

Bibliografie

1. *Evaluarea igienică a factorilor mediului ocupațional și a procesului de muncă. Criteriile igienice de clasificare a condițiilor de muncă (indicații metodice): aprobate de către medicul-șef sanitar de stat al RM, nr. 01.10.32.1 din 10.03.08.*
2. Iachim V., Bebîh V., Olga Frumusachi, Băbălău V., Ciobanu Gh., Ciumaș Ier., Albina Bulmaga. *Condițiile de muncă și profilaxia morbidității personalului echipelor de asistență medicală urgentă (recomandări metodice)*. MS, 2010, 17 p. Aprobate 17.09.11.2010, nr. 3.
3. Баевский Р. М., Берсенева А. П. *Оценка адаптационных возможностей организма и риск развития заболеваний*. М., 1997, 256 с.
4. Доскин В.Ф., Лаврентьева Н.А., Строгнина О.М., Шарай В.Б., *Психологический тест „САН” применительно к исследованиям в области физиологии труда*. В: Гигиена труда и профессиональные заболевания, №5, 1975, с. 28-32.
5. Ноздрачев А.Д., Щербатых Ю.В. *Современные способы оценки функционального состояния вегетативной нервной системы*. В: Физиология человека, №6, 2001, с. 135-141.
6. *Современные методы исследования гемодинамики (центральной и внутрисердечной)*. Методические рекомендации. Киев, 1980, 35 с.

Albina Bulmaga,

medic-internist al IMSP CNȘPMU

E-mail: albina.bulmaga@yahoo.com

Tel: +37322 250790

**RATA DE ABSENTEISM ÎN RÂNDUL
LUCRĂTORILOR DIN INDUSTRIA
CONSTRUCTOARE DE MAȘINI**

M. G. BUNESCU¹, Nina IONOVICI¹, I TOMA³,

¹Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova,

²Clinica Medicina Muncii, Spitalul Clinic de Urgență,
Craiova, România

Summary**Rate of absenteeism among workers in the mechanical engineering industry**

Medical absenteeism is a current problem, with important consequences for employers, resulting in decreased productivity and costs from re-employment. Our study includes a sample of 2500 employees in the automotive supply companies. Lumbar discopathy is the main cause of absenteeism in our group, representing 22.81% of the total number of days of sick leave.

Keywords: *absenteeism, discopathy lumbar, automotive industry*

Резюме**Частота абсентеизма среди работающих машиностроительной промышленности**

Медицинский абсентеизм является очень актуальной проблемой, с серьезными последствиями для работающих,

способствуя снижению производительности труда и материальным потерям, связанным с профессиональной реинтеграцией. Наше исследование проведено на 2500 работающих в различных фирмах, поставляющих автозапчасти. Главная причина медицинского абсентеизма – это заболеваемость поясничной дископатией, которая среди исследуемых нами рабочих составила 22,81% из общего количества дней нетрудоспособности.

Ключевые слова: *абсентеизм, поясничная дископатия, машиностроительная промышленность*

Introducere

Industria constructoare de automobile reprezintă un vârf de referință în cadrul ramurilor economice [1, 2]. Industria auto are o structură complexă, ce înglobează un întreg lanț de furnizori. În ultimul deceniu, industria constructoare de mașini a înregistrat o creștere continuă, susținută de inovație și automatizare. Creșterea producției duce la sporirea calității produselor. Cu toate acestea, oamenii și mediul sunt cele mai importante resurse ale unei companii [6].

Studiul de față își propune să analizeze absenteismul în rândul lucrătorilor din mai multe companii furnizoare de componente auto.

Material și metodă

Absenteismul reprezintă absența de la serviciu a lucrătorilor din motive medicale, documentată prin certificate de concediu medical. Conform legislației, completarea certificatelor se face în mod codificat, utilizând sistemul de clasificare în grupe de diagnostice (Diagnosis Related Groups – DRG).

Studiul nostru reprezintă o analiză retrospectivă, pe o perioadă de 12 luni, a morbidității cu incapacitate temporară de muncă (concediu medical), cuprinzând un total de 2500 salariați. Lucrătorii luați în studiu își desfășoară activitatea în cadrul a trei companii multinaționale ce produc componente și subsambluri auto, din regiunea Oltenia, România.

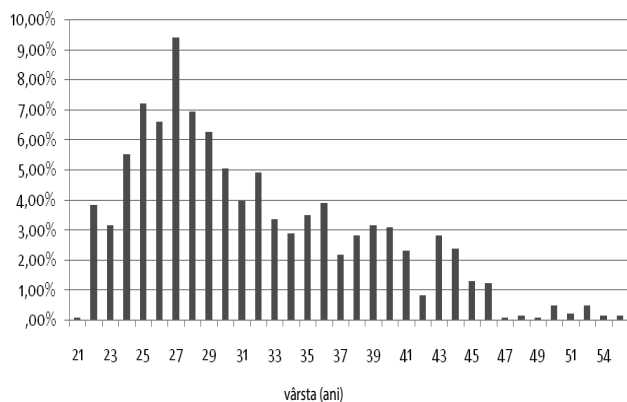
Rezultate și discuții

Distribuția procentuală în funcție de vârstă a lotului studiat arată predominanța persoanelor tinere: 20-25 ani (19,73%), 26-30 ani (34,22%), 31-35 ani (18,50%), 36-40 ani (15,03%), 41-45 ani (9,59%), 46-50 ani (1,97%), 51-55 ani (0,95%). Vârsta medie a lotului este de 32 de ani (vezi figura p. 72).

Distribuția pe sexe a lotului studiat arată procentul majoritar al bărbaților încadrați în acest domeniu de activitate: 73,76 % din salariați sunt bărbați și doar 26,24% – femei.

În privința domiciliului, majoritatea salariaților provin din mediul urban 1875 (75%) iar 625 (25%) au ca domiciliu localitățile rurale din zonele apropiate unităților economice studiate.

Distribuția procentuală a lotului în funcție de vârstă



Din cei 2500 salariați cuprinși în studiu, 515 au avut în decursul anului concediu medical (20,6%). Procentul este destul de mare, având în vedere că vârsta medie a lucrătorilor este de 32 de ani. Concediile medicale au fost eliberate pe unul sau mai multe certificate pentru fiecare lucrător, în perioade consecutive sau la diferite intervale de timp în decursul anului 2013, pentru una sau mai multe afecțiuni medicale.

Eliberarea certificatelor medicale a fost făcută de către medicii de familie sau de către medicii-specialiști din cadrul spitalelor teritoriale sau din ambulatoriile de specialitate (policlinici). Cele mai multe certificate au fost eliberate de către medicii de familie (38,21%), urmând în ordine descrescătoare următoarele specialități: ginecologie (8,24%), chirurgie (6,46%), neurologie 6,22%, balneofizioterapie (6,22%), ortopedie (6,11%), ORL (5,01), medicină internă (4,78%), restul specialităților înregistrând cifre de sub 2,5%.

În tabelul alăturat observăm ponderea ridicată a afecțiunilor lombare, respectiv a dorsopatiilor – 3614 zile (22,81%). Având în vedere progresul tehnologic, acest procent ridicat al dorsopatiilor este în opoziție cu automatizarea și mecanizarea introdusă în aceste fabrici.

Printre posibilele cauze ale incidenței extrem de ridicate a discopatiilor pot fi: manipularea incorectă a maselor (poziții vicioase de lucru), nerespectarea procedurilor de ridicare a maselor cu greutate crescută, suprasolicitarea osteo-musculoarticulară a salariaților în perioada concediilor de odihnă (personal insuficient) [3, 4, 5].

Sarcina și lăuzia reprezintă a doua cauză de incapacitate temporară de muncă (14,06%). Acest lucru este explicabil prin vârsta medie a femeilor de sub 30 de ani și prin durata legală a concediului de sarcină și lăuzie de 126 de zile. Afecțiunile legate de patologia asociată sarcinii și perioadei de lăuzie la fel ocupă un loc important, reprezentând 5,77% din totalul de zile de concedii medicale.

Distribuția cazurilor de îmbolnăvire pe grupe de afecțiuni medicale

| Grup afecțiuni medicale | Zile de concediu medical | % |
|---|--------------------------|---------------|
| Dorsopatii | 3614 | 22,81% |
| Sarcină și lăuzie | 2247 | 14,06% |
| Traumatisme, otrăviri și unele consecințe ale cauzelor externe | 2188 | 13,81% |
| Bolile sarcinii, nașterii și lăuziei | 915 | 5,77% |
| Tuberculoză | 771 | 4,87% |
| Gripă și pneumonie | 666 | 4,20% |
| Alte boli ale aparatului respirator | 553 | 3,49% |
| Afecțiuni acute ale căilor respiratorii superioare | 549 | 3,46% |
| Alte tumori | 459 | 2,90% |
| Boli ale pielii și țesutului subcutanat | 410 | 2,59% |
| Alte boli ale aparatului circulator | 367 | 2,32% |
| Artropatii | 331 | 2,09% |
| Alte boli ale aparatului digestiv | 299 | 1,85% |
| Litiază aparatului urinar | 216 | 1,36% |
| Alte boli ale aparatului genitourinar | 191 | 1,21% |
| Alte boli ale sângelui, org. hematopoietice și unele implicații ale mecanismului imunitar | 188 | 1,19% |
| Boala ulceroasă | 186 | 1,17% |
| Litiază biliară, colecistită și alte boli ale vezicii și căilor biliare | 181 | 1,14% |
| Bolile organelor genitale feminine | 175 | 1,10% |
| Alte boli infecțioase și parazitare | 168 | 1,06% |
| Hernii | 139 | 0,88% |
| Bolile ficatului | 139 | 0,88% |
| Maladiile urechii și apofizei mastoide | 131 | 0,83% |
| Bolile sistemului nervos | 125 | 0,79% |
| Maladiile ochiului și anexelor sale | 114 | 0,72% |
| Tulburări nevrotice legate de stres și somatice | 110 | 0,69% |
| Alte tulburări mintale și de comportament | 77 | 0,49% |
| Apendicită | 76 | 0,48% |
| Alte boli ale sist. osteoarticular și țesutului conjunctiv | 74 | 0,47% |
| Hipertensiune arterială | 70 | 0,44% |
| Alte boli endocrine, de nutriție și metabolism | 53 | 0,33% |
| Boli renale (exclusiv litiază) | 33 | 0,21% |
| Diabet zaharat | 32 | 0,20% |
| Alte afecțiuni nespecificate | 17 | 0,11% |
| Boli pulmonare obstructive cronice | 5 | 0,03% |
| Total | 15869 zile | 100,0% |

Pe locul trei regăsim traumatismele (13,81%). De menționat că procentul traumatismelor apărute la locul de muncă (accidente de muncă) este nesemnificativ în cadrul numărului total de traumatisme. De regulă, sunt accidente de mașină sau provocate de diverse activități desfășurate în mediul casnic.

Tuberculoza înregistrează cea mai mare incidență în România în județele din regiunea Oltenia, regiune

de unde sunt și lucrătorii din lotul nostru. Astfel se explică incidența ridicată a incapacității temporare de muncă pentru tuberculoză pulmonară (4,87%).

Restul afecțiunilor care au dus la absenteism medical reprezintă fiecare sub 5% din numărul total de zile de incapacitate temporară de muncă.

Concluzii

Industria auto presupune angrenarea unui număr important de lucrători, în mare parte pentru manipularea manuală a maselor în diferite etape de producție. Incidența crescută a afecțiunilor osteo-musculoarticulare ridică un semn de întrebare asupra ergonomiei acestor posturi de lucru și obligă angajatorii să ia măsuri pentru reducerea absenteismului, deoarece acesta implică importante pierderi pentru o companie. Este necesară continuarea modernizării procesului tehnologic în sensul reducerii manipulării manuale a maselor. Sunt necesare măsuri ergonomice pentru adaptarea posturilor de lucru, în scopul evitării pozițiilor de lucru nefiziologice, forțate [7, 8].

Bibliografie

1. Graham R.B, Sheppard P.S, Almosnino S. *Dynamic spinal stability and kinematic variability across automotive manufacturing work shifts and days*. In: International Journal of Industrial Ergonomics, 2012; nr. 42 (5), p. 428–434.
2. Graham R.B, Agnew M.J, Stevenson J.M. *Effectiveness of an on-body lifting aid at reducing low back physical demands during an automotive assembly task: Assessment of EMG response and user acceptability*. In: Applied Ergonomics, 2009; nr. 40(5), p. 936–942.
3. Hemingway H., Shipley M., Stansfield S., & Marmot M. *Sickness absence from back pain, psychosocial work characteristics and employment grade among office workers*. In: Scandinavian Journal of Work, Environment & Health, 1997; nr. 23, p. 121-129.
4. Landau K., Rademacher H., Meschke H. *Musculoskeletal disorders in assembly jobs in the automotive industry with special reference to age management aspects*. In: International Journal of Industrial Ergonomics, 2008; nr. 38(7–8), p. 561–576.
5. Leijon M., Hensing G., & Alexanderson K. *Gender trends in sick-listing with musculoskeletal symptoms in a Swedish county during a period of rapid increase in sickness absence*. In: Scandinavian Journal of Social Medicine, 1998; nr. 26, p. 204-213.
6. Nassif H., Nicolas Brosset N., Guillaume M. et al. *Evaluation of a Randomized Controlled Trial in the Management of Chronic Lower Back Pain in a French Automotive Industry: An Observational Study*. In: Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 2011; nr. 92(12), p. 1927–1936.
7. Piirainen H., Rasanen K., & Kivimaki M. *Organizational climate, perceived work-related symptoms and sickness absence: a population-based survey*. In: Journal of Occupational and Environmental Medicine, 2003; nr. 45, p. 175-184.
8. Stuart C. Whitaker. *The management of sickness absence*. In: Journal of Occupational and Environmental Medicine, 2001; nr. 58, p. 420-424.

ASPECTE IGIENICE ALE CONDIȚIILOR DE MUNCĂ ALE MEDICILOR-STOMATOLOGI: ABORDARE TEORETICĂ

Elena CIOBANU, Lili GROZA,
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie
Nicolae Testemițanu

Summary

Hygienic aspects of the working conditions of dentists: theoretical approach

Dentist gives consultations and applies prophylactic and curative treatment to patients in dental and oral diseases. During his professional activity he is exposed to occupational factors: toxics, chemicals, dust, noise, mechanical or psycho-emotional stress. The results of these types of risk exposure can lead to various acute or chronic diseases. Prevention of occupational diseases is very difficult due to their changeable nature or lack of knowledge about the potential health hazard.

Keywords: occupational hygiene, dentist, harmful factors

Резюме

Гигиенические аспекты условий труда врачей-стоматологов: теоретический подход

Врач-стоматолог применяет различные методы лечения и профилактики заболеваний полости рта. В процессе профессиональной деятельности врач подвергается воздействию разных факторов: токсические и химические вещества, пыль, шум, механический и психоэмоциональный стресс. Результаты воздействия этих факторов приводят к возникновению острых и хронических заболеваний. Профилактика профессиональных заболеваний трудноосуществима из-за изменчивости этих факторов и отсутствия знаний о потенциальной опасности для здоровья.

Ключевые слова: гигиена труда, врач-стоматолог, вредные факторы

La etapa actuală, domeniul stomatologic înregistrează o ascensiune vertiginosă în ceea ce privește dezvoltarea și dotarea medicală. Serviciul stomatologic este extrem de solicitat, ceea ce dictează perfecționarea și sporirea nivelului calității tratamentului, utilizând tehnologii și echipament modern, personal calificat.

În prezent, în Republica Moldova, în instituțiile medicale de stat și cele private activează circa 1678 de medici-stomatologi (4,7 la 10 000 locuitori).

Conform datelor unor autori [2, 3, 9], în structura morbidității generale a medicilor-stomatologi pe primele locuri se situează maladiile sistemului nervos central (21,5%), ale aparatului digestiv (18,1%), sistemului cardiovascular (17%), sistemului osteoarticular (14,5%). Dintre acestea, 94,7% revin