

الأمراض الصناعية

بقلم الدكتور محمد رمزي ابراهيم

يرجع الاهتمام بصحة العامل وما يعانيه من أمراض الى عدة سنوات خلت بل الى قديم الأزل ، فهذا سائر الثاني يذكر على أوراق البردى المصرية حالة العمال المصريين فيقول :

لم أر في حياتي صائغا عين سفيرا لبلده ولا سباكا أرسل في مهمة رسمية ولكني أرى طارق الحديد يحترق أمام أتونه ، والبناء يعمل عاريا في جميع الأجواء معرضا نفسه لجميع الأخطار كملت يده من كثرة العمل وخويت أوعائه الا من غدا تعانه النفس خلط معظمه بالقاذورات والرمال ، وهذا النساج الذي يجلس القرفصاء حاله أتس من حالة النساء في المنازل تكاد ركبته تلامص ذقنه في جلسته حتى ليكاد يخنق من ضيق التنفس ، وذلك الصباغ الذي تعاف النفس رائحته الذئبة عيناه غائرتان من التعب ويده توفقنا من الجهد والنصب وهذه الأهرامات والمسلات والمعابد على عظمتها كلها شواهد بيّنة على مقدار تعاسة العمال المصريين الذين تنحروا في هذه الأعمال مضحين بصحتهم في سبيل ارضاء أسيادهم ومستعبدتهم الفراعنة “ .

وعقب المصريين الاغريق والرومان فذكر بليني وسلسس وجن أمراضا عجزوها لصناعات خاصة ، مثل الدباغة وأعمال المناجم والكيميا وحمل الأثقال ، وكان جان أول من ذكر التسمم من محاولة مهنة الرصاص والطلاء به .

وهكذا انتقل الاهتمام الى دراسة الأمراض الصناعية ، ففي العصور الوسطى درسوا الأمراض الصدرية التي تنشأ عن الغازات المتصاعدة في المناجم والمسابك .

حتى سنة ١٧٠٠ ميلادية كانت دراسة أمراض المهن عبارة عن مجهودات فردية غير قائمة على أسس متينة ، حتى جاء برناردو رمازيني ، فألف كتابه المشهور عن الأمراض الصناعية ، واضعا في مقدمته وشارحا اياها تلك الصناعات التي تسبب خطرا لمن يعملون بها ومسببة أمراضا فتاكة لأولئك العمال النساء الذين كان كل أملهم في الحياة أن يوفروا السعادة والمال لهم ولذويهم فماتوا وهم يلعنون الحظ والقدر اللذين ساقاهم الى احتراف تلك المهن .

ويرجع الى رمازيى الفضل في دراسة الأمراض التي تنشأ عن الطلاء بالذهب وعمل الزجاج والفخار والصباغة والدباغة والخبازة والبناء وصناعة الحرير والدخان والملح والصابون، ولكن عمله لم يكن ذو تأثير فعال للعوامل السياسية والاجتماعية التي كانت تكتنف البلاد الأوروبية في ذلك الوقت، وهكذا استمر الاهتمام بالأمراض الصناعية غير ناتج الأثر الى أن كانت سنة ١٨٣١ حين بدأ الانجليز يهتمون بحالة الصناع والصناعة، وظهر كثير من البحاث والمختصين في الأمراض الصناعية حتى أصبحت اليوم لها من القوازين واللاوائح في معظم البلاد المتعدنية ما يكفل للعامل السلامة والطمأنينة على صحته ومستقبله ومستقبل أسرته.

ولقد كان للنهضة الحديثة الملموسة التي تقوم بها مصلحة العمل المصرية أثرها البين في التقدم بحالة العامل المصري من الناحية الاجتماعية فهما هي ذى قوانين تحديد ساعات العمل والتأمين والتعويض خير شاهد على ذلك.

بقى عليها أن تهتم بمصلحة الناحية الصحية للعامل خصوصا، وأن الكل يشهد ويلبس ما يعانيه العامل المصري من جهة صحته من متاعب فضلا عن أن عدد العمال أصبح في زيادة مضطردة، ولعل أهم المشروعات التي تعود على العامل بالنفع الغزير هي مشروع قانون التعويض عن الأمراض الصناعية التي تصيب العامل من جراء الصناعة التي يعمل بها والتي ليس له عليها من سلطان وضرورة تأمينه على حياته منها وتعويضه عنها في حالة العجز أو الوفاة، وهي في نظري أهم وأبدى من تعويض الاصابات إذ أن في معظم حالات الأخيرة تكون الاصابة ناتجة عن اهمال العامل غير قاصد بينما الأمراض التي تصيبه ليس له من الوسائل ما يمنع تأثيرها على صحته وحياته ويكافئه.

تعريف الأمراض الصناعية :

اختلف المشرعون في معظم البلدان على تعريف الأمراض الصناعية ولكن معظمهم اتفق على التعريف الآتي :

”هي الأمراض التي تنشأ عن تأدية بعض الأعمال التي تعد في حكم القانون خطرة على الصحة“.

أو ”هي الأمراض تنشأ مباشرة عن مزاوله مهنة بفض النظر عن الزمن الذي يقضيه العامل في العمل قبل ظهور أعراض هذا المرض“.

أما المشرعون الأمريكيون فيكتفون بالتعريف الوارد في قانون الاصابات بوضع كلمة ”مرض“ بدلا من كلمة ”اصابة“ في قانون الأمراض الصناعية.

أما الصناعة المصرية حديثة العهد ، فالصناعات التي تسبب أمراضا ليست كثيرة كثرتها بالبلاد الأوروبية ، لذا فأننى أرى للوصول الى تعويض العمال المصريين عن أمراض مهنتهم طريقتين :

(الأولى) أن يكتفى بالأبحاث الطبية التي غنمت بالبلاد الأوروبية وأن يستعان بالجدول التي خطت في تلك البلدان للأمراض الخاصة بالمهنة والاستئناس بها عند وضع جداول مماثلة لمثلثات هذه المهنة بمصر حيث أنه ثبت قطعا أن بعض المهنة تسبب أمراضا خاصة بها بغض النظر عن البيئة والوطن .

(الثانية) أن تقوم الادارة الطبية المصرية المختصة بعمل الأبحاث اللازمة في المصانع المصرية للوصول الى بيان الصناعات الضارة بصحة العمال المصريين غير ناظرة الى مثيلاتها بالبلدان الأوروبية .

وللطريقتين حسنات وصعوبات ، وفي مقدمة الصعوبات ما يأتي :

أولا — تتطلب عددا وافرا من الأطباء للقيام بهذه الأبحاث والوقت الكافي للوصول الى تعيين هذه الأمراض .

ثانيا — صعوبة تعاون العمال المصريين مع أطباء الأبحاث ، فاقدمت أن كثيرا منهم يرضى بالمعلومات الخاصة بصحته خوفا على رزقه أو لاكتساب رضاء صاحب العمل الذي دائما ما يكون ملازما للطبيب .

ثالثا — عند ما يصاب عامل ما في مصنع ما بمرض ما يقل انتاجه تدريجيا حتى اذا وصل الى درجة ملحوظة سارع صاحب العمل بالاستغناء عنه وهذا لا تصل اليه يد أطباء الأبحاث ، وهو في الواقع ذو أهمية كبرى وله قيمته المحسومة .

لذا أقترح أن نسلك طريقا وسطا بين الطريقتين . وذلك بأن نعين بعض الأمراض التي تنشأ عن مزاوله بعض المهنة ، مكثفين في الوقت الحاضر بعدد محدود جدا منها ، آملين في أن يضاف اليها في المستقبل ما تنصل اليه بعد الابحاث الطبية وما يثبت قطعيا ضرره خصوصا اذا ضمن التعاون بين أطباء المصانع ومصلحة العمل الذي نشهد باكوره الآن .

لهذا أورد هنا جدولا بأمراض المهنة التي أرى أن يبدأ بها في مصر وهي أكثر ذيوما وانتشارا .

الأمراض :

- (١) التسمم بالرصاص ومضاعفاته .
 - (٢) التسمم بالزئبق .
 - (٣) التسمم بالزرنيخ .
 - (٤) التسمم بالفسفور .
 - (٥) التسمم بالانالين .
 - (٦) التسمم بثاني كبريتور الكريون . .
 - (٧) التسمم بالمنجنيز .
 - (٨) التسمم بالبترين .
 - (٩) التهاب الجلد والقرح الناتجة عن السوائل أو الغبار .
 - (١٠) السرطان الجلدي الناتج عن القطران والزيوت .
 - (١١) قرح القرنية بالعينين الناتجة عن السوائل الجارفة والقطران والزيوت .
 - (١٢) العتامات بالعينين الناتجة من صناعة الزجاج والمسابك .
 - (١٣) اليرقان المسمم .
 - (١٤) السل الناتج عن الصناعة .
 - (١٥) مرض السليكوز .
- وفيا إلى أوزد جدولاً بأمراض المهنة بالبلاد الأوربية .

التبليغ عن الأمراض الصناعية :

للتعويض عن الأمراض الصناعية لا بد من التبليغ عن هذه الأمراض حتى يتسنى للعامل الحصول على ما يجيزه القانون من تعويض .

لذا أرى أن يسن قانوناً يلزم الأطباء عامة وأطباء المصانع خاصة لتبليغ مصلحة العمل فوراً عن كل مريض يمرض بمرض صناعي أسوة بما هو متبع في حالة الأمراض المعدية بأن يحوى هذا التبليغ اسم المريض وعنوانه بالكامل وسنه وصناعته ومحل عمله والمرض الذي يعتقد الطبيب بأنه مريض به .

كما يجب أن ينص القانون صراحة على عقاب الطبيب عقاباً مالياً . إذا تواني في التبليغ عن أى مرض صناعي يصل الى علمه .

وتتولى مصلحة العمل بالاشتراك مع أقسام الطب الشرعى تقدير درجة العجز المترتبة عن الإصابة بالأمراض الصناعية كما تتولى مصلحة العمل تقدير التعويض اللازم طبقاً للوائح والقوانين التى تسن لذلك :

التعويض :

لم تتفق الدول على طريقة واحدة للتعويض عن أمراض المهنة كما لم تتفق على تعريف هذه الأمراض ونورد هنا ملخصاً للطرق المتبعة فى الدول الأوروبية والأمريكية باختصار مبينا مزايا ومساوئ كل :

الأولى — أن تعتبر جميع الأمراض التى تصيب الإنسان ناتجة عن مهنته وأن يشملها قانون تأمين اجبارى .

الثانية — أن تعتبر أمراض المهنة مسببة من اخطار المهنة شأنها فى ذلك شأن الإصابات وأن تعوض وفقاً لجدول خاص .

الثالثة — تعويض بالنسبة لتشريع خاص .

الطريقة الأولى :

طريقة التأمين ضد امراض لاعتبارها كلها مصدرها المهنة لما فوائد جمة لأنها لا تميز بين أمراض المهنة والأمراض العامة ولا تحدد الحد الفاصل بينهما الذى فى كثير من الأحيان يصعب أن لم يستحيل تحديده وهذه الطريقة تسهل الصعوبة أو تربطها التى تنتج من ضرورة اثبات أن المرض اكتسب من جراء مزاولة المهنة بينا من السهل أيضا اثبات مدى تكاثر المرض واشتداده وتضاعفه وهذه الطريقة تمنع الرجوع الى حالة المصاب الصحية قبل مزاولة العمل أو حالته الوراثية وطريقة معيشته ونظافته أو درجة اهماله كما أنها تربط الصعوبة الناتجة عن تحديد مسؤولية صاحب العمل بينا تؤمن على أكبر عدد من العمال وتعوض العامل عن أمراضه البسيطة التى تعد فى بعض الأحيان من بوادر الأمراض الصناعية أو مبدأها والتى تعد فى نظر الطب من أهم الحالات .

أما مساوئ هذه الطريقة فهى أنها تلزم جميع أصحاب الأعمال بالتأمين ضد أمراض المهنة بينا تكون مؤسسات بعض منهم لا ينتج فيها من الصناعات ما يضر بصحة العامل .

ومن مستلزمات هذه الطريقة أن يساهم العامل بالتأمين على نفسه ضد أمراض المهنة فكأنه لم يكفه تعرضه لاحتمال إصابته ولكن لانفاق بعض من ماله فى سبيل ذلك ربما كان فى احتياج اليه . هذا النظام يتكفل العامل مدى سنه من انقطاعه عن العمل وفى حالة وفاته يتكفل بمصاريف الوفاة دون أن يدبر معيشة ذويه بعد تركهم .

وقد حاولت بعض الدول تعديل هذا النظام بأن قسمت الصناعات إلى درجات بالنسبة لخطورتها على الصحة ورفعت من قيمة التأمين الذى يدفعه أصحاب المؤسسات ذات الصناعات الخطورة كما رفعت قيمة التعويض الذى يدفع للعامل المصاب وزادت من المزايا والمنافع التى يذفع بها العامل ، هذا الإجراء جعل أصحاب الأعمال يبدلون جهدا ملحوظا لتحسين حال الصناعة بمؤسساتهم حتى يمكنهم النزول إلى درجة أخرى من طبقات الصناعة الغير خطيرة على الصحة وحتى يقل الحمل الذى يدفعونه للتأمين ضد أمراض المهنة .

الطريقة الثانية :

لما عجز المشرعون عن تعليل أمراض المهنة وتقدير التعويض اللازم لها رأوا هروبا من التعويض أن يلجأوا إلى جدول خاص يذكر به الأمراض التى تعد من أمراض المهنة وبذلك لا يكون هناك داعيا لطلب الإثباتات من العامل على أن مرضه تسبب من جراء الصناعة التى يزاولها ، ولقد لجأت بعض الدول تسهيلا للعمل على نظام التعويض ضد الإصابات وأدخلت به الأمراض الصناعية وأصبح القانون يشمل الإصابة الجراحية والإصابة المرضية .

الطريقة الثالثة :

التعويض بالنسبة لتشريع خاص ، هذا النظام متبع فى بلجيكا وهو فى كثير مماثل الطريقة الأولى طريقة التأمين ضد الأمراض إلا أن فى هذه الطريقة تؤمن المؤسسات الصناعية تأمينا إجباريا ضد أمراض المهنة ولكن دون اشتراك شركات التأمين فى ذلك إذ يؤلف مجالس وطنى تشرف عليه الحكومة ويشارك فيه أعضاء من أصحاب المؤسسات الصناعية وهيئات من العمال ويعاون هذا المجلس هيئة طبية استشارية وتكون مهمة هذا المجلس أن يقرر المبالغ الواجب على المؤسسات الصناعية دفعها بالنسبة لما يتعرض له عمالها من أمراض المهنة ويكون ذلك بقانون وأن تحتفظ هذه المبالغ فى هذا المجلس وإليه يرفع العامل طلبة وقت مرضه فيبحث المجلس قانونية الطلب ويحيله إلى الجهات الطبية الخاصة لتقدير مدى عجزه وإصابته ويتولى المجلس بعد ذلك تقدير مدى التعويض والمزايا والمنافع التى يقررها للعامل مدى اعتكافه عن مرضه ومعايشه فى حالة عجزه .

هذه نظرة إجمالية على الأمراض الصناعية حتى إذا ما تقرر شيء بشأنها بسطنا هذه الالماسة بشكل أوسع وطرحنا فصولها طرعا وافيا .

دكتور

محمد رمزى ابراهيم