

이 글은 1996년 European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions의 재원으로 편찬한 "The Identification and Assessment of Occupational Health and Safety Strategies in Europe"을 번역한 것이다.

# 유럽 각국의 산업보건제도

## — 이태리(Italy) —

역. 하은희<sup>1)</sup>, 박혜숙<sup>2)</sup>, 김정연<sup>1)</sup>

1) 이화여자대학교 예방의학교실, 2) 인하대병원 산업의학과

### I. 국가 산업안전정책의 배경

#### 1. 경제구조

약 천구백팔십만의 고용인구가 있으며, 이는 전체 인구의 33 %에 해당한다. 서비스 부문(60.2 %), 산업부문(32.7 %), 나머지는 농업부문(7.0 %)에 종사한다. 북부와 중부, 남부의 사회 경제적 상황에 큰 차이가 있다. 고용된 인구의 약 50 %가 북부에 몰려있고, 29 %(남부), 20 %(중양)에 분포한다.

#### 2. 노동시장

실업이 증가하고 있는 추세로 일례로 1992년 10월과 1993년 10월 사이 실업률이 5.4 %에서 6.0 %로 증가하였다. 1994년의 실업률은 11.4 %(남자 8.7 %, 여자 15.7 %)이다. 1988년 이래로 모든 지역에서 젊은 층의 고용인구가 일반적으로 감소하는 추세이다. 외국인 이주노동자는 76,988명으로 (1993) 보고되고 있으나 이 통계는 신뢰할 수 없

으며 신고되지 않는 불법체류자가 더 많은 것으로 추정된다.

#### 3. 노사관계

최근 노조와 고용주 사이의 노사관계는 1970년대와 1980년대에 비해서 협력분위기로 가는 경향이다. 아직까지는 이러한 협력이 단체협약에 완전히 반영되는 수준은 아니며 특히 단위 사업장이나 하청기업인 경우 더욱 그러하다.

지역 수준의 안전보건위원회는 건축부문과 같은 몇몇 산업부문에서만 존재한다. 회사 차원의 안전보건위원회는 중금속, 화학제조업과 같은 몇몇 산업부문에서만 존재한다. 이와는 대조적으로 15명 이상의 사업장에서는 노동자 위원회의 안전보건 전문가를 쉽게 찾아볼 수 있다. 노조는 특히 유럽연합지침 89/391/EEC 법에 규정되어 있는 안전의 제공을 도입하는 것에 흥미가 있다. 대체로 유럽 수준의 법의 변화는 사용자나 노조 모두 긍정적인 요소로 고려하고 있다.

## II. 산업안전보건정책과 구조

### 1. 법률

산업안전보건법은 1960년대에 만들어졌으며 현재까지 사용되고 있다. 1991년에는 소음, 석면, 납에 대한 근로자 보호에 관한 법률인 DL 626/94를 채택하였으며 이후 1994년 유럽연합지침 89/391/EEC를 채택하였다.

### 2. 산업안전보건구조

1978년 Health Service Act(Law 833/78)에 의해 의사, 간호사, 안전전문가와 산업위생사를 포함하는 district local health unit(USL)을 성립하였다. 이 법은 근로감독관의 힘을 USL에게 주었으며 근로감독관과 함께 보건안전에 관한 규제적인 힘을 가지게 했고 작업장에서의 예방적 조언이 가능하게 했다.

### 3. 통제와 감독

산업보건서비스의 중재의 목적은 위험수준을 파악하고 건강위험요인을 통제하고자 하는 것이다. 중재의 첫 번째 단계는 감시로서 감시에서 심각한 결함이 발견되면 산업보건요원이 법에 의해 보호조치를 고용주에게 지시(처방)한다. 심각한 위험에 처했을 때 작업중지권도 가진다.

### 4. 산업보건안전서비스

현재까지는 사업장에서의 사적인 OHS를 조직해야 하는 의무가 법제화되어 있지 않다. 법률

(Law 629/94)에서는 사용주로 하여금 반드시 '능력있는 의사 competent doctor'가 근로자들을 방문하도록 하였으며 그 자격은 산업의학 전문의여야 한다. 대기업에서는 자체의 산업보건서비스가 가능하지만 약 10%의 근로자들을 포괄하는데 그치고 있다. 소음의 경우 DL 277/91의 통과 이후 감시(surveillance)를 받는 근로자의 수가 증가하였고 그 결과 북부 이탈리아에서는 40~50%가 의학적 평가를 받고 있다.

### 5. 정보와 지원

산업보건(La Medicina del Lavoro)은 3개월마다 발간, Occupational Health Clinic in Milan, 100부

1993년 노조가 Worker's Medicine(La Medicina dei Lavaratori)를 발간(1000부)

SNOP(6000부, 1985년부터)

Lavoro e Salute (Work and Health) 11,000부  
contributi(초록색 책) 3000부

### 6. 연구

대학과 더 높은 수준에서의 ISPESL(Work Safety and Prevention)에서 주로 연구하며, 특히 의학적 문제와 관련

### 7. 산업보건보험

보험은 주로 노동부 책임하의 INAIL(National Institute for Insurance of Occupational Accidents and Diseases)이라는 공공기관에 의해 조직되며 의장은 정부, 노조, 고용주에 의해 임명된다.

강제보험이며 보험료는 사용자가 각출한다.