الباب الخامس

5 المهنة والصحة

تأثير المهنة على الصحة:

تبدأ عملية تقييم الحالة الصحية وقدرة المرشح للعمل قبيل مباشرته للعمل، ولكن ليس بالضرورة أن يتقدم كل المرشحين إلى الفحص الطبي حيث إن هذا في حالات العدد الكبير من العاملين يتطلب جهدا ووقتا كبيرا، وأن معدل اكتشاف الحالات غير الطبيعية قد يكون قليلا تحت ظروف العجالة والكثرة وسرعة العمل، كذلك ليس كل الذين يقدمون للفحص الطبي سوف يتم تنسيبهم للعمل أو هم قد لا يقبلون العمل الذي يعرض عليهم.

لكن يجب أن يخضع الجمع لنوع من الفحص الطبي كالاستقصاء الطبي العام لكل المرشحين للعمل تقوم به مجموعة من الفنيين أو الممرضين المهنيين، حيث يقوم كل مرشح باستيفاء استبيان صحي تم إعداده من قبل طبيب يراعي فيه كل الأمور والمتطلبات الصحية والمهنية والفنية ذات العلاقة بالعمل ومكان العمل، لأغلب المرشحين ويتم عرض القلة الباقية على الطبيب المختص لإبداء الرأي فيها وقد يطلب الطبيب بنفسه الإطلاع على الاستبيانات وتنقية من يستوجب فحصهم طبيا.

لكن هناك بعض فئات من العمال الجدد الذين يجب أن يخضعوا للفحص الطبي مثل العمال والمرشحون للعمل في أعمال تعرضهم للمخاطر النوعية مثل المعادن الثقيلة أو الإشعاع والضوضاء ودرجة الحرارة العالية وغيرها.

هؤلاء يقتضي الأمر تحديد حالاتهم الصحية عند التحاقهم بالعمل وإجراء بعض الفحوصات المختبرية لكمية وتركيز الدم (الهيموغلوبين وكريات الدم الحمراء ووظائف الكبد والكلى والسكر في الدم وغيرها) وتخطيط السمع ورسم القلب وأشعة الصدر وتحليل البول للتأكد من عدم وجود سكر وبكتريا تدل على أمراض أو التهابات مزمنة، وتراعى بالخصوص النقاط الأساسية مثل ضرورة خلو متداولي الأطعمة والمواد الغذائية من الإصابة بخمج والتهابات الجهاز الهضمي المعدية وأن يكون الأشخاص المرشحون للعمل في رفع الأحمال الثقيلة خاليين من أمراض الجهاز الحركي والعمود الفقري والفتوق وأن يتمتع سائقي اللوريات والكرينات والآلات الثقيلة بقوة إبصار جيدة، وخلوهم من الإصابة بأي تحديد للبصر وأن يكون المرشحون للتعرض للأتربة والغبار خاليين من أمراض الجهاز التنفسي كالربو الشعبي والتهاب الرئة وغيرها.

عند حدوث إصابات كبيرة أثناء تأدية العمل أو أمراض ذات تأثيرات ومضاعفات على الجسم والقدرة العامة يتم عرض هؤلاء المصابون على الطبيب لإعادة تقييم لياقتهم وقدرتهم على الاستمرار في عملهم الحالي، وفي بعض الأحيان تطلب إدارة العمل من طبيب الصحة المهنية أن يقوم بفحص وتقييم هذا العامل أو ذاك عند الغياب المتكرر عن العمل بسبب مرض أو إصابة، وقد يحتاج الطبيب إلى الاستعانة بأطباء من مجالات تخصصية أخرى لأخذ المشورة الطبية المتخصصة للحكم وتقييم اللياقة للعمل. وتطلب بعض جهات العمل أحيانا إجراء فحص طبي للعمال المرضى لمدة تزيد عن أيام وأسابيع أو في حالات الشك عند الانقطاع عن العمل أو عدم

وجود المبرر المنطقي المقبول ويجب على الطبيب التأكد بأن الذين يلتحقون بأعمالهم بعد انقطاع مرضهم لا يكلفون بأعمال تفوق قدرتهم الصحية وأن تتدرج عودتهم للعمل تبعا للحالة الصحية ولظروف العمل.

هناك العديد من العاملين المصابين بأمراض غير مهنية مثل مرض السكر ومرض الصرع وغيرها من الأمراض التي ليست لها علاقة بالمهنة في أغلب الأحيان. يفضل الأطباء عدم تشغيل مرضى الصرع بأعمال تتعامل مع ماكينات وآلات متحركة أو العمل على ارتفاعات عالية ولا يسمح لهم بقيادة المركبات، ويبقى هؤلاء المرضى تحت المتابعة الطبية ويفرض عليهم تناول العقاقير المضادة للتشنجات بشكل منتظم ودائم. ولا يسمح للمصاب بالصرع مزاولة أي عمل حرفي إلا بعد أخذ الرأي الطبي المتخصص.

ويجب توفر مثل هذه الأدوية في العيادة المهنية بالمصنع لإعطائها للمصاب في حالة نسيان الدواء ويمكن لمريض الصرع أن يزاول كل المهن طالما يواظب في تناول دوائه ويتجنب كل الأعمال المحظورة عليه كذلك حصر كل مرضى السكر في المصنع أو الشركة لكي يتم التعامل الطبي معهم عند الضرورة على الفور في حالة الطوارئ.

ويجب توفير إمكانية فحص البول في العيادة المهنية وتحليل السكر في الدم بطريقة بسيطة وكذلك يجب توفير محلول السكر المركز لإعطائه عند نقص السكر في الدم وحدوث غيبوبة، كما يتطلب توفير بعض الأدوية المضادة للسكر في العيادة الطبية المهنية لاستعمالها عند الحاجة الماسة. هناك أيضا الاضطرابات العصبية والصداع والوهن العام الذي يعاني منه بعض العاملين كذلك المشاكل والأمور والاحتكاكات الشخصية بين العاملين خاصة عندما لا يوجد توافق بين متطلبات العمل وقدرة العامل وهو ما يؤدي إلى الفشل وبداية المشاكل والاضطرابات النفسية وتزداد وتتأزم في حالة العمل المشترك والجماعي بين العاملين المختلفين في الدافع

والخلفية والنظرة للعمل كالجمع بين العاملين ذوي الإحساس المرتفع والحماس القوي وبين العاملين قليلي الرغبة في العمل واللامبالين مما يؤدي إلى إحباط وانهيار وخيبة أمل عند البعض عند الشعور بعدم التمييز والمكافأة والإصرار على المساواة غير العادلة بين الجميع.

هناك أيضا العديد من الأمراض الأخرى ذات المنشأ المهني وغير المهني مثل أمراض المفاصل والعظام خاصة في الأعمال الفلاحية والصيد البحري والمهن ذات العلاقة بالرطوبة العالية.

كذلك التغيرات المرضية المزمنة لحاسة السمع والبصر كالصمم التدريجي عند التعرض المزمن للضجيج المستمر والعالي وضعف البصر والعمى التدريجي عند التعرض المستمر للنور الوهاج والإضاءة الشديدة خاصة عند عدم استعمال معدات الحماية والوقاية أثناء تأدية المهنة وعدم الالتزام بالفحص الطبي المهني الروتيني، وعدم وجود رقابة صحية مهنية في مكان العمل.

(1) المرض المهني وإصابة العمل:

المرض المهني هو المرض الناتج عن القيام بعمل أو الإصابة نتيجة حادث أثناء تأدية العمل أو بسبب يتعلق به وهو المرض الذي يصيب الأفراد العاملين في مهنة معينة أو مجموعة من المهن كما أن كل حالة تسمم تنشأ عن مادة تستخدم في مهنة معينة أو في مجموعة من المهن تسمى مرضا مهنيا.

أما تعريف المرض المهني حسب ما ورد بمفهوم منظمة العمل الدولية: فهو كل مرض تكثر الإصابة به بين العاملين في مهنة أو حرفة معينة أو مجموعة من المهن أو الحرف دون سواهم، أو كل حالة تسمم تنشأ بسبب مادة تستخدم في مهنة معينة أو مجموعة من المهن ويصاب بها العاملين في تلك المهنة دون سواهم.

يبحث الطب الصناعي في العوامل الضارة الموجودة في البيئة المحيطة أو بالإنتاج ويدرس خواصها السمية وتأثيراتها على الجسم ليبين الأمراض المتوقع حدوثها ويعمل على تجنبها، ثم يبحث في طرق تشخيص هذه الأمراض وكشفها على الأخص في المراحل المبكرة حيث يسهل في هذه المرحلة معالجة هذه الأمراض أما إذا تقدمت الإصابة فالنتيجة سيئة ويصبح التعامل مع هده الحالات مرتبط بأكثر صعوبة ومضاعفات.

كذلك يبحث الطب الصناعي في الوقاية من الأمراض المهنية وتقدير الأضرار والعجز الناجم عن الإصابة أو المرض لإعطاء المريض حقه لتأمين معيشته واختيار العمل الملائم له.

تدخل الصحة المهنية الصناعية في حياة المجتمع بشكل واسع مثل الفيزيائي والكيميائي والطبيب والمزارع والمهندس والطيار والجندي والعامل الفني وكل الفئات العاملة والمنتجة.

الأمراض المهنية وحوادث العمل في القطاع الكيماوي:

تعتبر الكيميائيات من أخطر العوامل المسببة للأمراض المهنية وحوادث العمل. ويتجاوز خطرها صحة الفرد إلى بيئة العمل، لذا أقرت المنظمات الدولية المعنية بالسلامة والصحة المهنية اتخاذ كافة التدابير الوقائية عند استخدام أو تداول أية مادة كيميائية. والمواد الكيميائية في المختبرات والمصانع المختصة يمكن التعامل معها في الحالات الآتية:

1- مواد صلبة كالمعادن والفلزات (الحديد، الفضة، القصدير، الزئبق وغيرها).
2- مواد سائلة (حامض الكبريتيك، حامض النيتريك.... الخ).
3- أبخرة وغازات (أول وثاني أكسيد الكربون، غاز الأمونيا....).

أنواع المؤثرات والملوثات الكيماوية:

1- **المواد الكيماوية الخرشة Irritants :** تصيب هذه المواد الأغشية المخاطية والجهاز التنفسي ويعتمد تأثيرها في الجهاز التنفسي على مدى إغلالية المادة. فإذا كانت المادة سريعة الانحلال مثل النشادر وحامض كلور الماء HCL فستؤثر على الجهاز التنفسي العلوي. أما المواد الأقل انحلالا مثل ثاني أكسيد الكبريت والكلورين والبروتين والفسفور فستؤثر على القسم الأوسط من الجهاز التنفسي. أما الجهاز السفلي للتنفس فإنه يتأثر بالمادة بطيئة الانحلال مثل الأوزون.

2- **المواد الخانقة Asphyxiants:** وتقسم إلى قسمين:

أ- المواد الخانقة بشكل مباشر: حيث تؤثر هذه المواد بحلولها مكان الأكسجين الضروري للتنفس مثل مركبات ثاني أكسيد الكربون.

ب- المواد الخانقة كيميائيا: تتفاعل هذه المواد كيميائيا مع الهيموغلوبين في الدم،وتحل محل الأكسجين فتمنعها من عملية نقل الأكسجين بواسطة الدم فيحدث الاختناق مثل أول أكسيد الكربون.

ج- المواد المثبطة للتنفس من خلال تأثيرها المباشر على الجهاز العصبي ومراكز التنفس مثل مادة كبريتيد الهيدروجين.

3- **المواد المخدرة Narcotics:** وتشمل المواد الكحولية.

4- **المواد السامة Systemic Poisons:** تصيب هذه المواد الكبد والكلى والجهاز العصبي والتناسلي والنخاع الشوكى والقلب.

5- المواد المسرطنة Carcinogenic.

6- **المواد التي تؤثر وراثيا Teratogenic:** وخاصة على الحوامل في الثلث الأول من الحمل.

(2) خصوصية الأمراض المهنية:

تختلف الأمراض المهنية عن غيرها من الأمراض في العديد من النقاط الهامة مثل:

أ- السيرة المرضية:

إن أكثر الأمراض المهنية مزمنة ولا تظهر إلا بعد مرور فترة من الزمن قد تبلغ حتى عشرات السنين وهنا يكمن الخطر حيث لا تظهر الأعراض بسرعة ولا تسترعي الانتباه لها، وعند ظهور الأعراض قد لا تجدي المعالجة أو تكون عرضية وسريعة عدا بعض الأمراض التي يمكن أن تشفى. ومن هذه التأثيرات المزمنة:

1- التوتر الشديد بالجهاز العصبي (حاسة السمع والبصر) كالتعرض الدائم للضجيج والضوضاء أو الإضاءة الشديدة أو الضعيفة وغيرها.
2- النمطية الروتينية للحركة وبشكل واحد وأخذ وضعية خاصة للجسم عند أداء المهنة.
3- التوتر الشديد لقسم من العضلات.
4- التعرض المستمر لنوع من الإشعاع.
5- التعرض المستمر للمواد الكيماوية في الكثير من المهن.

ب- الخبرة الكافية بالموضوع:

يجب أن يكون الطبيب المشرف والمعالج ملما ومدركا للموضوع وكل الأمراض المهنية والعوامل التي يمكن أن تسببها أو العكس.

ج دقة وصعوبة التشخيص:

يحتاج تشخيص الكثير من الأمراض المهنية إلى العمل المشترك للعديد من المجالات الطبية المختصة وغير الطبية مثل الكيميائي والفيزيائي لتحليل العوامل الضارة وبيان نوعها وأخصائي الأشعة وغيرها.

(3) الأسس العامة لتشخيص الأمراض المهنية:

1- السيرة المهنية ومدى علاقة وتماس المريض بمواد ضارة يمكنها أن تثير بعض الأمراض ومدة التعرض لهذه المواد وهل للمريض سابق إصابة بمرض يمكن أن يؤثر على مرضه الحالي.

2- التعرف على بيئة العمل ودراسة العوامل الضارة، هذا يعني معرفة نوعية العمل والمواد الإنتاجية الضارة.

3- الأعراض والعلاقات الخاصة بالمرض المهني، أي العلاقة بين العوامل السمية وإمكانية حدوث هذه الأعراض والعلامات.

4- التأكد من وجود العامل الضار، يتم ذلك بالطرق الكيميائية التحليلية، فإذا اشتبه بوجود رصاص يمكن كشفه وكذا الزئبق وغيرها من المواد الضارة.

5- ارتباط نوعية المرض بنوعية ومكان العمل كالإصابة بالدرن الرئوي عند العمل بمستشفى الدرن أو الالتهاب الكبدي وغيرها من الأمراض المعدية.

6- الإرتكاسات والتفاعلات النوعية المرتبطة بالسبب، كالتغيرات بالدم والبول عند التسمم بالرصاص وغيرها.

7- سيرة المرض هل ظهرت الأعراض المرضية بعد التماس والتعرض للمواد المثيرة وهل يختفي المرض أو يخف عند الانقطاع عن التعرض والتماس

8- وجود إصابات أخرى مشابهة عند أشخاص آخرين: ظاهرة التناظر المرضي عند عدة أشخاص يعملون في نفس المكان وتحت ظروف مشابهة. وهدا يثير الاهتمام ويساعد في الوصول إلى نتيجة.

9- معرفة الأمراض وتصنيفها حسب مسبباتها مثلا: التسمم الحاد بالبنزول يحدث إصابة بالجهاز العصبي والتسمم المزمن يصيب الجهاز البولي.

(4) أنواع الأمراض المهنية:

تصنف الأمراض المهنية حسب المنشأة أو السبب إلى:

1- **الأمراض المهنية الناشئة عن تأثير المواد الكيماوية** كالتسممات المهنية الحادة والمزمنة وإصابات الجلد غيرها.

2- **الأمراض المهنية الناشئة عن تأثير الأبخرة:**

في بعض المهن تتعرض أغشية البدن إلى تأثير الأبخرة المخرشة كالأجفان والغشاء المخاطي للأنف وأغشية الحنجرة، كما تتعرض الرئة إلى التهاب بسبب التخريش.

تقع هذه الحوادث للعمال المعرضين للأبخرة الكبريتية مثل الصباغ والطلاءين وغيرهم ممن يضطرون لاستنشاق الأبخرة.

الوقاية:

التهوية الدائمة في أفران العمل أو تركيب أجهزة شفط للأبخرة من مكان العمل أو استعمال بعض المحاليل أو السوائل القلوية التي تعدل فعل تلك الأبخرة المخرشة أو تحد من أذاها على الأقل واستعمال الكمامات الخاصة بالوقاية وملابس العمل الواقية.

3- **الأمراض المهنية الناشئة عن تأثير الأغبرة** مثل تغبر الرئة وتفحم الرئة، ومرض الاسبستوز وأمراض الحساسية التنفسية مثل الربو والتهابات المسالك التنفسية المزمنة والربوية وغيرها.

- في بعض الصناعات والحرف يكون التعرض المستمر للغبار واستنشاقه سببا في حدوث أمراض خاصة تعرف باسم التغبر.
- وأغلب المهن الغبارية مؤدية للغشاء المخاطي للأجفان لأنها تؤدي إلى

حصول التهاب الجفون البسيط أو المتقيح وقد تفعل كذلك بعض الذرات المخرشة الكاوية (كغبار الزرنيخ وتاني كرومات البوتاسيوم وذرات الكلس والإسمنت) في الغشاء المخاطي للأنف وإنتقابه وقد تصل هذه الذرات المخرشة بأثرها إلى غشاء المعدة المخاطي ويؤدي إلى قئ الدم.

- أما التغبر الرئوي فهو مرض مزمن ينتج عن التعرض الكثير والمستمر للغبار وتلقيه بالتنفس. وتختلف الأمراض المهنية الناشئة عن الغبار حسب اختلاف طبيعة ونوعية الغبار مثل الغبار المعدني كغبار الفحم الحجري أو الحديد وهي تؤدي إلى التهاب الحنجرة أو الأنف أو التهاب الرئة.
- الغبار النباتي مثل غبار التبغ، القطن، الكتان، القنب وغيرها من المحاصيل والدقيق.
- الغبار الحيواني مثل غبار الصوف والفرو والحرير وغيرها.

الوقاية:

أساس الوقاية هو التقليل من التعرض للغبار وذلك بتقليل ثوران ذرات الغبار في مكان العمل عن طريق التهوية وتوفير الهواء النقي أو ترطيب جو المكان المغبر برش الماء المناسب واستعمال التقنية المتقدمة للتقليل من الغبار وسحبه من مكان العمل والحفاظ على البيئة كذلك استعمال كل أساليب الوقاية الشخصية من كمامات وملابس وأحذية وقفازات وغيرها.

4- **الأمراض المهنية الناشئة عن تأثير الاهتزاز والضوضاء** مثل الصمم المهني والمرض الاهتزازي وغيرها.

5- **الأمراض المهنية الناشئة عن تأثير متغيرات عوامل الإضاءة** (شدة وضعف الإضاءة) مثل ضعف وفقدان البصر وكل التغيرات المرضية في العيون وغيرها.

6- الأمراض المهنية الناشئة عن التعرض لدرجة حرارة عالية مثل جفاف الجلد وتشققه والتهابات الجلد المزمنة والحروق بأنواعها وضربة الشمس.

كذلك الأمراض المهنية نتيجة التعرض لدرجة حرارة منخفضة والعمل في الماء والبقاء مدة طويلة داخل الماء يؤدي إلى تلين الجلد وتشققه.

الوقاية:

استعمال القفازات الواقية للأيدي والأحذية المطاطية الواقية للأرجل واستعمال الأقنعة للوجه والملابس الخاصة للوقاية من الحرارة والتجمد، كما أنه من المفيد والضروري جدا اللجوء إلى معالجة هذه الأضرار المرضية قبل استفحال أمرها وتحولها إلى مشكلة.

7- **الأمراض المهنية الناشئة عن تغيرات الضغط الجوي والتهوية والرطوبة السائدة** في مكان العمل مثل مرض القيسون وأمراض الطيران وأمراض الجهاز السمعي والتنفسي والجلد وغيرها.

8- **الأمراض المهنية الانتانية:**

أ- الأمراض المهنية التنفسية: مواد كيماوية أو أغبرة.

ب- الأمراض المهنية الدموية: فقر دم، اضطراب وظيفي للدم، نقص بعض المكونات .

ج- الأمراض المهنية العصبية: التهابات المخ والدماغ والأعصاب الحادة والمزمنة.

د- التغيرات القلبية الدورانية الناشئة بتأثير العوامل المهنية.

هـ- الأمراض المهنية الهضمية: أمراض الأسنان والفم، والتهابات المعدة والقرحة المعوية، التهابات الكبد والبنكرياس، التهابات القولون وغيرها.

و- الأمراض المهنية الجلدية: التهابات الجلد، تسمم الجلد، الأكزيما وتقرح الجلد والأورام وتصبغ الجلد.

9- **الأمراض المهنية الناشئة عن تأثير الإشعاعات النووية** مثل المرض الشعاعي الحاد والمزمن وإصابات الجلد والعديد من السرطانات وغيرها من الأمراض ذات المنشأة الإشعاعي المعروف وغير المعروف.

تتلوث النباتات بالإشعاعات النووية المؤينة فإذا تغذى الإنسان على هذه النباتات أو على لحوم ومنتجات الحيوانات التي تأكل هذه النباتات فإن الآثار الإشعاعية تنتقل إلى الإنسان، وقد تؤثر الإشعاعات المؤينة في الخلايا العادية أو الخلايا الجنسية (البويضة والحيوان المنوي). وإصابة الخلايا العادية قد تؤدي إلى الوفاة إذا كان التعرض حادا أو الجرعة كبيرة أما إذا كان التعرض أقل من ذلك فإن إصابة الجلد تؤدي إلى تقرحات وسرطانات الجلد، وإصابة العين تؤدي إلى التهاب الملتحمة أو المياه البيضاء وإصابة العظام والدم تؤدي إلى الأنيميا وسرطان الدم، أما إصابة الخلايا الجنسية فقد تؤدي لموت هذه الخلايا وبالتالي إلى العقم أو تؤدي إلى الطفرات التي تسبب العاهات أو العجز الخلقي سواء كان عقليا أو بدنيا وقد تمتد أثارها لعدة أجيال.

الوقاية:

1- التخلص من الفضلات ذات النشاط الإشعاعي.
2- اختزال الكميات التي يتعرض لها الفرد وذلك بالحد من استخدام الإشعاعات إلا عند الضرورة.
3- حماية الأشخاص المعرضين للإشعاعات في عملهم بتحديد الكميات التي يتعرضون لها والحد من التعرض لها قدر المستطاع.

4- قياس الإشعاعات التي يتعرض لها الأفراد وذلك باستخدام الأفلام الخاصة Film badge أو مقياس الجرعة Dosimeters.

5- الإشراف الصحي المستمر على الفنيين والعاملين المعرضين في عملهم للإشعاعات المؤينة.

(5) الغياب المرضي:

يؤدي الغياب المرضي في جميع قطاعات العمل بمختلف أشكاله إلى تكاليف باهظة. فالانقطاع عن العمل بسبب المرض مهما قصر أو طال هو خسارة مادية ومعنوية واجتماعية. فلا بد من بذل كل الجهود ووضع الإجراءات والتدابير العلمية والعملية للحد منها ومحاربتها أو حتى التقليل منها. ويصل التغيب عن العمل بسبب مرضي إلى نسب عالية في بعض البلدان. حيث يصل في بريطانيا إلى 200 مليون يوم عمل بسبب التغيب عن العمل وترجع نسبة كبيرة إلى هذا الغياب إلى أسباب مرضية. ومع وجود حوالي 20 مليون عامل وموظف في المملكة المتحدة فإن الشخص الواحد يتغيب ما بين 10 إلى 11 يوم سنويا. وتتزايد ظاهرة الغياب المرضى في البلدان النامية وحديثة التصنيع.

وقد يرتبط الغياب بفترات المرض القصيرة المتكررة والغياب المرضي لفترات طويلة.

وقد يؤدي تكرار الغياب المرضي إلى إشكاليات في طبيعة علاقة العمل وحتى إلى فشل العامل وفصله. ويعتمد ذلك على طبيعة وشروط العمل ونظام الأجور المرضية. والغياب المرضي الطويل أو المتكرر قد يؤدي إلى تغير ونقص في قدرة العامل.

إن تكاليف الغياب المرضى التي تتحملها أية مؤسسة قد تكون باهظة اذا لم يتم وضع تدابير لمراقبتها وتنظيمها.

إن المراقبة المستمرة لظاهرة الغياب المرضي قد تساهم في الحد من هذه الظاهرة أو التقليل منها. وذلك بفتح سجلات خاصة بالمتغيبين بسبب المرض أو بدون عذر أو مبرر. ومن خلال هذه السجلات يمكن تحديد الإجازات المرضية وتحقيق أسباب الغياب.

الأهداف الرئيسية لنظام مراقبة الغياب المرضي:

1- تحديد وقياس معدلات الغياب المرتبط باعتلال الصحة.
2- تحديد أسباب الغياب في مكان العمل.
3- معاملة العاملين الذين يتغيبون بشكل متكرر لأسباب صحية بشكل منصف.
4- وضع واتخاذ تدابير لا تشجع على الغياب.
5- إمكانية تقديم المساعدة لمن يحتاج إلى ذلك.