

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

— 스페인(Spain) —

역. 하은희¹⁾, 박혜숙²⁾, 김정연¹⁾

1) 이화여자대학교 예방의학교실, 2) 인하대병원 산업의학과

I. 국가 산업안전정책의 배경

1. 경제구조

- 지난 10년 사이 스페인의 경제와 고용에 본질적인 변화가 초래.
- 서비스 부문이 빠르게 증가, 상업, 농경부문은 감소.
- 건축부문은 경제주기의 변화에 따라 유동.
- 1993년 현재 700만이 서비스 부문에 종사, 256만이 제조업, 100만이 농업에 종사.

2. 노동시장

- 실업률은 1991년에서 1994년까지 증가하다가, 1994년 17.3%에서 1995년말 15.3%로 감소.
- 여성과 젊은 인구의 실업률은 평균 이상(각각 26.3%, 36.7%).
- 지난 10년간 유럽과 이외지역에서 온 이민이 모두 증가.
- 1981년 이후 여성노동이 점진적으로 증가.
- 1985년에 400만명에 불과하던 여성노동인구가 93년에는 550만으로 증가.

3. 노사관계

- 노조가입이 총 고용인구의 8%.
- 모든 노동자들은 노동자위원회의 위임권과 대표권을 가짐.
- 2개의 주요한 노조 : Comisiones Obreras(CC OO - Workers Commissions), Union general de Trabajadores(UGT-General Union of Workers).
- 단체협약은 여러 다른 수준에서 이루어짐 : 특히 회사에서 지역차원의 협약을 보완하는 국가차원의 부문별 협약이 중요.

II. 산업안전보건정책과 구조

1. 법률

- General Ordinance on Health and Safety at work 1971 : 사회복지내에 국민을 포괄.
- Article 40.2 of the spanish constitution(1978) : 작업 안전과 위생을 확립해야 할 것을 천명함.
- Law 31/1995 of Prevention of Occupational Risks : 산업보건복지 개선, 모든 종류의 직업을 가진 모든 인구에 대한 예방. 작업환경의 문제를 단체협약에서 해결하도록 함. 안전보건연합위원회의 대표임명이 가능하게 함.

- 기타 관련 법률.
- Article 19 of the worker's statute Law(1980)
: 근로자들의 참여권, 대표권.
- General Law on Health(1986) : 스테인의 보건 기구의 기능을 정의.
- General Law on Social Security(1974, 1994 개정) : 작업위험의 예방과 관련.

2. 산업안전보건구조

- 산업보건안전정책 집행은 Ministry of Labour and Social Security, Ministry of Health and Industry가 책임짐.
- OHS 관리는 Autonomous Communities의 책임이며, Ministry of Labour and Social Security, Ministry of Health and Industry 규제작업, 정책계획, 여러 집단의 조화 등을 만듦.

3. 통제와 감독

- 1994년, 1448명이 감시에 참여(616 inspectors /832 controllers).
- 근로감독관은 고용, 사회보장, 안전보건, 노동법, 개인과 협약권에 관여.
- 보건안전영역은 근로감독관의 권한내에 있으며 25인 이하 사업장에서의 고용과 사회보장문제에 대해서는 controllers가 관여함.

4. 산업보건보험

- 사회보장의 부분으로 산재보험은 강제적으로 포괄됨.
- 대부분의 고용주들은 mutual societies와 계약을 맺음.
- 이 회사협의회는 고용주들의 보험료 각출로 운영.
- 사회보장체계에 의해 엄격하게 통제됨. 9.09%가 포괄됨.
- 나머지는 사회보장체계에 의해 포괄됨.
- Mutual Societies는 760개의 medical

Assistance 센터에 대한 책임이 있음.

- 11,926명의 보건행정 전문가들이 고용됨.

5. 산업보건서비스

- 회사의료서비스 : 전체 노동력의 15%를 포괄. 1000인 이상 사업장에 의무.
- 100인 이상 사업장의 경우 비슷한 규모의 회사의 협력에 의해 자율적인 보건서비스가 만들어짐.
- 노동부는 100인 이하 사업장에 자체 의료서비스를 강제로 설치하게 할 수 있음(특히 중금속 취급사업장과 같이 고위험작업장에 대해서).

6. 정보와 지원

- 건강증진과 작업환경에 대한 정보캠페인이 최근 10년 사이에 질적, 양적으로 증가.
- 지방정부는 근로감독관과 함께 정보캠페인을 하였고, 특히 건설업체에 대한 산재예방의 감소를 목적으로 수행함.

7. 훈련

- 노조의 주요 과제기 되었으며 노조간부 뿐 아니라 평사원에 대한 다양한 과정이 개발됨.
- 1987년에 노동조합과 국립산업안전보건연구소(INSHT)는 3가지 수준의 과정을 만듦.
 - 인식고조를 위한 기본과정.
 - 노조원과 간부, 중간관리자, 기술학교 교사를 위한 중간과정.
 - 산업보건안전에 대한 전문가 과정.

8. 연구

- 연구는 대학과 INSHT와 같은 공공보건기관, 특별사업기관에서 주로 이루어짐.