

# Poklicne bolezni žensk

Laurent Vogel

ETUI

Brdo, oktober 2019

Vse pravice so pridržane. Gradiva ni dovoljeno razmnoževati in razpošiljati v kakršnikoli obliki brez predhodnega pisnega dovoljenja avtorja in Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti. Citiranje je v skladu z Zakonom o avtorskih in sorodnih pravicah dovoljeno z navedbo podatkov o viru.

- Nadomestila za poklicne bolezni in preprečevanje poklicnih bolezni
- Ugotovitve
- Izkrivljen pogled, ki pripomore k širjenju spolnih stereotipov
- Kako izboljšati položaj?

# Nadomestila za poklicne bolezni in preprečevanje poklicnih bolezni

- Skoraj vse države članice EU imajo vzpostavljen sistem za prijavo poklicnih bolezni in urejanje nadomestil zanje
- Brez uskladitve na ravni EU: od leta 1960 do danes samo priporočila.
- Številne razlike, vendar večina sistemov vključuje seznam (načeloma olajša dokazno breme) in odprt sistem (zelo težko se "odpre").

- Za posameznike je nadomestilo za poklicno bolezen vprašanje socialne pravičnosti
- Za družbo bi morala prijava poklicnih boleznih in urejanje nadomestil zanje:
  - zagotoviti kazalnike za ciljno usmerjeno strategijo na področju varnosti in zdravja pri delu;
  - biti pomemben vir znanja;
  - prispevati k povečanju pritiska na delodajalce (sistemi bonusov in malusov, možnost združevanja nadomestil s civilno odgovornostjo, povezava med sistemom obravnave poklicnih boleznih in inšpektoratom za delo itd.).

# Nekatere (kvalitativne) ugotovitve

- V statistikah in poročilih o poklicnih boleznih podatki pogosto niso ločeni po spolu – v nacionalnih statistikah o poklicnih boleznih je spol v večini primerov obravnavan samo kot demografski podatek.
- EODS (evropska statistika o poklicnih boleznih se ne izvaja več) – zadnje poročilo v letu 2007 – ena od glavnih pomanjkljivosti EODS so bili nesistematični statistični podatki, ki niso upoštevali vidika spolov.
- Se bo začel izvajati novi EODS, kot to predvideva Uredba (ES) št. 1338/2008 o statističnih podatkih v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu? Kdaj? Kako? Strategija "nizkih stroškov" tega ne bo krila (zakaj bi proizvajali nekoristne stvari?).
- Tudi v "uradnih" raziskavah, na primer v publikacijah EUROGIP, v večini primerov manjkajo podatki, ločeni po spolu.

# Nekatere (kvantitativne) ugotovitve

- V večini držav članic EU imajo ženske slabši dostop do sistema obravnave poklicnih bolezni kot moški (primer Italije).

DENUNCE DI MALATTIA PROFESSIONALS PER GESTIONE, CASI-LAVORATORI ANNI DI PROTOCOLLO 2013-2017

Ge s t i o n e	2013		2014		2015		2016		2017	
	Casi	Lavoratori	Casi	Lavoratori	Casi	Lavoratori	Casi	Lavoratori	Casi	Lavoratori
Industria e Servizi	41.687	32.169	45.482	34.291	45.841	34.592	46.949	35.136	46.031	34.055
<i>var % su a.p.</i>			9, IX	6,6%	0,8%	0,9%	2,4%	1,6%	-2,0%	-3,1%
Agricoltura	9.490	6.625	11.128	7.930	12.262	8.932	12.566	9.306	11.283	8.327
<i>var % su</i>			17,3%	19,7%	10,2%	12,6%	2,5 %	4,2%	-10,2%	-10,5%
Per conto dello Stalo	645	530	760	590	811	644	733	591	715	583
<i>var % su a.p.</i>			17,8%	11,3%	6,7%	9,2%	-9,6%	-8,2%	-2,5%	-1,4%
<b>Totale</b>	<b>51.822</b>	<b>39.324</b>	<b>57.370</b>	<b>42.811</b>	<b>58.914</b>	<b>44.168</b>	<b>60.248</b>	<b>45.033</b>	<b>58.029</b>	<b>42.965</b>
<i>var % su</i>			10,7%	8,9%	2,7%	3,2%	2,3%	-2,0%	-3,7%	-4,6%
<i>di cui Donne</i>	15.028	10.963	16.754	12.063	16.801	12.128	16.635	12.071	15.854	11.339
<i>var % su a.p.</i>			11,5%	10,0%	0,3%	0,5%	-1,0%	-0,5%	-4,7%	-6,1%

Fonte: Inail - Banca Dati Statistica - dati rilevati al 30.04.2018

- Ženske torej manj obolevajo za poklicnimi boleznimi ...???
- Neskladje med statistiko o poklicnih boleznih in podatki iz drugih virov glede:
  - izpostavljenosti (npr. EWCS);
  - samozavedanja delavcev (EWCS, moduli LFS);
  - epidemiološkega znanja (bolezni, povezane z delovnim mestom);
  - razlik med spoloma v raziskavah na področju javnega zdravja.

# Kaj vemo z vidika javnega zdravja?

- Velike neenakosti med družbenimi razredi in poklicnimi skupinami glede pričakovane življenjske dobe (daljša življenjska doba za moške kot za ženske)
- Izredno velike neenakosti med ženskami glede pričakovane življenjske dobe v dobrem zdravju



# Dvojno kaznovanje delavk (FR 1999–2003)

	<b>Pričakovana življenjska doba z invalidnostjo – 35 let</b>	<b>Pričakovana življenjska doba brez invalidnosti – 35 let</b>	<b>Skupna pričakovana življenjska doba – 35 let</b>
<b>Vodstveno osebje</b>	<b>15,5 leta</b>	<b>35,4 leta</b>	<b>50,9 leta</b>
<b>Delavke</b>	<b>21,8 leta</b>	<b>26,8 leta</b>	<b>48,6 leta</b>
<b>Celotno žensko prebivalstvo</b>	<b>20 let</b>	<b>28,8 leta</b>	<b>48,8 leta</b>

## Dvojno kaznovanje delavk (FR 1999–2003)

	Pričakovana življenjska doba z invalidnostjo – 35 let	Pričakovana življenjska doba brez invalidnosti – 35 let	Skupna pričakovana življenjska doba – 35 let
Vodstveno osebje	12,6 leta	34 let	46,6 leta
Delavke	16,5 leta	24,4 leta	40,9 leta
Celotno žensko prebivalstvo	15,1 leta	27,7 leta	42,8 leta

# Od sistemov obravnave poklicnih bolezni do njihovega preprečevanja na delovnem mestu

- Ne samo okrnjeni podatki
- Izkrivljen pogled na resničnost
- V sistemu obravnave poklicnih bolezni je večina bolezni žensk razvrščenih v zelo ozko skupino bolezni (tudi v državah, kjer so približno 50 % poklicnih bolezni prijavile ženske, so njihove bolezni večinoma razvrščene v samo nekaj skupin bolezni – na primer kostno-mišična obolenja v Franciji).
- Glede na podatke o poklicnih boleznih ženske tako rekoč ne obolevajo za poklicnim rakom.
- V večini sistemov obravnave poklicnih bolezni psihosocialna tveganja tako rekoč ne vplivajo na zdravje.

# Sistemska diskriminacija

- Manj prijav:
  - manj dostopa do zdravstvenega nadzora;
  - manj zanimanja splošnih zdravnikov za povezavo med delovnimi razmerami in boleznimi.
- Sezname vključujejo zlasti bolezni, značilne za delovna mesta, kjer prevladujejo moški – predvsem v industrijskem sektorju.
- Dokazno breme je za ženske lahko večje (manj podatkov o izpostavljenosti, več prekinjenih poklicnih poti, delo s krajšim delovnim časom itd.).

# Po spremembi pravil za dokazovanje vzročnosti na Švedskem (1993)

% potrjenih primerov poklicnih bolezni med letoma 1994 in 1997

	Ženske	Moški	Skupaj
Kostno-mišična obolenja	21	39	28
Kemikalije	47	62	57
Družbeni dejavniki in organizacija dela	10	10	10
Skupaj	23	44	34

# Primer raka dojk

- Medicinske sestre, tveganje se je povečalo za 50 %; 4-krat večje tveganje pri strokovnih delavcih; 5-krat večje tveganje v frizerskem in kozmetičnem sektorju, enako pri delavcih v proizvodnji hrane in pijače; 4,5-krat večje tveganje pri delavcih v kemičnih čistilnicah in pralnicah; 4-krat večje tveganje pri delavcih v papirni in tiskarski industriji ter v proizvodnji izdelkov iz gume in plastike.
- Zakaj: benzen in druga topila, policiklični aromatski ogljikovodiki (PAH), pesticidi in številni drugi endokrini motilci. Nočno delo in ionizirajoče sevanje. Morda stresna vloga na delovnem mestu.
- V EU samo Danska izplačuje nadomestilo za raka dojk delavkam, ki dolgoročno opravljajo nočno delo.

# Kako izboljšati položaj?

- Redni pregledi seznamov in olajšano dokazno breme
- Boljše povezave med javnim zdravjem in zdravjem pri delu
- Več participativnih raziskav o delovnih razmerah žensk in vplivu teh razmer na zdravje
- Izboljšanje ne samo sistema obravnave poklicnih bolezni, ampak tudi zakonodaje o preprečevanju poklicnih bolezni na delovnem mestu (npr. citostatiki v direktivi o rakotvornih in mutagenih snoveh)
- Strateško delovanje sindikatov v pravnih sporih ima lahko pomembno vlogo

# Nadaljnje branje

- Messing, K. (1999), Integrating gender in ergonomic analysis, <https://www.etui.org/Publications2/Books/Integrating-gender-in-ergonomic-analysis>
- Vogel, L. (2003), The gender workplace health gap in Europe, <https://www.etui.org/Publications2/Books/The-gender-workplace-health-gap-in-Europe>
- Tieves, D. (2011), Women and occupational diseases in the European Union, <https://www.etui.org/Publications2/Reports/Women-and-occupational-diseases-in-the-European-Union>
- Vogel, L. (2011), Women and occupational diseases. The case of Belgium, <https://www.etui.org/Publications2/Reports/Women-and-occupational-diseases.-The-case-of-Belgium>