



Международная конференция труда

113-я сессия, Женева, 2025 г.

► Защита от биологических опасных факторов в производственной среде: Аддендум

Комментарии, полученные от Всемирной организации здравоохранения по предлагаемым текстам

1. В ответ на просьбы некоторых трехсторонних участников МОТ, изложенные в документах [ILC.112/Доклад IV\(2\)](#) и [ILC.113/Доклад IV\(4\)](#), МБТ провело консультации со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в соответствии со статьей 47 Регламента Международной конференции труда.
2. ВОЗ представила технические комментарии по документу [ILC.113/Доклад IV\(3\)](#), в том числе через Департамент по проблемам окружающей среды, изменения климата и здоровья и Департамент по управлению угрозами эпидемий и пандемий. Поскольку данные комментарии были получены по истечении срока представления ответов, они были включены в настоящий Аддендум к документу ILC.113/Доклад IV(4).
3. Ниже приводится резюме комментариев, представленных ВОЗ, а также комментарии МБТ, поясняющие, как они соотносятся с текстами предлагаемых Конвенции и Рекомендации в документе ILC.113/Доклад IV(4).

Определения и сфера применения (Часть I предлагаемой Конвенции и Часть I предлагаемой Рекомендации)

4. ВОЗ отметила, что определение биологических опасных факторов, включенное в документ ILC.113/Доклад IV(3), сосредоточено в первую очередь на микробиологических опасных факторах и, следовательно, потенциально исключает другие биологические опасные факторы, такие как укусы ядовитых змей и аллергии на высокомолекулярные органические материалы. МБТ принимает к сведению это замечание, однако отмечает, что текущее определение было скорректировано с целью отразить сферу применения, согласованную Комитетом в ходе первого обсуждения.
5. ВОЗ подчеркнула, что крайне важно включить в данное определение вирусы, учитывая их потенциальную способность вызывать пандемии и эпидемии. МБТ отмечает, что, хотя вирусы прямо не упоминаются в статье 1 а) предлагаемой Конвенции, в пункте 2 d) предлагаемой Рекомендации содержится прямая ссылка на неклеточные микробиологические образования; поэтому вирусы включены в общее определение.

6. ВОЗ рекомендовала, чтобы определение воздействия биологических опасных факторов прямо включало загрязненную воду, отходы и фекалии. МБТ отмечает, что эти факторы подразумеваются в рамках термина «способы передачи», упомянутого в статье 1 b) предлагаемой Конвенции, и более подробно излагаются в пункте 5 c) предлагаемой Рекомендации.
7. В отношении способов передачи ВОЗ подчеркнула важность указания на трансмиссивные заболевания, передаваемые комарами, клещами, мухами, блохами, вшами и улитками. МБТ отмечает, что эти вопросы рассматриваются в пункте 5 c) предлагаемой Рекомендации, который прямо указывает на векторы и других переносчиков.
8. ВОЗ также подчеркнула важность разграничения «биологических опасных факторов» и «биологических рисков», где «риск» определяется как сочетание степени вероятности и степени тяжести. МБТ теперь рассматривает этот вопрос в статье 1 c) предлагаемой Конвенции, включающей определение «биологического риска».
9. Наконец, ВОЗ рекомендовала включить желтую лихорадку и лихорадку денге в перечень инфекционных заболеваний, которые могут вызываться воздействием на рабочих местах, особенно в тропических регионах. Как пояснило МБТ в документе ILC.113/Доклад IV(4), перечень в пункте 3 a) предлагаемой Рекомендации не является исчерпывающим и основывается на перечне заболеваний, который приводится в Рекомендации 2002 года о перечне профессиональных заболеваний (194). Таким образом, дополнительные заболевания, такие как желтая лихорадка и лихорадка денге, также могут соответствующим образом рассматриваться в зависимости от производственной среды, даже если они явно не указаны.

Национальная политика (Часть II предлагаемой Конвенции)

10. ВОЗ предложила добавить «меры по смягчению последствий» наряду с «мерами по обеспечению готовности и реагирования», чтобы в полной мере отразить многообразие мер здравоохранения и социальных мер, которые необходимы для предотвращения передачи заболеваний на рабочих местах. МБТ отмечает, что, хотя в предлагаемых актах нет прямого указания на «меры по смягчению последствий», в статью 4 c) теперь включены «меры профилактики» наряду с «мерами по обеспечению готовности и реагирования».

Меры профилактики и защиты (Часть III предлагаемой Конвенции и Часть II предлагаемой Рекомендации)

11. ВОЗ подчеркнула необходимость более подробного руководства по конкретным мерам контроля за рисками для различных типов биологических рисков, таких как лабораторные процедуры, генерирующие аэрозоли. ВОЗ также отметила, что тексты предлагаемых актов, содержащиеся в документе ILC.113/Доклад IV(3), прямо не упоминают «вентиляцию» или «меры профилактики инфекций и контроля за ними». Кроме того, ВОЗ указала на свое *Практическое руководство по биологической безопасности в лабораторных условиях (четвертое издание)*, которое предусматривает гибкий, основанный на рисках и фактических данных и применимый на местном уровне подход к биологической безопасности. Для учета опасений ВОЗ в пункте 12 b) предлагаемой Рекомендации теперь прямо включены меры профилактики и контроля за инфекциями, вентиляция и меры биобезопасности и биозащиты на основе оценки рисков. Документ ILC.113/Доклад IV(4) также содержит ссылки на *Практическое руководство по биологической безопасности в лабораторных условиях* (четвертое издание), что обеспечивает соответствие международному руководству по биобезопасности.

12. ВОЗ предложила включить в пункт 9 предлагаемой Рекомендации дополнительные сектора и профессии, такие как ветеринарный уход, добывающая промышленность, дорожное строительство и строительство инфраструктуры, торговля сельскохозяйственной продукцией, лесное хозяйство и охрана дикой природы, экотуризм, научные исследования, работа с дикими животными в неволе и управление сточными водами. Как отметило МБТ в документе ILC.113/Доклад IV(4), данный перечень является иллюстративным, а не исчерпывающим, и дополнительные сектора и профессии не были в него включены из-за отсутствия широкой трехсторонней поддержки.
13. ВОЗ также рекомендовала, чтобы меры по обеспечению готовности и реагирования были согласованы с национальными планами готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения для обеспечения координации между органами охраны труда и органами здравоохранения. МБТ отмечает, что, хотя в предлагаемых текстах нет прямого упоминания этих планов, в пункте 8 d) предлагаемой Рекомендации говорится о «координации и обмене информацией с государственными органами здравоохранения».
14. Наконец, ВОЗ предлагает классифицировать биологические опасные факторы по группам риска или опасности исходя из способа их передачи и эпидемиологических характеристик, чтобы облегчить принятие соответствующих мер профилактики. МБТ отмечает, что в пункте 13 предлагаемой Рекомендации признается, что государства-члены могут рассматривать различные подходы, включая классификацию биологических опасных факторов по группам риска или опасности, в рамках собственных мер по контролю за рисками.

Гигиена труда и службы гигиены труда (Часть IV предлагаемой Конвенции)

15. ВОЗ выразила обеспокоенность тем, что приоритетное внимание, уделяемое службами гигиены труда секторам повышенного риска, может привести к неравенству. ВОЗ указала на [Резолюцию Всемирной организации труда WHA60.26 \(Здоровье работающих: глобальный план действий\)](#) и [Резолюцию 78/4 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций \(Политическую декларацию заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения\)](#), содействующие обеспечению всеобщего доступа к службам гигиены труда на рабочих местах. В качестве альтернативы ВОЗ предложила, чтобы службы гигиены труда в этих секторах имели конкретные компетенции, такие как профилактика инфекций и контроль за ними, биологическая безопасность и эпидемиология.
16. МБТ отмечает, что цель статьи 9 а) предлагаемой Конвенции заключается в постепенном распространении охвата служб гигиены труда на всех работников, но с уделением приоритетного внимания тем, кто работает в секторах и профессиях повышенного риска. В Конвенции 1985 года о службах гигиены труда (161) прямо не указываются «сектора и профессии повышенного риска», но в статье 3 подчеркивается необходимость того, чтобы службы гигиены труда были надлежащими и соответствовали специфическим потенциальным опасностям, имеющим место на предприятиях.

Пособия по производственному травматизму и профессиональным заболеваниям (Часть V предлагаемой Конвенции)

17. ВОЗ отметила, что различие между профессиональными заболеваниями, травмами и несчастными случаями, вызываемыми биологическими опасными факторами, не является четким. В связи с этим ВОЗ приводит пример COVID-19, который

классифицируется ВОЗ как заболевание, в то время как некоторые юрисдикции рассматривают его как несчастный случай на производстве в целях выплаты компенсации.

18. МБТ отмечает, что статья 12 предлагаемой Конвенции предусматривает, что каждое государство-член обеспечивает, чтобы любое заболевание, травма, инвалидность или смерть, вызванные воздействием биологических опасных факторов в производственной среде, давали право на получение пособий в случаях производственного травматизма, что позволит учитывать различия в классификации разных стран.

Обязанности и ответственность работодателей (Часть VIII предлагаемой Конвенции и Часть V предлагаемой Рекомендации)

19. ВОЗ подчеркнула необходимость разработки более конкретного руководства по проведению оценок рисков и определению надлежащих мер контроля для различных биологических опасных факторов. ВОЗ предложила добавить ссылку на [монографию по оценке риска](#), включенную в *Практическое руководство по биологической безопасности в лабораторных условиях* (четвертое издание) и содержащую практическое руководство по этому вопросу. МБТ отмечает, что, хотя предлагаемые акты прямо не ссылаются на данную публикацию, в пунктах 19 и 20 предлагаемой Рекомендации работодателям рекомендуется учитывать *Technical guidelines on biological hazards in the working environment* (Техническое руководство МОТ по биологическим опасным факторам в производственной среде) и другие соответствующие последующие руководства, принятые Международной организацией труда.
20. ВОЗ рекомендовала, чтобы меры профилактики, такие как вакцинация и защита от укусов комаров, были прямо упомянуты в разделе, касающемся обязанностей работодателей. МБТ отмечает, что, хотя эти меры прямо не упоминаются в предлагаемой Конвенции, в пункте 21 b) предлагаемой Рекомендации предусматривается, что планы и процедуры обеспечения готовности и реагирования включают «обеспечение надлежащих и соответствующих мер профилактики, в соответствии с национальными законодательством и практикой и на основе оценки рисков, которые могут включать вакцинацию, химиопрофилактику и тестирование для всех работников на добровольной и бесплатной основе».
21. Наконец, ВОЗ предлагает рассмотреть вопрос об ответственности работодателей за предотвращение передачи респираторных заболеваний после пандемии COVID-19. Несмотря на то что в предлагаемых актах эта ответственность прямо не указывается, в предлагаемой Конвенции рассматриваются, в частности, обязанности работодателей в отношении оценки рисков (статья 16 a)), надзора за рабочими процессами (статья 16 f)) и разработки планов и процедур по обеспечению готовности и реагирования в случае вспышек инфекционных заболеваний, которые соответствуют руководству, предоставляемому компетентными органами (статья 18).

Комментарий Интернационала рабочих строительства и деревообработки по предлагаемым текстам

22. Интернационал рабочих строительства и деревообработки (BWI), обращаясь от имени 25 организаций работников¹, сделал общее замечание о том, что профессии высокого риска, перечисленные в Рекомендации, должны включать профессии в отраслях строительства, строительных материалов и лесного хозяйства.
23. МБТ отмечает, что в пункте 9 предлагаемой Рекомендации содержится иллюстративный, неисчерпывающий перечень секторов и профессий, в которых работники подвергаются высокому риску воздействия биологических опасных факторов. Как указано в Комментарии МБТ в Докладе IV(4), в пункте 9 было приведено только ограниченное количество дополнительных секторов, которые были предложены МБТ в Докладе IV(3) на основе полученных поправок, которые еще не обсуждались в Комитете. Расширение перечня было поддержано несколькими правительствами и организациями работников, при этом некоторые предлагали добавление дополнительных секторов и профессий, в то время как организации работодателей в основном выступали против каких-либо изменений.

¹ ACEEU, AIJ, BNKMU, BWF, BWTUC, CLU, CMWEU, CTSP, Cuppec-Непал, DANMUW, HPBOCW, EEICMISSEU, FSBPI, FSP2KI, FSPM, INBCWF, INRLF, KAHUTINDO, NUBCW, RWO, SERBUK, STIEU, TCTU, TEUPM и TKTMS.