

[SS140]

여성과 직장 폭력

주제: 여성건강과 노동

날짜: 6월 1일(월)

시간: 14:15-15:45

장소: E7

좌장: Marcia Bandini (Brazil)

책임자: Julietta Rodriguez-Guzman (미국)

국제 공동체들은 여성에 대한 폭력이 공중보건 문제이고 인권의 위반이며, 경제발전의 장애물이라는데 인식을 더하고 있다. 여성에 대한 폭력의 위험요인과 대응은 노동을 포함한 모든 생활 설정에서 여성에 관련된 사회, 경제 및 법적 지위에 의하여 심하게 영향을 받는다. 직장 폭력은 상이한 기원과 형태를 갖고 있으며 직장 내부 및/또는 외부에서 발생할 수 있다. 발생 유형은 모두 스트레스, 감정적 장애, 잦은 결근 또는 장시간 직장 체류와 우울증과 같은 정신장애를 포함한 여성 생활 및 생산성에 광범위한 영향을 미친다. 이 세션은 전문가들이 이러한 쟁점들에 관한 증거를 모색하고 토론하며 직장여성의 폭력 희생을 해결, 억제 및 지원하는 방법에 관한 의견을 제공하는 초청집회 형식으로 진행된다.

직장폭력: 예방 방법, 실천자, 장소 및 내용은 무엇인가?

Julietta Rodriguez-Guzman

지속가능한 발전과 의료 형평성에 관한 특별 프로그램, 전미 보건기구/세계보건기구,
워싱턴 DC, 미국

서론

폭력은 희생자에게 의도적으로 해를 일으키는 가해자의 자발적 의지이자, 특별한 목적을 특성으로 하는 인간적 습관이다. 폭력은 성별, 민족성, 연령, 종교, 경제상태, 경제활동, 거주지 또는 국적을 구별하지 않으며, 단순히 모든 사람들을 연약하게 만든다. 직장 폭력은 2000년 초기부터 연구 및 분류되고 있으며, 수용할 수 없고, 전적으로 예방가능한 사실로 여겨진다. 그 증거는 근로자에 대한 폭력의 위험요인과 결과가 위험한 습관이나 특정한 작업특성에 의하여 고조되는 상이한 형태를 갖는다는 것을 나타내고 있다. 최근

통계는 무장 충돌 및 범죄활동 상황에서 남성이 여성보다 폭력을 많이 경험할 가능성이 있다는 사실에도 불구하고 여성이 자주 희생한다는 것을 보여준다. 여성들은 남성보다 직장에서 친근한 동료, 상사 및 제휴자와 같이 보통 그들 가까이에 있는 사람들에 의하여 가해지는 폭력과 부상을 남성보다 많이 경험하기 쉽다.

목적

- 2가지 부류의 직장폭력, 여성들이 직장에서 이루어지는 모든 유형의 폭력에 의하여 어떻게 많은 영향을 받는지에 대한 증거와 이를 방지하는 여러 대안들을 제시한다.

내용

90년대 이후 축적된 연구와 자료는 세계의 다양한 지역과 국가들에서 직장폭력의 변동 추세를 보여준다. 폭력을 공중보건 문제로 가정한 WHO 세계 폭력 보고서 이후 직장폭력을 탐지하고 방지하는 많은 활동들이 수행되고 있다. 그럼에도 불구하고, 문제는 계속되고 있고, 이 자료는 선정된 국가와 지역들의 직장폭력 데이터와 위험요인을 탐지하고 직장폭력에 의한 부상과 사망을 방지하는데 성공적인 여러 프로그램과 직장폭력 희생자 지원 프로그램들을 보여준다.

직장에 미치는 외부 부상 및 거리 폭력: 화학물질 폭력 및 눈/피부 화상: 방글라데시 및 파키스탄 임상자료

Janine Fanchette

연구부, Prevor 시험소, Valmondois, 프랑스

서론:

과학적으로 발견되면 강산과 염기는 전쟁과 범죄 공격에 급속하게 채택되었다. 화학물질 폭력은 세계적으로 사회적 반감과 반목, 때로는 실명이나 시력손상을 일으키고 개발도상 국가들에서 달리 압도된 보건 서비스에 주요한 재정부담을 구성하는 중대한 문제이다. 선진국들에서도 특정 공동체에서 많은 사례들이 보고된다.

방법:

방글라데시 산테러피해자재단과 파키스탄 병원들로부터 데이터를 수집하였다.

결과:

2011년에 방글라데시에서만 91건의 사건이 산테리피해자재단에 의하여 보고되었고, 부상자 118명 대다수가 황산이나 염산 사용에 관련되었다. 점증하는 사례들이 최근 다수 지역들에서 희생자 비상관리 조직에 따라서 물로 비상 세척을 실시한다. 물세척을 실시하지 않은 경우는 실시한 경우보다 자주 외과 수술을 필요로 하며, 긴 시간 동안 많은 수술을 받는다. 그러나 물세척이 완전히 만족스러운 것은 아니다. 그러한 잔학행위의 세계적인 확대에 관한 문헌 조사 결과 뿐만 아니라, 3건의 대표적인 사례가 제시된다. 이러한 잔학행위는 세계적인 범위를 갖고 있다. 파키스탄의 물탄에서는 연간 56건의 폭력사태가 보고된다. 그러한 화학물질 폭력이 발생하면, 그 영향을 완화하거나 방지하는 적극적인 수단을 고려해야 한다. 세척의 기계적 효과는 필수적이다. 그 효능은 양쪽성 성질로 인하여 고장성 및 화학적 효과에 의하여 개선될 수 있다.

결론:

화학물질 폭력은 중대한 세계적 문제이다. 조기 오염제거의 가능한 개선에 관한 조사는 화상과 질병 후유증 진행을 중단시키는데 도움이 될 수 있다. 물을 사용한 비상세척 대중화는 필요한 수술의 상당한 감소를 가져왔지만, 후유증 치유와 무력화는 여전히 문제이다. 조기 오염제거 해법과 응급처치 방법에 관한 개선은 화학적 장해의 진행을 중단시키는데 도움이 될 수 있어서 후유증을 제한하고 여성의 삶을 향상시킨다.

남미 및 카리브해에서 여성에 대한 폭력 발생률과 건강에 미치는 결과의 비교분석, PAHO 2013

Julietta Rodriguez Guzman, S. Bott, A. Guedes, M. Goodwin, J. Mendoza
지속가능한 발전과 의료 형평성에 관한 특별 프로그램, 전미 보건기구/세계보건기구,
워싱턴 DC, 미국

서론:

여성에 대한 폭력(Violence against women, VAW)은 공중보건 문제이며, 미주와 세계에서 상당수 여성들에게 영향을 주는 인권위반이다. 미주에서는 1/3의 여성들이 일생 동안 친밀한 파트너 폭력(intimate partner violence, IPV) 또는 파트너가 아닌 사람에 의한 성폭력(sexual violence, SV)을 경험한다. 다양한 민족과 원주민을 포함한 특정한 여성집단들은 높은 폭력경험 위험에 처하는 경우가 많다. VAW는 많은 형태를 띌 수 있지만 남

성 상대에 의하여 자행되는 신체적 및 감정적 폭력은 가장 만연한 형태이다. VAW는 여성의 건강, 그 자녀들의 건강, 가족 및 공동체 안녕 뿐만 아니라, 국가 예산과 발전에 장기적이고 중대한 결과를 미친다.

목적:

남미 및 카리브해의 12개 국가들로부터 국가, 인구 기반 생식 및 인구학 보건조사로부터 얻은 VAW 데이터의 비교분석으로 나타난 조사결과를 제시한다.

내용:

신체적 또는 성적 IPV의 일생 경험은 도미니카공화국에서 17%(2007)에서 볼리비아에서 53%(2008)의 범위에 달한다. IPV를 경험한 여성의 60% 이상이 가까운 상대에 의한 높은 수준의 통제행동을 보고하였다. 최근 IPV를 보고하는 여성의 28~64% 사이가 폭력에 관해 전혀 말하지 않았다. IPV는 부상에서 자살시도에 이르는 심각한 신체적 및 정신적 건강 결과를 갖는다. IPV는 또한 의도하지 않은 임신, 어린 나이 첫 출산 및 많은 출산경력을 포함한 많은 수의 핵심 생식 건강지표에도 밀접하게 연결된다. 5가지 조사에서 과거 12개월 이내에 상대자 폭력을 경험한 여성의 많은 부분이 IPV의 결과로서, 근로나 의무를 완료할 수 없는 분노나 우울증을 호소했으며, 이는 에콰도르 여성의 거의 절반이었고 파라과이 여성의 2/3 이상이었다.

직장에서 심리적 및 성적 추행: 여성대 남성 및 남성대 여성?

F. Gomez

MD SOH, 콜롬비아

서론

직장 내 희롱은 다양한 형태와 양상을 띌 수 있으며, 여성의 생활, 건강(신체적, 정신적 및 감정적) 및 안녕에 주는 심각한 손상을 방지하기 위하여 조기에 탐지하여 억제할 필요가 있다. 2003년에 WHO는 이것이 직장내 성희롱을 포함하여 근로자를 희생시킬 수 있는 비도덕적, 불손한, 적대적 및 원치않는 행동으로부터 발생하는 가혹행위라는 것을 인정하여 "직장에서의 심리적 가혹행위 인식제고"(PHW)를 위한 권고서를 발행하였다. 이러한 행동들은 모든 경제부문에 확산되어 있기 때문에, 이 권고서는 주요한 기준(정의, 특성 및 예방법), 근로자 건강에 미치는 결과 및 예방 지침을 포함시켰다.

그 때부터 많은 국가들이 정책과 규정들을 발행했고, 가해자들을 방지, 통제 및 처벌하는 집행기관을 강화시키는 역량을 구축하고 있다. 증거는 가혹행위의 형태, 위험요인 및 결과가 특히 남성들이 다수인 부문(의료, 교육, 상업, 군대 등)에서 남성보다 여성들에게 광범위한 영향을 준 것을 나타내고 있다. 본 연구는 일부 증거, 영향, 규정과 여성들을 지원하는 일부 예방조치를 검토한다.

목적

- 보건 및 교육 부문에서 직장 가혹행위의 상이한 측면, 그 영향과 규정 및 억제 수단을 제시한다.

내용

고소득 및 저소득 국가들을 포함하여 세계적으로 발생하는 직장 가혹행위에 관한 다수의 보고결과를 검토하였다. 미국 OSHA의 2013년 보고서는 매년 200만 명 이상의 미국 근로자들이 직장 폭력 희생자라고 응급실, 육아기관 및 정신의학 서비스와 같은 HC 직장 시설에서 발생하고 있음을 나타냈다. 폭력행위는 부모, 방문객 및/또는 직장동료에 의하여 자행되었다. 이 문제를 해결하는 직접 비용은 매우 높다(미국 추정: 사건당, 근로자당 \$31억). 억제 규정은 많은 국가들에서 발령되었지만 집행과 정의는 여전히 격차를 줄일 여지를 갖고 있다.

토론

Claudia Maria De hoyos

비영리조직, 부에노스아이레스, 아르헨티나

토론 질문: 직장에서 여성 폭력의 결과를 관리하는 접근법

Women and Violence at the Workplace

Topic: Women Health and Work Date : June 1 (Mon.)

Time : 14:15-15:45

Location : E7

Chair : Marcia Bandini (Brazil)

Responsible Person : Julietta Rodriguez-Guzman (USA)

International communities increasingly recognize violence against women is a public health problem, violation of human rights, and a barrier to economic development. Risk factors and responses to violence against women are heavily influenced by women's subordinate social, economic, and legal status in all life settings including work. Violence at work has different origins and patterns, and can occur in and/or outside the workplace. Both types of occurrence have a broad variety of consequences on women's lives and productivity, including stress, emotional disorders, absenteeism or presenteeism, and mental disorders such as depression, within others. This session will be conducted as an invitational gathering in which experts will explore and discuss evidence on these issues; and provide inputs about the ways to address, control and support working women victims of violence.

Violence at the work place: how, who, where and what to do for prevention?

Julietta Rodriguez-Guzman

Special Program on Sustainable Development and Health Equity, Pan American Health
Organization/World Health Organization, Washington DC, USA

Introduction

Violence is a human behavior characterized by the voluntary willingness and the particular purpose of the perpetrator to intentionally cause harm to a victim. Violence does not distinguish sex, ethnicity, age, religion, economic status, economic activities, human settlements or nationalities, and it simply makes all people vulnerable. Violence at the workplace has been studied and classified since early 2000, and is considered to be an unacceptable and totally preventable fact.

Evidence indicates that risk factors and consequences of violence against workers have different patterns that are enhanced by risky behaviors or certain work characteristics. Recent statistics show that women more often victims, despite the fact that men are more likely than women to experience violence in the context of armed conflict and criminal activity. Women are more likely than men to experience violence and injury at the workplace, usually inflicted by people close to them, such as intimate coworkers, supervisors, and partners.

Objectives

- Present the two classifications of violence at the workplace, the evidence of how women are more affected by all types of violence that converge at the workplace, and several alternatives to prevent it.

Content

Research and data accumulated since the 90's show the fluctuating trends of violence at the workplace in different regions and countries of the world. Since the WHO World Report of Violence, that assumed it as a public health problem, many activities to detect and prevent violence at the workplace have been carried out. Nonetheless, the problems continues and this presentation will show workplace violence data of selected countries and regions, as well as several programs that have been successful to detect risk factors, prevent injuries and death caused by workplace violence and support programs for victims of violence at the workplace.

External injuries & street violence reaching the workplace: Chemical Assault and Eye/Skin Burns: Clinical data from Bangladesh and Pakistan

Janine Fanchette

Research Department, Prevor Laboratory, Valmondois, France

Introduction:

Once they were scientifically discovered, strong acids and bases were rapidly adapted into

areas of warfare and criminal attacks. Chemical assault is a significant problem throughout the world resulting in social disapproval and disfiguration, sometime blindness or vision impairment, and constituting a major financial burden on otherwise overwhelmed health services in developing countries. More cases are reported in certain communities in developed countries as well.

Methods:

Data collected from Acid Survivors Foundation in Bangladesh and from hospitals in Pakistan

Results:

In 2011, in Bangladesh only, 91 incidents were reported by the Acid Survivors Foundation with 118 persons injured among whom a majority involves the use of sulfuric or hydrochloric acid. Increasing number of cases undergo emergency washing with water following recent victims emergency management organization in several regions. Surgery was more often needed when no washing was performed compared to water washing, with more operations during longer time. But water washing was not completely satisfying. Three representative cases are presented, as well as literature search results on the global expanse of such atrocities. These atrocities have a world-wide scope. In Multan, Pakistan 56 assault cases are reported per year. When such chemical assaults do occur, active measures to mitigate or negate their effects deserve consideration. The mechanical effect of washing is essential. Its efficacy can be improved by hypertonicity and chemical effect due to amphoteric properties.

Conclusions:

Chemical assault is a significant world-wide problem, Investigations on possible improvements of early decontamination could help stop evolving burns and decrease sequelae. Popularization of emergency washing with water resulted in a significant decrease of needed surgeries but healing and incapacitating sequelae remain problematic. Improvements on early decontamination solutions and first aid protocols can help to stop the evolution of the chemical lesion and thus, limit the sequelae and improve women's lives.

Comparative analysis of prevalence and health consequences of violence against women in

Latin America and Caribbean, PAHO 2013

Julietta Rodriguez Guzman, S. Bott, A. Guedes, M. Goodwin, J. Mendoza

Special Program on Sustainable Development and Health Equity, Pan-American Health

Organization/World Health Organization, Washington DC, USA

Introduction:

Violence against women (VAW) is a public health issue and human rights violation that affects a substantial number of women in the Americas and worldwide. In the Americas, one in every three women will experience intimate partner violence (IPV) or sexual violence (SV) by a non-partner in their lifetime. Certain groups of women, including ethnically diverse and indigenous, are often at higher risk of experiencing violence. VAW can take many forms, but sexual, physical and emotional violence that is perpetrated by a male partner is the most prevalent form. VAW has long lasting and profound consequences to women's health, the health of their children, the wellbeing of their families and communities, as well as to the budgets and development of nations.

Objectives:

Present findings from a comparative analysis of on VAW data from national, population-based Reproductive and Demographic Health Surveys from 12 countries in Latin America and the Caribbean..

Content:

Lifetime experience of physical or sexual IPV ranged from 17% in the Dominican Republic (2007) to 53% in Bolivia (2008). Over 60% of women who had experienced IPV also reported high levels of controlling behavior by an intimate partner. Between 28 and 64% of women reporting recent IPV told no one about the violence. IPV has serious physical and mental health consequences that range from injuries to attempted suicide. IPV is also closely linked to a number of key reproductive health indicators, including unintended pregnancy, younger age at first birth and greater parity. In five surveys, large proportions of women who experienced partner violence in the past 12 months reported anxiety or depression so severe as a result of IPV that they could not complete their work or obligations, ranging from nearly half of women in Ecuador to more than two-thirds of women in Paraguay.

Psychological and Sexual Harassment at work: men to women to men?

F. Gomez

MD SOH, Colombia

Introduction

Harassment at work may have a variety of forms and presentations, which need to be early detected and controlled to prevent serious damages to workers' life, health (Physical, mental and emotional) and wellbeing. In 2003, WHO issued the recommendations for "Raising awareness of Psychological Harassment at Work" (PHW) acknowledging that is an abusive conduct arising from unethical, non-respectful, hostile and unwanted behaviors capable of victimizing the worker, including sexual harassment at work. Since these behaviors were widespread in all economic sectors, the recommendations included key criteria (definition, characteristics, and ways of presentation), consequences on workers' health and prevention guidelines.

Since then, many countries have issued policies and regulations; and have built capacities to strengthen enforcement bodies trying to prevent, control and punish harassers. Evidence indicated that patterns, risk factors, and consequences of harassment broadly affected more women than men, particularly in those sectors where they are majority (healthcare, education, commerce, armed forces, etc.). This paper will review some of the evidence, impact, regulations and some preventive actions to support women.

Objectives

- Present different faces of harassment at work in the health and education sectors, their impacts, and regulations and control measures.

Content

Results of several reports on harassment at the workplace occurring worldwide were reviewed, involving high and low income countries. 2013 reports from US OSHA indicate that over 2 million American workers are victims of workplace violence each year, commonly occurring in

HC work settings such as emergency rooms, child care units and psychiatric services. Violent acts were perpetrated by patients, visitors, and/or coworkers. Direct costs for addressing the problem are very high (US estimates: \$3.1 billion per worker per incident). Regulations to control have been issued in many countries; however, enforcement and justice still have room to close the gaps.

Discussion

Claudia Maria De hoyos

Nonprofit organization, Buenos Aires, Argentina

Discussion questions: Approaches to manage consequences of women's violence at the workplace