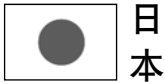


在地铁站出现的状况，⁵¹ 及相似的事件将使得石棉死亡率的增加。出人意料的是，在媒体报道地铁污染事件的几周中，劳工部宣布石棉禁令将在2009年在韩国生效。⁵²

这个决定标志着这个国家，试图着手处理石棉后患问题的开始；不管怎样，需要干活填补以下缝隙：

- 在韩国没有政府认证的公司，按照2003年劳工部规定的，必须安全地移走石棉；进行这种工作的公司，须持有去除普通建筑材料的执照。
- 在韩国，没有石棉排出培训项目，结果是，没有具有这些技术或经验的工人来着手处理这些工作。
- 在韩国，只有少量的机构有设施进行大量分析和对怀疑含石棉物料进行抽样检查。



日本的致命石棉后患问题的普遍公众意识，始于2005年6月29日，这天久保田公司公开承认，多数在它的前神崎石棉水泥管道厂工作的工人得了间皮瘤，这一种很有毁灭性的癌症。这家公司就有关总数和用于工厂的石棉种类，以及被危及的工人的数量，对本地间皮瘤受害者的请求作出回答。从1954-1975年，只有温石棉被用于制造建筑材料，主要是房顶产品。第一起神崎工厂所致的职业石棉死亡是一例石棉石棉沉滞病死亡，发生在1979年；7年后，第一例久保田员工死于间皮瘤。2005年3月，神崎工厂的工人中，已有75名是石棉相关死亡；2006年3月，这数目增加到了105名。这个工厂雇佣了总数为1,015名员工，在一年多就有10%已经死于石棉相关疾病。

久保田石棉危害暴露不是仅限于工作场所，不管怎样，邻居暴露于石棉而得间皮瘤的病例已经被报告。⁵³ 由N. Kurumatani和S. Kumagai博士进行的研究，揭示了居住在离前久保田神崎工厂1,500米的尼崎市居民中的间皮瘤患者数。在1975年，20%多的市民（540,000中的120,000名）居住在石棉纤维浓度水平被估计已经超过10f/liter（公升）的地方。虽然没有对日本石棉暴露的环境影响进行大规模的流行病学调查，但是一直在积累证明日本石棉消费对居住在石棉使用工厂附近居民

的影响的事实证据。⁵⁴ 不幸的是，尼崎市不是唯一的在居民中发现间皮瘤的地方；研究者在确定正在增加的受害者的不同地点：⁵⁵

- 1 女性受害者，来自鸟栖（Tosu）市，位于前日本埃泰尼公司鸟栖（Japan Eternit Tosu）厂。
- 3 名受害者在斑鸠（Ikaruga）镇，Tatsuta 工厂所在地，一家霓佳斯王子（Nichias Oji）工厂的转包商。
- 2 名受害者在羽岛（Hashima）市，霓佳斯羽岛（Nichias Hashima）工厂住地。



24

- 1 名女患者在尼崎（Amagasaki）市，因为暴露于源自前关西板岩（Kansai Slate）工厂的石棉。
- 1 名男患者在河内长野（Kawachi Nagano）市，因为暴露于源自东洋（Toyo）公司的石棉。

久保田公告似乎鼓励了知名的、有声誉的国内公司的坦诚其石棉问题，随后关于这些问题的报道遍布了日本媒体。在2005年7月1日，太平洋（Taiheiyo）水泥公司宣布，它的6名员工也是因间皮瘤去世了。5天之后，霓佳斯（Nichias）公司，前叫日本石棉公司，承认以前的86名员工是死于与石棉有关的疾病。2005年7月5日，为回应政府询问，20家制造商宣布了总数为277的职业石棉死亡。⁵⁶ 这些宣告引来的媒体注意是巨大的；这些事件被叫做“久保田震撼”，给国内政府和公众带来极大影响。

虽然久保田震撼是个推动，最终强迫日本政府对这起全国石棉丑闻给出说法，⁵⁷ 但是，第一起石棉恐慌，事实上，已经在20年前发生：

- 在1986年4月，一份对石棉纺织品工人的跟踪研究，显示了6倍的肺癌增长风险。

- 1986年7月，由长野区法庭第一次有关石棉案件判决被宣布，命令被告公司赔偿石棉原告。
- 1987年2月，日本第一起因邻居暴露于石棉而得间皮瘤的案例被报告。
- 1987年2月，在一栋大学楼的喷涂石棉所致混乱被报告。
- 1987年7月，日本的婴儿爽身粉里被发现含有石棉。
- 1987年底，3名神崎(Kanzaki)石棉工厂工人已经被确诊时胸膜间皮瘤。
- 在1980s后期，学校建筑里含有石棉的担心，在家长和学校老师中上升。

不幸的是，日本政府没有对这些事情的发展，石棉行业毫不衰减地又继续了20年。在工业化国家把管理条例用于石棉的使用和进口后很久，日本还在继续使用青石棉、铁石棉和温石棉。欧洲、北美和澳大利亚流行病学资料，显示出国家石棉消费量和间皮瘤死亡发生率是关联的。基于日本的高度消费——接近10,000,000吨石棉被进口——缺乏管理条例和保护工人和公众暴露于危害石棉，日本的流行病学家预测，在未来40年，恶性胸膜间皮瘤死亡数会达到100,000例。日本要是采取预先警戒和早些禁止石棉，很多死亡是可以避免的。

日本政府对久保田震撼作出的第一次反应是成立了一个部门首脑级部际小组（2005年7月1日）；政府反应很快上升到了部主任级（7月21日），接着升到了部长级（7月28日），鉴于公众对几十年政府和石棉行业勾结的愤慨。回应被暴露的久保田真相，2005年7月，健康和劳工和福利部长Hidehisa Otsuji宣布2004年，采纳部分石棉禁令，将在3年之内，以完全禁止来根除石棉；⁵⁸ 前首相小泉纯一郎保证，高度重视预防未来石棉相关疾病。2005年8月11日，日本正式认可了国际劳工组织公约162号，此时将近是在该公约被采纳之后的20年。

在多次高峰会议后6个月，决定了：

- 一项有关救助被石棉损害健康者的法规——向被间皮瘤和肺癌危害的个人和家庭（包括他们周边的环境）提供赔偿金，获得通过；并在2006年3月27日执行。根据这条法令，可被要求的救济

金包括：救助金，对失去亲人者的特殊慰问金，医疗赔偿和医药治疗抚恤金。⁵⁹

- 修订法规，以缩减危害暴露。：修改了空气污染控制法、建筑标准法、废弃物管理和公共卫生法。
- 受害者组织批评这救助方案不充分。日本石棉受害者的赔偿仍然是条块分割，职业和非职业石棉接触原告们，在有的法规下是符合救助条件的，而在其它法规下又不是：
- 尘肺病法（1960到现在），患石棉沉滞病和肺癌的工人可以得到救助。
- 工人的意外赔偿保险法（1947-现在），患肺癌，间皮瘤，良性渗出或扩散增厚的工人可以得到救助。
- 胸膜斑块在日本是不赔偿的。

这些改变已经提高了医药治疗和石棉受害者的合法地位，这些改变也是工会运动和非政府组织（如BANJAN和JOSHRC60）协同努力的

结果。BANJAN和JOSHRC在和日本间皮瘤联合会、石棉相关疾病受害者及其家属合作，现在在国家石棉辩论会上，代表“民众的声音”。Sugio Furuya, BANJAN的秘书长，相信在日本的石棉经历有一些教训提供给其它亚洲国家：

教训1：采取预防办法，根据工业化国家们的经验，不要等着全国石棉疫情出现。

教训2：尽快引入全国石棉禁令；石棉禁令意味着向对付一个造成全国石棉后患的大范围问题，迈出了第一



步。

教训3：协同社会同伴的努力来最大化效果；石棉受害者和他们的家属的维权，应该是石棉运动的核心。

教训4：促进不同层次和跨学科的全球合作。

为标记石棉受害者的救助法出台一周年纪念，在2007年3月25日和26日，数百名日本游行者在国会示威。对政府给石棉伤害者的赔偿不足，表达了他们的义愤。一个群众集会和有关石棉救助法讨论会在东京召开，呼吁“公平和平等赔偿所有石棉受害者”，示威者突出了繁琐的公文程序问题，不公平的审查标准阻碍了石棉沉着病人的权利要求问题，非职业接触受害者的低劣医疗条件问题，给与了这样的死者亲属的不公正——死者在死前没有得到救助金合格认证的，死者家属得不到赔偿金。来自日本的7个地区，被环境石棉污染侵害的代表参加了这些活动。