогласување на статистиката за инспекцијата на трудот (2016 г.) и Собирање и употреба на статистиката за инспекцијата на трудот – Краток водич (2016 г.).

Социјалните партнери може, исто така, да собираат податоци за перцепциите и искуствата на своите членови. На пример, една глобална анкета што беше спроведена од „UNI Global Union“ (Глобална федерација на синдикатите во услужниот сектор) ги разгледа одговорите и искуствата со КОВИД-19 на синдикатите насекаде во светот, при што повеќе од 60 проценти од испитаниците забележаа дека биле погодени од недостиг на ЛЗО и средства за дезинфекција²⁸. Во истата анкета, работниците пријавиле проблеми со „правото на дигитално исклучување“ додека работеле на далечина или биле во привремен карантин. Меѓународната организација на работодавачи (IOE) спроведе заедничка анкета со МОТ што ги разгледуваше предизвиците што КОВИД-19 им ги донесе на претпријатијата, влијанието на пандемијата врз нив и нивните одговори²⁹. Меѓународната синдикална конфедерација (ITUC) спроведе анкета на 148 синдикати од 107 земји, собирајќи податоци за искуствата на работниците во текот на пандемијата, разгледувајќи прашања како што е пристапот до безбедни работни места и други материјали како што е ЛЗО³⁰.

Често се потребни **студии и истражувања** за подобро утврдување на реалните состојби за кои достапните извори на информации не обезбедуваат доволно податоци.

Голем број индустријализирани земји имаат национален институт (или некоја споредлива структура) чија основна функција е обезбедување услуги за истражување, обука, информирање и консултации за БЗР, што се покажа како корисно за постигнување подобри резултати во однос на БЗР. Онаму каде што не постои таков институт, овие услуги може да се обезбедуваат од универзитетски групи за истражување, институции за социјална сигурност, националните системи за здравствена заштита, владините органи за безбедност и здравје при работа или од приватни консултанти, во консултации со работничките претставници. Дури и во случаите кога постои специјализиран институт за истражувања во врска со БЗР, соработката меѓу ова тело и останатите истражувачки институции останува важна.

Во случајот на кризата предизвикана од КОВИД-19, студиите и истражувањата во областа на БЗР може да бидат многу релевантни за изготвувањето и ажурирањето на прописите, особено во однос на:

- идентификација на специфичните ризици во определен **сектор** или индустрија (вклучувајќи ги и главните извори на изложување на вирусот и другите поврзани ризици) и на најчестите решенија што се применети за нивното ублажување или елиминирање;
- стекнување подлабоки знаења за ситуацијата на конкретни **групи работници** за кои се претпоставува дека се изложени на посебни или невообичаено тешки ризици;
- идентификација и проценка на краткорочните и долгорочните **здравствени последици**, вклучувајќи ги ефектите од новиот коронавирус, но и последиците што произлегуваат од изложеноста на други поврзани ризици и работни ситуации;
- проценка на **усогласеноста** и утврдување колку се ефективни законските одредби според сектори, региони и видови претпријатија, за да се зголеми нивното почитување од страна на носителите на обврските.

Кога кризата опфаќа повеќе земји, како што е случајот со пандемијата на КОВИД-19, **меѓународната соработка** е клучна за размена на вредни согледувања и научени лекции, со што се заштедува значително на истражувања, време и вложени напори. Во овој контекст, МОТ обезбедува меѓународни упатства за заштита на безбедноста и здравјето на работниците и идентификација на одржливи краткорочни, среднорочни и долгорочни решенија за поединци, работници, заедници и држави.



Јакнење на системите за управување со БЗР на ниво на претпријатија

За време на пандемијата на КОВИД-19, претпријатијата мораа да усвојат адекватни политики, процедури и мерки за спречување на заразата. Во овој контекст, **соработката меѓу работодавачите, раководството и работниците** е од суштинско значење за осигурување на одржливоста во спроведувањето на мерките за управување со ризиците.

Некои компании веќе имаа сеопфатен **план за подготвеност при вонредни состојби** утврден за справување со здравствени кризи и пандемии, во согласност со препораките од упатствата на МОТ. Ова може да биде многу корисно при соочувањето со некоја непредвидена ситуација, вклучувајќи ги кризите како онаа предизвикана од КОВИД-19, за организирање брз, координиран и ефективен одговор.

За да ги усвојат потребните мерки, работодавачите, во консултации со работниците и нивните претставници, треба да спроведат **сеопфатна процена на ризици** што ги зема предвид работната средина, конкретните задачи и мерките што се веќе достапни (како што се техничките или организациските контроли и ЛЗО).

Процената на ризиците треба да ги земе предвид **сите работници**, како и **добавувачите, клиентите и посетителите**. Таа треба да го разгледува **целиот работен ден**, вклучувајќи го пристапот до заедничките површини, како што се просториите за сместување, средствата за превоз, кантините и санитарните јазли или местата каде што има проток на луѓе.

Процената на ризиците треба, исто така, да ги земе предвид **индивидуалните карактеристики на работниците**, со оглед на тоа што повозрасните лица и луѓето на која било возраст што имаат претходни сериозни здравствени проблеми би можеле да бидат под повисок ризик потешко да заболат од КОВИД-19. Работниците со попречености, исто така, би можеле да бидат под поголем ризик од заразување со КОВИД-19 поради тешкотиите во пристапот до средствата за одржување на хигиената, практикувањето на физичкото дистанцирање и пристапот до информации, како дел од причините³¹. Слично на тоа, работниците мигранти може да бидат поранливи – воопшто и за време на криза, како што е кризата предизвикана од КОВИД-19. Ова може да се припише на повеќе фактори: јазични бариери, ограничено познавање на заедницата во земјата домаќин, тешкотии во пристапот до или разбирањето на информациите за мерките за БЗР или за нивните работнички права³², престојот во заеднички живеалишта со мали можности или без можност за физичко дистанцирање, или неадекватните хигиенски мерки³³.

За време на пандемијата на КОВИД-19 **се појавија многу опасности покрај ризикот од инфекција со вирусот**. Прилично голем број претпријатија мораше да се соочат со психосоцијални ризици, вклучувајќи насилство и вознемирување, како и со ергономски и хемиски проблеми. Процената на ризиците треба да ги земе предвид сите овие потенцијални опасности за да осигури дека се преземаат потребните мерки за заштита и на физичкото и на менталното здравје на работниците, кои исто така треба да бидат оспособени за борба против какви било ризици што би можеле да произлезат од новите работни услови.

Треба да се спроведуваат **превентивни мерки** следејќи ги **хиерархијата на контроли** и утврдените должности, како што е наведено во стандардите^x и упатствата^{xi} на МОТ. Таквите мерки треба да се приспособат кон опасностите и ризиците со кои се соочува претпријатието; тие треба редовно да се преиспитуваат и да се модифицираат по потреба; треба да бидат во согласност со националните закони и прописи; треба да ги одразуваат добрите практики; и треба да ја земат предвид тековната состојба во однос на знаењето.

x Видете: МОТ Конвенција за безбедност и здравје при работа, 1981 г. (бр. 155).

xi Видете: Упатства за системите за управување со безбедност и здравје при работа, МОТ-БЗР 2001.



Примена на хиерархијата на контроли за КОВИД-19

Елиминирање и замена. Бидејќи сè уште не е можно целосно да се елиминира опасноста (нов коронавирус), можеби ќе биде можно да се намалат изложеноста и стапката на пренесување преку заменување на старите работни процеси со нови (на пр. спроведување аранжмани за работа од дома).

Технички контроли. Овие видови контроли ја намалуваат изложеноста на опасности без потпирање врз однесувањето на работникот и може да претставуваат најрентабилните решенија што може да се спроведат. Техничките контроли вклучуваат, на пример: подобрување на вентилацијата; инсталирање физички бариери, како што се штитници од кивање од проѕирна пластика; инсталирање шалтер за обезбедување услуги во автомобил за поддршка на клиентите.

Административни и организациски контроли. Овие видови контроли се состојат од промени во работните политики или процедури за да се намали или да се сведе на минимум изложеноста на некоја опасност. Овие мерки може да имаат различни намени, вклучувајќи осигурување на физичкото дистанцирање (на пр. воведување дополнителни смени и/или наизменични работни денови, распределба на времето на влегување, излегување и користење на паузите); промовирање добри хигиенски практики наменети и за работниците и за претпријатието; спроведување практики за контрола на инфекцијата (на пр. воспоставување политики за следење на здравјето, усвојување мерки за одговор во случај на заболени или потенцијално инфицирани работници, итн.).

Лична заштитна опрема (ЛЗО). Дури и ако ЛЗО начелно се смета за мерка во крајна нужда, неопходно е да се користи за спречување определени видови изложување за време на пандемијата на КОВИД-19. Видовите ЛЗО што се потребни во текот на пандемијата на КОВИД-19 зависат од ризикот од инфекција при работа и од работните задачи што може да доведат до изложеност. Работодавачите треба редовно да ги проверуваат националните референтни материјали за ажурирани информации во врска со препорачаната ЛЗО.

Постојаното следење на условите за БЗР и редовните процени на ризикот се потребни за намалување, во најголема можна мера, на новите ризици и потенцијалните негативни ефекти што произлегуваат од контролните мерки поврзани со ризикот од зараза.



Механизми за поддршка за постепено подобрување на условите за БЗР во ММСП и во неформалната економија

Микро, малите и средните претпријатија (ММСП), како и неформалната економија, се особено погодени од ефектите на пандемијата. На голем дел од нив им недостигаат средства за вложување во БЗР, особено кога се соочени со наплив од ризици поради вирусот, и прилично голем број од нивните работници веќе се под повисок ризик од несреќи на работното место или професионални заболувања, што ги загрозува и компаниите и вработувањето.



Опфаќањето на работодавачите и работниците во ММСП и во неформалната економија е можеби најзаstraшувачкиот предизвик за системите за БЗР. Малите и микро претпријатијата често имаат проблеми при исполнувањето на службените барања за БЗР и почитувањето на новите прописи за БЗР што се донесени за намалување на пренесувањето на КОВИД-19 на работното место.

Во последниве години, земјите осмислија посебни иницијативи за разрешување на оваа ситуација, на пример, преку зајакнување на партнерствата со социјалните партнери, обезбедување поддршка за градењето стратешки партнерства (на пр. со системите за јавна здравствена заштита, институциите за социјална сигурност, НВО, образовните институции, итн.) и промовирање менторство од страна на големите работодавачи и партнерства меѓу големите компании и ММСП.

Перспективи: Силни системи за БЗР за соочување со следната криза

Пандемијата предизвикана од КОВИД-19 има големо влијание врз светот на работата. Работниците не само што мора да работат под ризик од заразување со вирусот на работното место, туку и се изложени на ограничувања на мобилноста. Се забележа зголемување на аранжманите за работа на далечина и затворање голем број трговски и производни дејности.

Иако системот за јавно здравје има одговорност за спречување на ширењето на вирусот што предизвикува КОВИД-19 и на останатите закани за здравјето на целото население, отпорните и ефективните национални системи за БЗР се клучни за заштита на животот и здравјето на работниците и за ова тие мора да бидат опремени со соодветни човечки, материјални и финансиски ресурси. Кризата покажа колкава е важноста на системот за БЗР како клучен актер во рамките на поширокиот одговор на вонредните состојби и системот за јавно здравје. Националните власти за подготвеност и одговор на вонредни состојби треба активно да ја вградат подготвеноста за БЗР во своите национални планови за вонредни состојби.

Неодамнешните кризи – како што е експлозијата на амониум нитрат во Бејрут од 2020 година, многубројните природни непогоди и заканите за јавното здравје, како што е епидемијата на ебола – ја тестираа силата на системите за одговор на кризи и имаа големи импликации врз безбедноста и здравјето на работниците.

Вложувањето во зајакнувањето на системите за БЗР не само што ќе им помогне на владите, работодавачите и работниците да одговорат на тековната пандемија, да го заштитат здравјето при работа и да заздрават побрзо избегнувајќи натамошни зарази, туку градењето на ваквите отпорни системи ќе обезбеди и основа за одговор на други непредвидени настани и кризи што би можеле да се случат во иднина.

Алатки на МОТ за заштита на безбедноста и здравјето на работниците за време на кризата предизвикана од КОВИД-19

- Спречување и ублажување на КОВИД-19 на работа: Контролен список (април 2020 г.)
- Соочени со пандемијата: Осигурување на безбедноста и здравјето при работа – Извештај за светскиот ден на безбедност и здравје при работа (април 2020 г.)
- Безбедно и здраво враќање на работа за време на пандемијата на КОВИД-19 – Резиме на политиката (мај 2020 г.)
- Безбедно враќање на работа: Десет акциски точки (мај 2020 г.)
- Управување со психосоцијални ризици поврзани со работата за време на пандемијата на КОВИД-19 – Наставни материјали (јуни 2020 г.)
- Практично упатство за работа на далечина за време на пандемијата на КОВИД-19 и потоа (јули 2020 г.)
- КОВИД-19 и здравствените установи: Контролен список за мерките што треба да се преземат во здравствените установи (јули 2020 г.)
- Хигиена на рацете на работното место: основна превентивна и контролна мерка за безбедност и здравје при работа против КОВИД-19 – Информативна белешка (септември 2020 г.)
- Превенција и ублажување на КОВИД-19 на работа за мали и средни претпријатија: Акциски контролен список (август 2020 г.)

МОТ изготви и низа различни секторски извештаи што вклучуваат поглавја што се фокусираат на прашања поврзани со БЗР. Овие и другите дополнителни алатки и ресурси што се изготвени од МОТ, другите меѓународни организации, регионалните и националните тела и социјалните партнери се наброени во Анексот кон извештајот.

► Референци

- 1 ILO and WHO: Preventing and mitigating clusters of COVID-19 at work, World Health Organization and International Labour Organization, Policy Brief (2021).
- 2 ILO: ILO Monitor: Covid-19 and the world of work, Second edition, 7 April 2020, available at: [ILOSTAT](#) (2020)
- 3 Amnesty International: Global: Amnesty analysis reveals over 7,000 health workers have died from COVID-19, 3 September 2020, available at: [Amnesty International](#) (3 September 2020).
- 4 WHO. Keep health workers safe to keep patients safe: WHO, News Release, Geneva, 17 September 2020, available at: <https://www.who.int/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who> WHO (17 September 2020).
- 5 S. Pappa et al.: "Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis" in Brain, Behavior, and Immunity, 2020, Vol. 88, pp. 901-907, available at: <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026>
- 6 ILO: ILO Standards and COVID-19 (coronavirus), 2020, available at: [ILO Standards and COVID-19 \(coronavirus\)](#)
- 7 Eun-A Kim: "Social distancing and public health guidelines at workplaces in Korea: Responses to Coronavirus Disease-19, in Safety and Health at Work, Vol. 11, Issue 3, 2020, pp. 275-283, ISSN 2093-7911, available at: <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2020.07.006> .
- 8 Ministry of Health, Malaysia: [COVID-19 Malaysia \(Annex 33\)](#), 2020, available at: <http://covid-19.moh.gov.my/garis-panduan/garis-panduan-kkm> Ministry of Health Malaysia (2020), COVID-19 Malaysia.
- 9 ILO: Teleworking during the COVID-19 pandemic and beyond: A Practical Guide,, 2020, available at: [Teleworking during the COVID-19 pandemic and beyond: a Practical Guide. International Labour Organization](#)
- 10 Government of India: Promulgation of an Ordinance to amend the Epidemic Diseases Act, 1897, in light of the pandemic situation of COVID-19, Press Information Bureau, Government of India. Ministry of Health and Family Welfare, 2020, available at: <https://pib.gov.in/newsite/PrintRelease.aspx?relid=202493>
- 11 Government of Algeria: Order No. 01-20 of July 30, 2020. Amending Order No. 156-66 of June 8, 2966, comprising the Penal Code, 8 September 2020, available at: <https://perma.cc/U8Q3-CRDZ>
- 12 Ministry of Labour and Social Welfare, Mexico: Criterio Operativo n° 102/2020, available at: https://ceoe-statics.s3-euwest-1.amazonaws.com/CEOE/var/pool/pdf/criterio_itss_covid.pdf
- 13 ILO: Follow-up to the Meeting of Experts on Labour Inspection and the role of Private Compliance Initiatives (Geneva, 10-12 December 2020), available at: https://www.ilo.org/gb/GBSessions/previous-sessions/GB322/pol/WCMS_310612/lang-en/index.htm [Follow-up to the Meeting of Experts on Labour Inspection and the Role of Private Compliance Initiatives.](#)
- 14 Philippine Economic Zone Authority (PEZA): Memorandum Circular No. 2020 – 052. Call for Nominations: Special Awards of the 2020 PEZA Excellence Awards, 18 November 2020.
- 15 ILO: Prevention and Mitigation of COVID-19 at Work ACTION CHECKLIST, Instructional material, 16 April 2020, available at: [Prevention and Mitigation of COVID-19 at Work ACTION CHECKLIST. ILO.](#)
- 16 NCCC (National COVID-19 Coordination Commission): NCCC sets up expert group to help keep workplaces safe through COVID-19, Australian Government, Department of the Prime Minister and Cabinet, 21 April 2020, available at: <https://pmc.gov.au/ncc/news/nccc-sets-expert-group-help-keep-workplaces-safe-through-covid-19>
- 17 AMMA (Australian Resources and Energy Group): COVID-19: Safe Workplace Principles + New IR Taskforce, 28 April 2020, available at: <https://www.amma.org.au/news-media/media-center/covid-19-safe-workplace-principles-new-irtaskforce/>
- 18 UAE News 4 U: Mubadala Healthcare launched holistic occupational health solution, 1 September 2020, available at: <https://uaenews4u.com/2020/09/01/mubadala-healthcare-launches-holistic-occupational-health-solution/>
- 19 K. Asanati and N. Pahl: How COVID-19 has made Occupational Health services indispensable, Royal College of Physicians, 6 October 2020, available at: <https://www.rcplondon.ac.uk/news/how-covid-19-has-made-occupational-healthservices-indispensable>
- 20 Ministry of Labour, Employment and Economic Inclusion, France: Occupational Health Services fully mobilized during the pandemic, Press Release, 11 November 11 2020, available at: <https://travail-emploi.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/des-services-de-sante-au-travail-pleinement-mobilises-pendant-la-pandemie>

- 21 C.A. Knox, F.L. Marks and S. Hao: "Global Solutions Episode 2: What's up, Doc? Designated Occupational Medical Providers' Roles in Reopening During COVID-19", in National Law Review, Vol. X, No. 43, available at: <https://www.natlawreview.com/article/global-solutions-episode-2-what-s-doc-designated-occupational-medical-providers>
- 22 CCS: Actos Administrativos COVID-19, Consejo Colombiano de Seguridad (Colombian Safety Council), 2020, available at: <https://ccs.org.co/coronavirus-covid-19/>
- 23 CGECI : Coronavirus : Prevention en milieu de travail face à Covid-19. Poster, Confédération Générale des Entreprises de Côte d'Ivoire (CGECI), 2020, available at: https://www.ioe-emp.org/fileadmin/user_upload/COVID-19/20200406_Campagne_de_prevention_du_coronavirus.pdf
- 24 BWI: Practical Health & Safety Guide for Trade Unions during the COVID-19 Pandemic, 2020, Building and Wood Workers' International, available at: <https://www.bwint.org/cms/guidance-for-trade-unions-on-covid-19-2173>
- 25 Ministry of Labour, South Africa: Occupational Health and Safety Act: Regulations for Hazardous Biological Agents, Department of Employment and Labour Guidelines to Deal with COVID-19 at Workplaces, issued 17 March 2020. Available at: <https://www.gov.za/documents/occupational-health-and-safety-act-regulations-hazardous-biologicalagents>
- 26 HSENI: Reporting cases of COVID-19 to persons at work, The Health and Safety Executive for Northern Ireland, Department of the Economy, 2020, Northern Ireland, United Kingdom, available at: <https://www.hseni.gov.uk/articles/reporting-cases-covid-19-persons-work>
- 27 V. Raghavan et al.: Health Workers' Perception Survey on COVID-19: Knowledge, perception, and practice survey of health workers in eight provinces of Afghanistan, April 2020, The Johanniter International Assistance, available at: <https://reliefweb.int/report/afghanistan/health-worker-s-perception-survey-covid19-knowledge-attitude-and-practice>
- 28 UNI Global Union: COVID-19 Global Survey: Protecting workers' rights in a time of crisis, 2020, available at: https://uniglobalunion.org/sites/default/files/attachments/pdf/covid-19_global_survey_-_final_2.pdf
- 29 ILO-ACT/EMP and IOE: A global survey of employer and business membership organizations: Inside impacts and responses to COVID-19, International Labour Organization – Bureau for Employers' Activities and the International Organization of Employers, 2020, available at: https://www.ilo.org/actemp/publications/WCMS_749379/lang--en/index.htm
- 30 ITUC. ITUC Global COVID-19 Survey: Global gaps in adequate provision of PPE and preparation of safe workplaces to protect workers from the spread of Covid-19 in spotlight, 2020, available at: [https://www.ituc-csi.org/ituc-global-covid-19-survey-20april#:~:text=The%20ITUC%20Global%20Covid%2D19,20th%20April%20%E2%80%93%2023%20April%20found%3A&text=just%20over%20half%20\(51%25%20or,employers%20are%20responding%20very%20badly](https://www.ituc-csi.org/ituc-global-covid-19-survey-20april#:~:text=The%20ITUC%20Global%20Covid%2D19,20th%20April%20%E2%80%93%2023%20April%20found%3A&text=just%20over%20half%20(51%25%20or,employers%20are%20responding%20very%20badly)
- 31 WHO: Disability considerations during the COVID-19 outbreak, World Health Organization, Technical report, 26 March 2020, available at: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Disability-2020-1>
- 32 WHO: Promoting the health of migrant workers in the WHO European Region during COVID-19. Interim guidance, WHO Europe, 6 November 2020, available at: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336549/WHO-EURO-2020-1384-41134-55925-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 33 ILO: ILO warns of COVID-19 migrant 'crisis within a crisis', June 2020, available at: https://www.ilo.org/global/about-theilo/newsroom/news/WCMS_748992/lang--en/index.htm

► **International Labour Organization**

Labour Administration, Labour Inspection
and Occupational Safety and Health Branch
(LABADMIN/OSH)

Route des Morillons
4 CH-1211 Geneva 22
Switzerland

T: +41 22 799 6715

E: labadmin-osh@ilo.org

www.ilo.org/labadmin-osh