*მარინა ციმაკურიძე, მარიამ გიგიაძე, გიგი გორგაძე, მაია ციმაკურიძე*

**პროფესიასთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის დარღვევები და მათი პრევენციის სტრატეგიათა მიმოხილვა**

თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი, თბილისი, საქართველო

**Doi: <https://doi.org/10.52340/jecm.2024.02.04>**

*MARINA TSIMAKURIDZE, MARIAM GIGIADZE, GIGI GORGADZE, MAIA TSIMAKURIDZE*

**REVIEW OF OCCUPATIONAL HEALTH EFFECTS AND PREVENTION STRATEGIES**

Tbilisi State Medical University, Tbilisi, Georgia

**SUMMARY**

The term „Occupational disease" refers to any disease which is caused by the impact of work environment-related risk factors. In 1925, the first list created by the International Labor Organization (ILO) contained only three diseases, until the 1960s when 10 occupational diseases were listed. Since 1980, the list had been incorporated by the diseases beyond occupational poisonings. Since 2010 the list is being revised. Georgia is among the 187 member countries of the ILO. Considering the fact that in many countries more than half of the unemployed are associated with Informal Sector, where there are no mechanisms for social and health protection and no system for controlling occupation health and safety standards, it is clear why the cases of occupational pathology have been increased worldwide. According to the latest World Health Organization’s data the most common occupational pathologies are: skin and respiratory pathologies, occupational cancer, hearing loss, poisoning with chemical agents, health effects provoked by physical, biological factors, mental-behavioral and musculoskeletal disorders. Nowadays, the list has expanded by office work-related conditions: chronic fatigue syndrome (CFS), Dry eye, Carpal tunnel syndrome (CTS), Osteochondrosis and etc. According to the resolution of the Government of Georgia, the program “Prevention of Occupational diseases” was first launched in 2007 and since then, by the resolution N77 of 2011. It is being monitored by the National Center for Disease Control and Public Health. By the resolution N19 of January 18, 2016 the state program for Inspection of labor inspections was authorized and later the labor inspection service was established. The Geneva Convention (2018) points out how national policies, systems and programs should be developed for the continuous improvement in occupation safety and health. The future revision of ILO’s list requires a regular discussion, which means containing latest knowledge of occupational pathology in evidence-based medicine and all-inclusive information about the updated national lists of the member countries.

**Keywords**: Review, Occupational health, effects, prevention

ტერმინი "პროფესიული პათოლოგია" ან "სამუშაოსთან დაკავშირებული პათოლოგია" მოიცავს ჯანმრთელობის ნებისმიერ დარღვევას, რომელიც, პირველ რიგში, სამუშაო გარემოსთან ასოცირებული რისკის ფაქტორების ზემოქმედების შედეგად ვითარდება. ამ რისკის ფაქტორებს შეიძლება დაემატოს გარემოს არასასურველი ცვლილებებიც: მიკროკლიმატი, რადიაცია, ელექტრომაგნიტური ველი, ატმოსფერული წნევა, ხმაური, ვიბრაცია, ქიმიური აგენტები (ტოქსინები, მტვრით დაბინძურება), მავნე ბიოლოგიური ფაქტორებით ზემოქმედება და სხვა [1].

ინდუსტრიული და სოციალური ცვლილებების კონტექსტს ასახავს შსო-ს (შრომის საერთაშორისო ორგანიზაცია) პროფესიული დაავადებების სიის ისტორიული ცვლილებების მოკვლევა. შსო-ს 1925 წელს შექმნილ პროფესიული დაავადებების პირველ სიაში შედიოდა 3 დაავადება - ჯილეხი, ტყვიით და ვერცხლისწყლით მოშხამვა, რაც უკავშირდებოდა ტექსტილის მრეწველობის, განსაკუთრებით შალის საქსოვი ფაბრიკების რაოდენობრივ ზრდასა და ტყვიის სამრეწველო გამოყენებაზე მზარდ მოთხოვნას [6].

1960 წლამდე მხოლოდ 10 პროფესიული პათოლოგია (9 ტიპის სამრეწველო ინტოქსიკაცია და 1 ინფექციური პათოლოგია) შედიოდა C121-ში (შრომითი დაზიანებების კომპენსაციის კონვენცია, 1964 წელი) ჩამოთვლილ კომპენსირებად ჯანმრთელობის პროფესიულ დარღვევებში. რაც თვალსაჩინოდ მიუთითებს, რომ პროფესიული დაავადებები გაიგივებული იყო სამრეწველო მოშხამვასთან. 1980 წლიდან, დიაგნოსტიკური ტექნიკისა და სამედიცინო მეცნიერებების მიღწევების პარალელურად, გაფართოვდა პროფესიული პათოლოგიების ნუსხა და ჯერ საწარმოო ხმაურით გამოწვეული სმენის დაქვეითება და სასუნთქი სისტემის რამდენიმე დაავადება დაემატა შსო-ს სიას (C121, 1980), ხოლო შემდეგ ნოზოლოგიათა რაოდენობა 10-დან 28-მდე გაიზარდა [6], რაც ასახავდა საწარმოო ფაქტორებით და წარმოებით განპირობებულ დარღვევებზე ფოკუსირების გაფართოებას.

2002 წლიდან, რამდენიმე განვითარებულ ქვეყანაში მრეწველობის სტრუქტურაში ცვლილებებმა, საწარმოო პროცესებში ახალი ქიმიკატების გამოყენებამ და მომუშავეთა კომპენსაციის ეროვნული სქემების წინსვლამ, განაპირობა შსო-ს მიერ პროფესიული დაავადებების სიის კორექტირება. ექსპერტთა ჯგუფმა განიხილა სამეცნიერო მტკიცებულებები და ჩაატარა წევრ ქვეყნებში გამოკითხვა სპეციალური კითხვარით. რეკომენდაცია იყო პროფესიული დაავადებების სიის ყოვლისმომცველი განახლება ახალ ფორმატში (გამომწვევი: ქიმიური, ფიზიკური და ბიოლოგიური აგენტები; ჯანმრთელობის ეფექტები: ფილტვის, კანის, კუნთოვანი სისტემის ორგანული და ფუნქციური დარღვევები და კიბო).

2002 წელს მიღებული შსო-ს სია განხილულ იქნა ორი სამმხრივი შეხვედრის შედეგად (2005 და 2009 წლებში) შრომის, მენეჯმენტისა და მთავრობის წარმომადგენლების მოთხოვნებისა და პერსპექტივების გათვალისწინებით, რის შედეგადაც შემუშავდა და რეკომენდებულ იქნა 2010 წელს. სია დაეფუძნა შსო-ს წევრ 50 სახელმწიფოს პროფესიული პათოლოგიების ეროვნულ სიებს, რომელიც მიაწოდეს შსო-ს ახალი სიის მოსამზადებლად. მათგან 30 ქვეყანას აღმოაჩნდა ILO-ს სიის მსგავსი სტრუქტურის სია. ამჟამად ამ ორგანიზაციის წევრია 187 ქვეყანა, მათ შორის, საქართველო (1993 წლიდან).

სამუშაო/პროფესიული გარემოს ფაქტორებით განპირობებული ჯანმრთელობის დარღვევების ადრეული გამოვლინებებია ორგანიზმის იმუნოლოგიური სტატუსის დაქვეითება, შრომის უნარის შემცირება, ინფექციისადმი განწყობა, ასევე, უკვე არსებული დაავადების გამწვავება (მაგ., არტერიული ჰიპერტენზია გაცილებით მძიმედ მიმდინარეობს პირებში, რომელთაც მუდმივი კონტაქტი აქვთ ტყვიასთან) [1].

მსოფლიოში დაუსაქმებელთა ნახევარზე მეტი ასოცირებულია არაფორმალურ - ოფიციალურად დაურეგისტრირებელ სექტორთან, და, შესაბამისად, არ არსებობს მათი სოციალური და ჯანმრთელობის დაცვის მექანიზმები და პროფესიული ჯანმრთელობისა და შრომის უსაფრთხოების სტანდარტების რეგულირების სისტემა, რამაც, ცხადია, განაპირობა მსოფლიოში პროფესიული დაავადებების შემთხვევების მატება (დასაქმებულთა ჯანმრთელობის მონიტორინგი და დასაქმებულთათვის ჯანდაცვის მომსახურების გაწევა კი, ძირითადად, მსხვილი კომპანიების ფორმალურ სექტორში ხორციელდება).

ცნობილია, რომ მსოფლიოში (ძირითადად განვითარებად ქვეყნებში) ყოველწლიურად 12.2 მილიონი ადამიანი იღუპება არაგადამდები დაავადებების გამო, თანაც იმ ასაკში, როცა აქტიური მუშაობა შეუძლიათ [10]. ქრონიკული დაავადებების ტვირთის მნიშვნელოვანი ნაწილი გამოწვეულია ისეთი პროფესიული რისკის ფაქტორებით, როგორიცაა ხმაური, კანცეროგენული ნივთიერებები, სითბური ზემოქმედება და ერგონომიკული რისკები. აღნიშნულ ტვირთში შედის:

* წელის ტკივილის ყველა შემთხვევის 37%;
* სმენის დაკარგვის შემთხვევათა 16%;
* ფილტვის ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების შემთხვევათა 13%;
* ბრონქული ასთმის შემთხვევის 11%;
* სხეულის დაზიანებების შემთხვევათა 8%;
* ფილტვის კიბოს შემთხვევათა 9%;
* ლეიკემიის შემთხვევათა 2%;
* დეპრესიის შემთხვევათა 8%.

სამუშაოს ადგილთან დაკავშირებული ჯანდაცვის პრობლემები ქვეყნის მთლიანი შიდა პროდუქტის ეკონომიკური ზარალის 4-6% შეადგენს. დასაქმებულთა 70%-ს არ გააჩნია ჯანმრთელობის დაზღვევა [10].

ჯანმრთელობის საერთაშორისო ორგანიზაციის ბოლო მონაცემებით ყველაზე გავრცელებული პროფესიული პათოლოგიებია:

1. **კანის პათოლოგიები - კანის კიბო, ეგზემა, ინფექციები, ანთება, კონტაქტური დერმატიტი, წყლული**

რისკის ჯგუფს წარმოადგენენ პირები, რომელთაც სამუშაოს სპეციფიკიდან გამომდინარე უწევთ ხანგრძლივად ღია გარემოში საქმიანობა (სოფლის მეურნეობასა და სამშენებლო სექტორში დასაქმებულები, მეზღვაურები და მეთევზეები, დამხმარე მუშები, ბირთვულ ინდუსტრიაში დასაქმებულები).

პრევენციის ღონისძიებებია - კანის ჰიგიენა: ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება, ხელების ნაზი გახეხვა, რადგან ღრმა წმენდამ შეიძლება გამოიწვიოს ექსკორიაციები და ეროზიები. მიზანშეწონილია ხელის ლოსიონების გამოყენება - ისინი უნარჩუნებს კანს ნორმალურ სტრუქტურას.

1. **რესპირაციული დაავადებები - პროფესიული ბრონქული ასთმა, ფილტვის ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადება (ფქოდ-ი), ტუბერკულოზი, მეზოთელიომა, სილიკოზი, პნევმონიტი, ფარინგიტი**

რისკის ჯგუფი - დასაქმებულები, რომელთაც უწევთ ყოფნა დახშულ ან ცუდად ვენტილირებულ გარემოში, სადაც არის კვამლი, მტვერი, ორთქლი, ნისლი.

პრევენცია - ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება (რესპირატორები), ინჟინრულ-ტექნიკური ღონისძიებები (ვენტილაცია, ჰერმეტიზაცია, ავტომატიზაცია), დასაქმებულთა განათლება და დროული ინფორმირება.

1. **სმენის დაქვეითება**

რისკის ჯგუფი: დასაქმებულები ტექსტილის და მეტალურგიულ წარმოებაში, მანქანათმშენებლობაში, გემთმშენებლობაში, სამშენებლო წარმოებაში, სამთამადნო მრეწველობაში.

პრევენცია - ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება (ყურსაცმი, ჩაფხუტი, ანტიფონი), ინჟინრულ-ტექნიკური ღონისძიებები (ჰერმეტიზაცია, ავტომატიზაცია), ადმინისტრაციული მონიტორინგი, მძიმე ტექნიკისა და აღჭურვილობის გამართულობა (ზედმეტი ხმაურის თავიდან ასარიდებლად).

1. **ქიმიური აგენტებით მოშხამვა**

რისკის ჯგუფი: დასაქმებულები, რომელთაც პროფესიული კონტაქტი აქვთ დარიშხანთან, ვერცხლისწყალთან, ტყვიასთან, ალიფატური ან არომატული ნახშირწყალბადების ჰალოგენურ წარმოებულებთან, ბენზოლთან ან მის ჰომოლოგებთან, აზოტის ოქსიდთან, ამიაკთან, პესტიციდებთან და სხვა).

პრევენცია - ტოქსიკური ნაერთების ჩანაცვლება ნაკლებადტოქსიკურით (მაგ., აზბესტის ჩანაცვლება ბოჭკოვანი მინით, ბენზოლის შეცვლა ტოლუოლით), ინჟინრულ-ტექნიკური ღონისძიებები (ჰერმეტიზაცია, ავტომატიზაცია), ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება.

1. **ფიზიკური ან/და ბიოლოგიური ფაქტორით გამოწვეული ჯანმრთელობის ეფექტები**

რისკის ფაქტორები: ფიზიკური - ხმაური, ვიბრაცია, რადიაცია, ექტრემალური ტემპერატურის ზემოქმედება. ბიოლოგიური - ვირუსი, ბაქტერია, სოკო, პარაზიტები და სხვა.

1. **ფსიქიკური და ქცევითი დარღვევები - დეპრესია, შფოთვა, პოსტ-ტრავმული სტრესული აშლილობა, სუიციდური აზრები.**

პრევენცია - დასაქმების და შრომის უსაფრთხოების საკანონმდებლო რეგულირება (დასაქმებულ პირთა დროებითი გადაყვანა ახალ სამუშაო ადგილზე ძველი ანაზღაურების შენარჩუნებით; მკურნალობის ხელშეწყობა და კვლავ სამსახურში დაბრუნება; ახალი პროფესიის ათვისება). ასევე, მუშაობა ფსიქიკური ჯანრთელობის პროვაიდერებთან. პოზიტიური სამუშაო გარემოს შექმნა და სოციალური მხარდაჭერა გუნდური მუშაობის გზით. დასაქმებულთა სწორად ინფორმირება და განათლება, ბრძოლა სხვადასხვა სტიგმასთან.

1. **საყრდენ-მამოძრავებელი სისტემის დაავადებები (სამუშაო ადგილზე იძულებითი მდგომარეობით, სხეულის რყევებით, დიდი სიმძიმის აწევით გამოწვეული პათოლოგიები):**

* ბრტყელტერფიანობა (უვითარდებათ ადამიანებს, რომლებიც მძიმე ფიზიკურ სამუშაოს ასრულებენ ხანგრძლივი დგომის პროცესში);
* ხერხემლის გამრუდება (უვითარდებათ დანადგართან მომუშავე პირებს, სტილისტებს);
* მენჯის დეფორმაცია, ორსულობის პათოლოგიური მიმდინარეობა, მუცლის მოშლა;
* თიაქარი (ფეხზე დგომის, ფიზიკური ძალდატანების გამო);
* ყაზბობა, კოლიტი, ბუასილი, მენსტრუალურ-ოვარიული ციკლის მოშლა (იძულებითი მჯდომარე მდგომარეობის გამო);
* პროფესიული ნევროზები (უვითარდებათ ადამიანებს, რომელთაც უწევთ მსგავსი ქმედების განმეორებითი შესრულება) [4].

1. **პროფესიული კიბო: კანის (ქიმიური ნივთიერებით, მაიონიზებელი გამოსხივებით გამოწვეული), ფილტვის კიბო, შარდის ბუშტის კიბო.**

პრევენცია: კანცეროგენულ ნივთიერებათა ამოღება საწარმოო პროცესიდან [5,12].

1. **ოფისში მომუშავეთა ჯანმრთელობის დარღვევები:**

**ოსტეოქონდროზი -** დაავადება, რომელიც ზრდასრული მოსახლეობის 70%-ზე მეტს უდასტურდება. ოსტეოქონდროზის პრევენცია მოიცავს წონის კონტროლს, ვარჯიშების რეგულარულად შესრულებას.

**ქრონიკული დაღლილობის სინდრომი** - დაავადება ვითარდება მუდმივი გადატვირთვის შედეგად.

**მშრალი თვალის სინდრომი** - კომპიუტერთან და აუდიო-ვიდეო ტექნიკასთან ხანგრძლივი მუშაობის შედეგად. პრევენცია - თვალების ვარჯიში, მუშაობის პროცესში პერიოდული დასვენება და ცრემლის შემცვლელი წამლების გამოყენება.

**მაჯის არხის სინდრომი** - მშრალი თვალის სინდრომის შემდეგ, ყველაზე გავრცელებული დაავადებაა იმ პირებს შორის, რომელთა საქმიანობაც დაკავშირებულია კომპიუტერთან. პრევენცია - აუცილებელია ხელის ვარჯიშების შესრულება და კომპიუტერთან მუშაობისას სპეციალური ბალიშის გამოყენება [3,4,8,11].

ჯანმო-ს საქმიანობა პროფესიულ და სამუშაო გარემოს გაუმჯობესების და დასაქმებულთა ჯანმრთელობის ხელშეწყობის მიმართულებით მოიცავს:

* + დაავადების გლობალური ტვირთის შეფასებების ჩატარებას ძირითად პროფესიულ რისკებთან მიმართებით;
  + დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკაციის მე-11 გადახედვაში სამუშაო რისკის ფაქტორებთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის ეფექტების შეტანას;
  + შრომის საერთაშორისო ორგანიზაციასთან თანამშრომლობას პროფესიულ დაავადებათა დიაგნოსტიკური და ექსპოზიციის კრიტერიუმების შემუშავებისა და პირველადი და მეორადი ჯანდაცვის პროვაიდერების მიერ ასეთი დაავადებების გამოვლენისა და აღრიცხვის გაუმჯობესების შესაძლებლობების გაზრდის მიზნით [10];

საქართველოში, ქვეყნის მთავრობის დადგენილებით, 2007 წლიდან ამოქმედდა სახელმწიფო პროგრამა „პროფესიულ დაავადებათა პრევენცია“, რომლის მონიტორინგს 2011 წლის N77 დადგენილების საფუძველზე ახორციელებს სსიპ ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი. 2016 წლის 18 იანვრის N19 დადგენილებით დამტკიცდა შრომის პირობების ინსპექტირების 2016 წლის სახელმწიფო პროგრამა და შეიქმნა შრომის ინსპექტირების სამსახური.

საქართველოში გავრცელებულია საწარმოო აეროზოლებით გამოწვეული სასუნთქი სისტემის ორგანოების პათოლოგია, სამრეწველო, სასოფლო-სამეურნეო დანიშნულების შხამებით, ფარმაკო-ქიმიური საშუალებებითა და სხვა ქიმიური ფაქტორებით გამოწვეული პროფესიული დაავადებები, ბიოლოგიური და ფიზიკური ფაქტორებით განპირობებული, ცალკეული სისტემისა და ორგანოების დაძაბვით გამოწვეული პროფესიული დაავადებები, ალერგიული დაავადებები, სიმსივნეები, კანის მწვავე და ქრონიკული დაავადებები, მხედველობის ორგანოების პროფესიული დაავადებები, ყელ-ყურ-ცხვირის დაავადებები [2]. შრომის საერთაშორისო ორგანიზაციის საქმიანობა ინდუსტრიული და სოციალური ცვლილებების კონტექსტში მიმდინარეობს. დღეისთვის, ჯანმო-ს მონაცემებით, აქტიურად განიხილება 7 ყველაზე გავრცელებული პროფესიული პათოლოგია. ბოლო პერიოდში სიას შეემატა ოფისის მუშაკთა პროფესიით განპირობებული ჯანმრთელობის ეფექტებიც.

ჟენევის 2018 წლის კონვენცია ადგენს, თუ როგორ უნდა იყოს შემუშავებული ეროვნული პოლიტიკა, ჯანდაცვის ეროვნული სისტემები და ეროვნული პროგრამები, რათა ხელი შეეწყოს დასაქმებული მოსახლეობის შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის მუდმივ გაუმჯობესებას.

შსო-ს პროფესიულ სნეულებათა სიის მომავალი გადახედვა საჭიროებს პროფესიული პათოლოგიების შესახებ რეგულარულ დისკუსიას არა მხოლოდ მტკიცებულებებზე დაფუძნებული მედიცინის უახლესი ცოდნის გათვალისწინებით, არამედ ყოვლისმომცველ ინფორმაციას წევრი სახელმწიფოების განახლებული ეროვნული სიების შესახებაც [9].

**გამოყენებული ლიტერატურა:**

1. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი. პროფესიული დაავადებები, 2000-2022
2. საქართველოს საკანონმდებლო მაცნე. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანება №216/ნ წლის 13 ივლისი
3. Bontrup C, Taylor WR, Fliesser M, Visscher R, Green T, Wippert PM, Zemp R. Low back pain and its relationship with sitting behaviour among sedentary office workers. Appl Ergon. 2019
4. Celik S, Celik K, Dirimese E, Taşdemir N, Arik T, Büyükkara İ. Determination of pain in musculoskeletal system reported by office workers and the pain risk factors. Int J Occup Med Environ Health. 2018 Jan 1;31(1):91-111
5. Chan, Gregory, Chung Tsing, and David Koh, 'Occupational Diseases', in Tee L. Guidotti (ed.), Global Occupational Health, 2011; online edn, Oxford Academic
6. Kim EA, Kang SK. Historical review of the List of Occupational Diseases recommended by the International Labour organization (ILO). Ann Occup Environ Med. 2013 Aug 5;25(1):14
7. Kim Y, Park J, Park M. Creating a Culture of Prevention in Occupational Safety and Health Practice. Saf Health Work. 2016 Jun;7(2):89-96
8. Newington L, Harris EC, Walker-Bone K. Carpal tunnel syndrome and work. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2015 Jun;29(3):440-53. doi: 10.1016/j.berh.2015.04.026
9. Rantanen J, Muchiri F, Lehtinen S. Decent Work, ILO's Response to the Globalization of Working Life: Basic Concepts and Global Implementation with Special Reference to Occupational Health. Int J Environ Res Public Health. 2020 May 12;17(10):3351
10. Romer M.I., Da Costa O.L. Occupational health activities and objectives of the World Health Organization. AMA Arch Ind Hyg Occup Med. 1953 Feb;7(2):111-7
11. Van Tilborg M, Kort H, Murphy P, Evans K. The influence of dry eye and office environment on visual functioning. Stud Health Technol Inform. 2015;217:427-31
12. World Health Organization; Occupational health; <https://www.who.int/health-topics/occupational-health>

*მარინა ციმაკურიძე, მარიამ გიგიაძე, გიგი გორგაძე, მაია ციმაკურიძე*

**პროფესიასთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის დარღვევები და მათი პრევენციის სტრატეგიათა მიმოხილვა**

თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი, თბილისი, საქართველო

**რეზიუმე**

პროფესია და სამუშაო გარემო მნიშვნელოვანია თითოეული ადამიანის ცხოვრებაში. თანამედროვე ტექნოლოგიური პროგრესი ერთის მხრივ, ზრდის შრომის ნაყოფიერებას, თუმცა ქმნის ახალ საწარმოო ფაქტორებს, რომელთა ზემოქმედება ადამიანის ჯანმრთელობაზე შეუსწავლელია. შრომის უსაფრთხოების საკითხები აქტუალურია თანამედროვე მსოფლიოში და, შესაბამისად, იხვეწება კანონმდებლობა ამ მიმართულებით. თუ 1960 წლამდე მხოლოდ 10 პროფესიული პათოლოგია შედიოდა C121-ში (შრომითი დაზიანებების კომპენსაციის კონვენცია, 1964 წელი) ჩამოთვლილ კომპენსირებად ჯანმრთელობის პროფესიულ დარღვევებში, 1980 წლიდან, სადიაგნოსტიკური ტექნიკისა და სამედიცინო მეცნიერებების მიღწევების პარალელურად, გაფართოვდა პროფესიული პათოლოგიების ნუსხა და ნოზოლოგიათა რაოდენობა 28-მდე გაიზარდა. ჟენევის 2018 წლის კონვენცია ადგენს, თუ როგორ უნდა იყოს შემუშავებული ეროვნული პოლიტიკა, ჯანდაცვის ეროვნული სისტემები და ეროვნული პროგრამები, რათა ხელი შეეწყოს დასაქმებული მოსახლეობის შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის მუდმივ გაუმჯობესებას.

🙛