

А.А. Таубаев\*, д.э.н., профессор<sup>1</sup>

Е.С. Петренко, д.э.н., профессор<sup>2</sup>

А.Н. Турекулова, PhD<sup>1</sup>

Р.Д. Берназарова, магистр<sup>1</sup>

*Esil University, г. Астана, Казахстан<sup>1</sup>*

*Российский экономический университет*

*им. Г.В. Плеханова, г. Москва, Россия<sup>2</sup>*

\* – основной автор (для корреспонденции)

e-mail: ataubayev@gmail.com

## ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ТРУДА В ИЗРАИЛЕ

*В статье рассмотрена система институционального обеспечения безопасности и охраны труда в Израиле, которая включает в себя разветвленную сеть государственных и неправительственных некоммерческих организации, а также физических лиц членов профессиональных сообществ. Целью исследования выступают теоретическое обоснование и критическая оценка уровня институционального обеспечения системы безопасности труда в Израиле на современном этапе. При исследовании были использованы общие и частные методы экономических исследований: метод сравнения и обобщения, расчетно-аналитический метод и метод экспертных оценок, основанные на анализе и имплементации опыта государственных органов Израиля в обеспечении безопасности и гигиены труда. Установлено, что несмотря на довольно представительную сеть институционального обеспечения безопасности и гигиены труда в Израиле, имеются множество проблем в этой сфере, требующих институционального и законодательного решения. В частности, число профессиональных врачей невелико и продолжает сокращаться - ресурсы, выделяемые на профессиональную медицину, тревожно скудны. Также недостаточно прикладных исследований в области гигиены труда. Для решения этих проблем необходимо принять меры для повышения осведомленности о различных типах профессиональных заболеваний и действовать с целостной точки зрения сразу на нескольких уровнях, чтобы исправить существующую ситуацию.*

**Ключевые слова:** охрана труда, государственная система охраны труда, Международная Организация Труда, безопасность труда, гигиена труда, профессиональная медицина, медицина труда, профессиональные болезни, условия труда, факторы риска.

**Кілт сөздер:** еңбекті қорғау, еңбекті қорғаудың мемлекеттік жүйесі, Халықаралық Еңбекті Ұйымы, еңбек қауіпсіздігі, еңбек гигиенасы, кәсіптік медицина, еңбек медицинасы, кәсіптік аурулар, еңбек жағдайлары, қауіп факторлары.

**Keywords:** occupational safety, state occupational safety system, International Labor Organization, occupational safety, occupational health, occupational medicine, occupational diseases, working conditions, risk factors.

**JEL classification:** K 31

**Введение.** Согласно оценке за 2017 год, более 2,78 миллиона работников во всем мире ежегодно умирают от травм или болезней, связанных с их работой. Кроме того, около 160 миллионов работников ежегодно страдают от смертельных или несмертельных профессиональных заболеваний. [1] Эти данные представляют интерес как для международных, так и для местных учреждений по охране труда, которые стремятся предотвращать и контролировать риски для здоровья на рабочем месте по всему миру.

Различные местные и международные правительственные и неправительственные организации занимаются вопросами безопасности и гигиены труда. Одним из международных органов является Международная организация труда (МОТ), которая была создана в 1919 году как организация Объединенных Наций, представляющая правительства, работодателей и трудящихся. С момента своего создания МОТ работала над “защитой работников от болезней и травм, возникающих в результате их работы” [2]. В разработке конвенций МОТ участвуют правительства, а также организации работодателей и трудящихся из всех государств-членов в трехстороннем процессе, направленном на создание международных норм поведения, основанных на широком консенсусе. Когда конвенция принимается ассамблеей МОТ, государства-члены могут ратифицировать конвенцию и принять обязательное внутреннее законодательство, основанное на конвенции [3]. С момента своего создания МОТ приняла десятки конвенций или международных рекомендаций по безопасности и гигиене труда, из которых Израиль ратифицировал лишь только часть. В 2017 году МОТ приступила к пересмотру своих конвенций, в том числе касающихся безопасности и гигиены труда, чтобы убедиться, что они не устарели и по-прежнему соответствуют законодательству государств-членов и отражают желаемые международные

нормы. Больше, чем любая другая организация, МОТ продолжает предоставлять практические и технические рекомендации относительно осуществления конвенций, принятых государствами-членами.

Прежде чем описывать государственные органы, занимающиеся охраной труда в Израиле, важно признать роль международных институтов. Ведущая международная организация труда, МОТ, оказывает влияние на израильскую практику охраны труда. МОТ оказала помощь в определении профессиональных заболеваний, повышении осведомленности и создании различных рамок в этой области. В частности, МОТ установила международные трудовые стандарты посредством конвенций, протоколов и рекомендаций и, кроме того, предложила странам руководящие принципы по осуществлению различных конвенций. Как уже упоминалось, МОТ располагает 19 законодательными публикациями, касающимися безопасности и гигиены труда, - 8 конвенциями и 11 рекомендациями. Из них Израиль ратифицировал только конвенцию о бензоле. Поскольку рекомендации являются добровольными, МОТ не отслеживает рекомендации, принятые государствами-членами.

Исходя из этого, целью исследования выступают теоретическое обоснование и критическая оценка уровня институционального обеспечения системы безопасности труда в Израиле на современном этапе. При исследовании были использованы общие и частные методы экономических исследований: метод сравнения и обобщения, расчетно-аналитический метод и метод экспертных оценок, основанные на анализе и имплементации опыта государственных органов Израиля в обеспечении безопасности и гигиены труда.

**Обзор литературы.** По данным Международной организации труда, безопасность и гигиена труда включает в себя две основные области: несчастные случаи и травмы, а также профессиональные заболевания. Протокол 155 Конвенции 1981 года о безопасности и гигиене труда определяет несчастный случай на производстве как “происшествие, возникающее в результате или в ходе работы, которое приводит к смертельной или несмертельной травме” [4]. С другой стороны, профессиональное заболевание, относится к “любому заболеванию, зародившемуся в результате воздействия факторов риска, связанных с трудовой деятельностью” [5]. Согласно информации, опубликованной Международной организацией труда в 2013 году (на основе данных за 2011 год), на профессиональные заболевания приходится 86% из 2,34 миллионов смертей на рабочем месте во всем мире, вызванных либо профессиональными заболеваниями, либо производственные травмы. На дату публикации это составляет около 2,02 миллиона смертей в результате профессиональных заболеваний. [6] Однако, как отмечалось выше, согласно более поздней оценке, опубликованной МОТ в 2017 году, число смертей в результате профессиональных заболеваний или травм возросло до 2,78 миллиона работников в год. Кроме того, в 2018 году МОТ сообщила, что несмертельные профессиональные заболевания ежегодно поражают 160 миллионов работников. [7]

Хотя по своей сути профессиональное заболевание является медицинским феноменом, его определение включает причину заболевания, которая отличает его от других заболеваний (часто бывает очень трудно отличить профессиональное заболевание от идентичного заболевания, которое не имеет профессиональных причин). Как упоминалось ранее, МОТ определяет профессиональное заболевание как “любое заболевание, зародившееся в результате воздействия факторов риска, связанных с трудовой деятельностью”. Организации системы ООН, такие как МОТ и ВОЗ, а также многие другие правительственные органы признают три основных критерия, определяющих профессиональные заболевания: клинический диагноз заболевания, подверженность факторам риска на рабочем месте и причинно-следственная или ассоциативная связь между ними. [8] Глобализация и социальные и технологические изменения приводят к увеличению подверженности факторам риска и, следовательно, к возникновению новых профессиональных заболеваний, таких как проблемы с психическим здоровьем или опорно-двигательным аппаратом, с одной стороны, и процессов автоматизации и запрет на промышленное использование опасных материалов, с другой. Однако, в дополнение к медицинскому аспекту профессиональных заболеваний, требуется демонстрация причинно-следственной связи между воздействием фактора риска или деятельностью на рабочем месте и возникновением профессионального заболевания.

**Основная часть.** Система институционального обеспечения безопасности и охраны труда в Израиле (Рисунок 1) включает в себя следующую сеть государственных и неправительственных некоммерческих организации, а также физических лиц членов профессиональных сообществ:

- Администрация по охране труда
- Регистратор профессиональных заболеваний
- Израильский институт безопасности и гигиены труда
- Профессиональные врачи и медицина труда

- Национальный институт страхования
- Национальный совет по охране здоровья работников

Главным регулирующим органом в Израиле, отвечающим за предотвращение несчастных случаев на производстве и охрану здоровья работников, является Администрация по охране труда. До недавнего времени администрация входила в состав Департамента труда Министерства труда, социального обеспечения и социальных служб. Во время 24-го Кнессета в 2021 году, Министерство труда в целом было передано Министерству экономики, и поэтому администрация теперь подчиняется этому министерству. Полномочия администрации вытекают из Закона об инспекции труда 5714-1954 и Постановления о безопасности труда 5730-1970. Деятельность администрации в основном включает инспекции на рабочих местах, обеспечение соблюдения норм безопасности и гигиены труда, установление условий и стандартов для назначения должностных лиц, установление условий и требований для выдачи лицензий на определенные рабочие места и содействие безопасности на рабочем месте. Администрация отвечает за процесс сертификации и лицензирования, а также отвечает за гигиену труда путем финансирования различных инициатив и исследовательских проектов, способствующих безопасности на рабочем месте. Кроме того, администрация также собирает отчеты из различных источников об опасностях для безопасности и производственных травмах или заболеваниях и передает их другим соответствующим органам, занимающимся вопросами безопасности и гигиены труда.



Рисунок 1. Система институционального обеспечения безопасности и охраны труда в Израиле\*

\* Составлена авторами

В соответствии с разделом 3 Постановления о несчастных случаях и профессиональных заболеваниях работодатель должен немедленно сообщать о любой производственной травме, в

результате которой работник не может работать более трех дней или в результате смерти работника. Согласно разделу 5 Постановления, любой квалифицированный врач, который считает, что пациент, которого они лечат, заразился профессиональным заболеванием, должен сообщить об этом администрации в письменной форме. Кроме того, широкая общественность может сообщать об опасностях на рабочем месте. Администрация собирает все такие отчеты, документирует их и отправляет в другие органы по охране труда, такие как Регистратор профессиональных заболеваний.

Администрация по охране труда также отвечает за назначение бригадиров, сотрудников по охране труда и комитетов по технике безопасности в соответствии с различными стандартами и требованиями к обучению, установленными Администрацией. Кроме того, Администрация выдает лицензии определенным предприятиям в соответствии с Законом о лицензировании бизнеса 5728-1968, который гарантирует, что эти компании работают в соответствии со стандартами безопасности и гигиены труда.

Самое главное, что Администрация по охране труда служит надзорным и правоприменительным органом в Израиле по вопросам, касающимся охраны труда и техники безопасности. Администрации поручено направлять инспекторов на рабочие места для оценки условий труда и выявления возможных рисков путем необъявленных посещений или, в качестве альтернативы, после представления обязательных отчетов рабочими местами. Хотя инспекторы имеют право закрывать рабочие места на основании соответствующих выводов, в действительности закрытие рабочего места происходит редко. Вместо этого инспекторы с большей вероятностью будут издавать “приказы об улучшении”, требующие, чтобы рабочие места соответствовали требованиям безопасности и гигиены труда, указанным в течение двух недель с даты выдачи приказа. Кроме того, администрация имеет право издавать приказы по технике безопасности, требующие немедленного устранения рисков и опасностей на рабочем месте, после чего инспекторы могут назначать бригадиров и инспекторов по технике безопасности, а также штрафовать рабочие места, которые не соответствуют требованиям “приказов об улучшении”. В более серьезных обстоятельствах, например, в случае опасной для жизни травмы или смерти работника, инспекторы могут распорядиться о прекращении работ на объекте до устранения опасности. Если тяжелая травма или смерть произошли на строительной площадке, инспекторы могут прекратить работу по крайней мере на 48 часов.

В соответствии с Уголовным кодексом Администрация по охране труда может заручиться помощью полиции для обеспечения соблюдения предписаний по технике безопасности, возбуждения уголовного дела и наложения штрафов на работодателей, нарушивших предписания по технике безопасности или улучшению условий труда. В Управлении по охране труда также имеется отдел расследований, который расследует нарушения правил техники безопасности на рабочем месте. Департамент стремится предотвратить повторение несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний путем судебного преследования тех, кто нарушает законы о безопасности на рабочем месте. Администрация также имеет административные полномочия в соответствии с Законом об усиленном применении трудового законодательства 2017 года, 5772-2011, налагать финансовые санкции на работодателей в размере от 20 220 до 35 380 шекелей. Эта санкция применяется в основном против строительных подрядчиков, которые нарушают правила безопасности на строительных площадках.

Несмотря на центральную роль механизмов обеспечения соблюдения для любого регулирующего органа, надзорным усилиям администрации сильно препятствуют ограниченные ресурсы. В Управлении по охране труда работает всего около 100 инспекторов по всей стране. Предполагается, что эти инспекторы обладают опытом и знакомы с опасностями и рисками, которые представляют угрозу для здоровья и безопасности работников во всех секторах. Однако из-за ограниченных ресурсов и возможностей правила техники безопасности применяются более широко, чем гигиена труда, поскольку инспекторам не хватает специальной подготовки, необходимой для выявления профессиональных заболеваний. Что касается гигиены труда, администрация уделяет основное внимание мониторингу опасных материалов и инициирует мероприятия главным образом в обрабатывающей промышленности, строительстве и сельском хозяйстве. Основываясь на данных, представленных в Научно-информационный центр Кнессета, в последние годы наблюдается сокращение числа мероприятий по мониторингу, проводимых администрацией, поскольку инспекторы были переназначены для выполнения правоприменительной деятельности, в частности, в строительном секторе.

Регистратору профессиональных заболеваний, созданному в июле 2011 года, поручено собирать конкретные данные о профессиональных заболеваниях под эгидой Национального центра по контролю заболеваний Министерства здравоохранения. Он финансируется Управлением охраны труда Министерства экономики и отвечает за сбор актуальной, надежной и легкодоступной информации о профессиональных заболеваниях. Регистратором профессионально руководит руководящий комитет, состоящий из представителей Министерства экономики, Министерства здравоохранения, Института национального страхования и представителей департаментов медицины труда, связанных с различными ОМС. Что касается юридических полномочий, Регистратор профессиональных заболеваний был создан в соответствии с Указом о несчастных случаях и профессиональных заболеваниях и Правилами о профессиональных заболеваниях.

Основной задачей регистратора является отслеживание тенденций и закономерностей профессиональных заболеваний, включая появление новых заболеваний. Регистратор обязан выявлять высокие уровни заболеваемости и места повышенного риска. С июля 2015 года Регистратор опубликовал пять отчетов с использованием статистики профессиональных заболеваний, предоставленной Администрацией и Национальным институтом страхования. Администрация собирает данные из отчетов, представленных профессиональными врачами, а Регистратор систематизирует информацию по заболеванию, сектору, виду работы, отчитываемому органу, географическому положению, возрасту работника, национальности и полу. Регистратор сталкивается с трудностями в своих попытках расширить усилия по представлению отчетности и в получении информации о заболеваемости, которая предположительно возникает по профессиональным причинам, согласно различным источникам (Институт национального страхования, Налоговый орган, страховые компании и т.д.). В конечном счете, наличие достоверной информации необходимо для стратегического планирования и решения вопросов, связанных с профессиональными заболеваниями.

Израильский институт безопасности и гигиены труда (IOSH) является некоммерческим учреждением, созданным в 1954 году в соответствии с Законом об инспекции труда 5714-1954. Она финансируется Институтом социального страхования в Израиле и пропагандирует “культуру безопасности и гигиены труда”. Она не выполняет функции регулирующего органа и поэтому не занимается правоприменением или инспекцией. Вместо этого институт фокусируется исключительно на профилактике и исследованиях. Институт инициирует образовательные и обучающие программы и служит консультативным органом при министре экономики, уделяя особое внимание усилиям по продвижению и повышению осведомленности о безопасности и гигиене труда. Например, Институт недавно запустил веб-сайт “Линия жизни”, который позволяет общественности сообщать о неизбежных рисках на строительных площадках.

Институт предлагает учебные курсы, как правило, бесплатные, для различных секторов по целому ряду тем, связанных с работой, и публикует материалы на иврите, а иногда и на других языках, таких как английский, арабский и русский. Кроме того, институт предлагает образовательные ресурсы, онлайн-мероприятия и руководства по безопасности и гигиене труда, уделяя особое внимание профилактике, проводит обследования рабочих мест на предмет профессиональных опасностей и рисков. Чтобы охватить разнообразную аудиторию, многие учебные занятия проводятся с помощью мобильных подразделений института, которые бесплатно выезжают на рабочие места.

В рамках усилий по профилактике Институт также проводит исследования с целью предоставления соответствующей информации для различных секторов работы. Таким образом, Институт участвует в исследованиях, изучающих воздействие определенных веществ и видов деятельности на работников, и делится ими. Институт также определяет факторы риска в различных секторах и предоставляет руководящие принципы относительно мер, которые следует принять для предотвращения заболеваний и травм на рабочем месте. Например, в 2019 году Институт опубликовал отчет о профессиональном воздействии на кожу среди работников салонов красоты. Институт также недавно исследовал эргономические факторы риска в сельскохозяйственном секторе и выпустил рекомендации по снижению и предотвращению травм опорно-двигательного аппарата. Эти усилия являются частью общей работы Института по информированию работников и работодателей об опасностях на рабочем месте посредством публикации информационных материалов, охватывающих конкретные факторы риска в более чем 400 профессиях.

Профессиональные врачи и медицина труда. Как предусмотрено в Постановлении о безопасности труда 5730-1970 и в Законе о национальном медицинском страховании 1994 года, профессиональные врачи играют решающую роль в повышении безопасности и гигиены труда.

Профессиональные врачи, иногда называемые врачами-экспертами по гигиене труда, являются “врачами общей практики, которые прошли стажировку в области медицины труда и гигиены труда и сертифицированы для работы в этой области” [9]. Роль профессиональных врачей заключается в первую очередь в диагностике и лечении профессиональных заболеваний и травм, связанных с работой, а также как проводить медицинские осмотры на предмет пригодности к работе.

Услуги профессиональной медицины предоставляются в соответствии с Законом о национальном медицинском страховании. Израильские рабочие сталкиваются с профессиональными врачами при одном из трех видов обследований:

- Тесты при приеме на работу для определения пригодности сотрудника к определенной профессии перед поступлением на рабочее место.

- Регулярные медицинские осмотры, проводимые в соответствии с законом для групп работников, которые, как утверждается, подвержены определенным факторам риска, с целью определения их пригодности для продолжения такой работы.

- Медицинские осмотры на предмет пригодности к работе для определения способности работника продолжать свою работу после того, как он заболел или получил травму. Это самый распространенный осмотр.

В соответствии с разделом 5 Постановления о несчастных случаях и профессиональных заболеваниях любой врач может поставить диагноз профессионального заболевания, и он/она несет ответственность за сообщение о диагнозе соответствующим государственным органам. Практически обо всех (99,4%) случаях профессиональных заболеваний в Израиле сообщают профессиональные врачи. Это число особенно поразительно, учитывая, что в Израиле насчитывается всего 90 профессиональных врачей на более чем 4,1 миллиона работников, основываясь на данных Министерства здравоохранения по состоянию на начало 2021г. Вызывает беспокойство тот факт, что такое небольшое число врачей диагностирует 99,4% всех профессиональных заболеваний – многие случаи, вероятно, остаются незарегистрированными как работники могут не иметь доступа к профессиональному врачу.

Национальный институт страхования в Израиле также играет определенную роль в вопросах безопасности и гигиены труда. Большая часть бюджета Израильского института безопасности и гигиены труда финансируется Институтом национального страхования, который также финансирует мероприятия по содействию безопасности и гигиене труда. Например, Институт национального страхования предоставляет знания работникам, занятым на малых и средних предприятиях, о важности здорового образа жизни, эргономика и здоровое питание с целью повышения осведомленности работников о безопасности труда.

Участие Национального института страхования в охране труда обусловлено его ролью регулирующего органа, уполномоченного выплачивать работникам компенсацию за профессиональные заболевания. Лицо, получившее травму на рабочем месте, которое больше не может работать на своей должности или в другой аналогичной должности в результате травмы, может подать иск о возмещении ущерба преимущества. По данным Национального института страхования, около 67 000 работников в год получают пособия по травмам в связи с несчастными случаями на производстве. Однако, несмотря на широкую роль НИИ на бумаге, как показывает отчет государственного контролера, передача информации между Институтом национального страхования и Регистратором профессиональных заболеваний является недостаточной, особенно в отношении типа заболеваний, количества заявлений и статистической информации о работниках и секторах.

Национальный совет по охране здоровья работников консультирует Министерство экономики и Министерство здравоохранения и стремится: сократить число пациентов с профессиональными заболеваниями, повысить осведомленность врачей о профессиональных заболеваниях, продвинуть законодательство, улучшить правоприменение на рабочем месте и многое другое. Совет организует семинары и профессиональные конференции, разрабатывает модели и пишет позиционные документы, предназначенные для лиц, принимающих решения. Например, в июне 2019 года совет рекомендовал обязать врачей указывать род занятий пациента в своей медицинской карте. В мае 2020 года совет также рекомендовал уточнить роль сотрудника по обеспечению безопасности, который возьмет на себя ответственность за гигиену труда для предотвращения заболеваемости среди работников, основываясь на рекомендациях, также ранее сделанных в отчете Комитета Adam при Кнессете Израиля, в настоящее время эта роль существует, но профессиональные требования неясны.

Несмотря на довольно представительную сеть институционального обеспечения безопасности и гигиены труда в Израиле, проведенный по поручению специального комитета (Комитета Adam при Кнессете Израиля) представительного органа страны мониторинг выявил множество проблем в этой сфере, требующих институционального и законодательного решения. В частности, число профессиональных врачей невелико и продолжает сокращаться - ресурсы, выделяемые на профессиональную медицину, тревожно скудны. Также недостаточно прикладных исследований в области гигиены труда. В других странах растет осведомленность о многих факторах риска, которым в настоящее время не уделяется внимания в карте гигиены труда в Израиле: вопросы эргономики, стресса и злоупотреблений на работе находятся в центре внимания глобального профессионального дискурса, и все же они полностью отсутствуют в израильской карте гигиены труда. Кроме того, не рассматриваются работники старшего возраста, работники с ограниченными возможностями и другие группы работников.

**Заключение.** В целом, необходимо принять меры для повышения осведомленности о различных типах профессиональных заболеваний и действовать с целостной точки зрения сразу на нескольких уровнях, чтобы исправить существующую ситуацию. Действия могут включать: разработку соответствующих нормативных актов, учитывающих другие факторы риска, такие как факторы психического здоровья; увеличение числа специалистов по охране труда и их обучение; повышение осведомленности среди врачей общей практики; обучение дополнительных руководителей, которые могли бы отвечать за изучение недостатков и принятие профилактических мер в отношении профессиональных заболеваний.; и постановка четких целей для правоохранительных органов.

Основные рекомендации доклада Комитета Adam касались создания национального органа по управлению безопасностью и гигиеной труда, который мог бы одновременно выполнять функции регулятора и обеспечивать профессиональное руководство. Они предложили, чтобы этот орган также включал исследовательский и информационный центр для управления существующими знаниями по охране труда. Кроме того, Комитет предложил переформулировать действующее законодательство в области безопасности и гигиены труда и объединить его в единый закон. Объединенный закон должен включать несколько уровней, включая первичное законодательство, вторичное законодательство, профессиональные кодексы, рекомендации, руководящие принципы и стандарты.

*В статье представлены результаты научных исследований, полученные в ходе реализации научно-технической программы на тему: «Системное моделирование процессов формирования и реализации статистических наблюдений за состоянием охраны труда в Республике Казахстан» (ИРН BR18674262) в рамках программно-целевого финансирования исследований РГП на ПХВ «Республиканский научно-исследовательский институт по охране труда МТСЗН РК».*

## ЛИТЕРАТУРА

1. Электронный ресурс. – [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms\\_556022.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_556022.pdf)
2. Электронный ресурс. – <https://www.ilo.org>
3. Alli B.O. Fundamental principles of occupational health and safety / Benjamin O. Alli; International Labour Office. – Geneva: ILO, 2008
4. Protocol P155 - Protocol of 2002 to the Occupational Safety and Health Convention, 1981. – [https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100\\_INSTRUMENT\\_ID:312338](https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID:312338)
5. Электронный ресурс. – [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms\\_208226.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_208226.pdf)
6. Электронный ресурс. – <https://www.globalreporting.org/standards/media/1910/gri-403-occupational-health-and-safety-2018.pdf>
7. Электронный ресурс. – <https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labour-standards/occupational-safety-and-health/lang--en/index.htm>
8. Occupational physician. – [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms\\_192430.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_192430.pdf)

## REFERENCES

1. Elektronnyy resurs. – [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms\\_556022.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_556022.pdf) [in Russian].
2. Elektronnyy resurs. – <https://www.ilo.org> [in Russian].
3. Alli B.O. Fundamental principles of occupational health and safety / Benjamin O. Alli; International Labour Office. – Geneva: ILO, 2008
4. Protocol P155 - Protocol of 2002 to the Occupational Safety and Health Convention, 1981. – [https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100\\_INSTRUMENT\\_ID:312338](https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID:312338)
5. Elektronnyy resurs. – [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms\\_208226.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_208226.pdf) [in Russian].
6. Elektronnyy resurs. – <https://www.globalreporting.org/standards/media/1910/gri-403-occupational-health-and-safety-2018.pdf> [in Russian].
7. Elektronnyy resurs. – <https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labour-standards/occupational-safety-and-health/lang--en/index.htm> [in Russian].
8. Occupational physician. – [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms\\_192430.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_192430.pdf)

**Таубаев А.А., Петренко Е.С., Турекулова А.Н., Берназарова Р.Д.**

### ИЗРАИЛЬДЕГІ ЕҢБЕКТІ ҚОРҒАУ ЖҮЙЕСІН ИНСТИТУЦИОНАЛДЫҚ ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ

#### Аңдатпа

Мақалада Израильдегі еңбек қауіпсіздігі мен еңбекті қорғауды институционалдық қамтамасыз ету жүйесі қарастырылған, оған мемлекеттік және үкіметтік емес коммерциялық емес ұйымдардың, сондай-ақ кәсіби қоғамдастық мүшелерінің жеке тұлғаларының кең желісі кіреді. Зерттеудің мақсаты – қазіргі кезеңде Израильдегі еңбек қауіпсіздігі жүйесін институционалды қамтамасыз ету деңгейін теориялық негіздеу және сыни бағалау. Зерттеу барысында экономикалық зерттеулердің жалпы және жеке әдістері қолданылды: салыстыру және жалпылау әдісі, есептеу-аналитикалық әдіс және сараптамалық бағалау әдісі, Израильдің мемлекеттік органдарының имплементациялауға негізделген еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау тәжірибесін талдау әдістері. Израильдегі еңбек қауіпсіздігі мен еңбекті қорғауды институционалдық қамтамасыз етудің жеткілікті өкілді желісіне қарамастан, бұл салада институционалдық және заңнамалық шешімді талап ететін көптеген проблемалар бар екені анықталды. Атап айтқанда, кәсіби дәрігерлердің саны аз және азайып келеді - кәсіби медицинаға бөлінген ресурстар өте аз. Сондай-ақ, еңбек гигиенасы бойынша қолданбалы зерттеулер жеткіліксіз. Бұл мәселелерді шешу үшін кәсіби аурулардың әртүрлі түрлері туралы хабардар болу үшін шаралар қабылдау және бар жағдайды түзету үшін бірден бірнеше деңгейде біртұтас көзқараспен әрекет ету қажет.

**Taubayev A., Petrenko E., Turekulova A., Bernazarova R.**

### INSTITUTIONAL SUPPORT OF THE LABOR PROTECTION SYSTEM IN ISRAEL

#### Annotation

The article examines the system of institutional safety and labor protection in Israel, which includes an extensive network of state and non-governmental non-profit organizations, as well as individual's members of professional communities. The purpose of the study is a theoretical justification and a critical assessment of the level of institutional provision of the occupational safety system in Israel at the present stage. In the study, general and particular methods of economic research were used: the method of comparison and generalization, the calculation and analytical method and the method of expert assessments based on the analysis and implementation of the experience of Israeli state bodies in ensuring occupational safety and health. It has been established that despite a fairly representative network of institutional occupational safety and health in Israel, there are many problems in this area that require institutional and legislative solutions. In particular, the number of professional doctors is small and continues to decline - the resources allocated to professional medicine are alarmingly scarce. There is also insufficient applied research in the field of occupational health. To solve these problems, it is necessary to take measures to raise awareness of various types of occupational diseases and act from a holistic point of view at several levels at once to correct the existing situation.