

36,1%(1300±19,0, P<0,001), deci densitatea solicitărilor la operatoarele SI a fost mai redusă de cât la operatorii CC.

2. Densitatea solicitărilor operatorilor de la CC este influențată de un număr suplimentar al sustragerilor personale mai mic față de cele ale operatoarelor CC, dar durata lor a fost mai mare, fapt ce le-a permis să mențină un înalt nivel al productivității muncii (103,5%). Referitor la operatorii SI, care lucrează sub acțiunea unui semnal prin garnitura telefonică, numărul suplimentar al sustragerilor personale a fost mai mare, dar de scurtă durată, ceea ce permite operatoarelor să păstreze la finele ciclului de muncă de asemenea, un nivel suficient al productivității muncii (103,0%).solicitările organismului în timpul lucrului operatorului CC și SI este de clasa 3.2. – lucru încordat, gradul II.

Bibliografie

1. Ostrofeț Gh.Computerele probleme actuale ale igienei și fiziologiei muncii operatorilor. Chișinău, 2002.
2. Сан.ПиН 2.2.2/2.4.1340 -03 Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы.

DINAMICA ȘI STRUCTURA MORBIDITĂȚII CU INCAPACITATE TEMPORARĂ DE MUNCĂ LA ANGAJAȚII S.A.”TIPOGRAFIA CENTRALĂ”

Natalia Matveev, Ion Hăbășescu, Victor Meșina

Catedra Igiena USMF „Nicolae Testemițanu”

Summary

Dynamics and structure of morbidity with temporary incapacity of work at the employees of the joint-stock company “Tipografia Centrală”

It was studied the morbidity with temporary incapacity of work employees of joint- stock company “Tipografia Centrală” during the 2005-2009 years. It was established that the frequency index of morbidity had a tendency to increase during the first years and the tendency to lowering during the following years. In the structure of morbidity on the first places there were the diseases of respiratory apparatus (24%), bone system (12%) and trauma (12%).

Rezumat

S-a studiat morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă a angajaților întreprinderii poligrafice SA “Tipografia Centrală” pe parcursul anilor 2005-2009. S-a stabilit că indicele de frecvență a morbidității are o tendință preponderentă de creștere în primii ani și de scădere în următorii ani. În structura morbidității pe primele locuri se află bolile aparatului respirator (24%), bolile aparatului osteoarticular (12%), traumele (12%).

Actualitatea temei

Asigurarea asistenței medicale a angajaților la locul de muncă are o importanță majoră pentru economia națională. Problema sănătății angajaților în relație cu mediul de muncă în Republica Moldova s-a transformat în una din cele mai stringente[1]. Morbiditatea înaltă cu pierderea temporară a capacității de muncă, bolile și intoxicațiile profesionale frecvente, invaliditatea înaltă în urma îmbolnăvirii în sfera de producere, disfuncțiile endocrine și tulburările funcționale constituie lista stărilor morbide, indicii cărora depind în mod direct de nocivitățile profesionale.

Material și metode

S-au analizat datele din formele de evidență a morbidității angajaților cu incapacitate temporară de muncă (f 16 - ITM) pe parcursul anilor 2005-2009. S-au calculat indicii intensivi:

indicele de frecvență a cazurilor, indicele de gravitate a zilelor, durata medie a unui caz, concomitent s-a studiat structura formelor morbide în conformitate cu cerințele clasificării internaționale a Maladiilor OMS, revizia a X-a (1993).

Rezultate și discuții

Cunoașterea complexului plurietiologic al morbidității generale și patologiei legate la procesele de producere a obiectelor de poligrafie are o deosebită importanță pentru evaluarea riscului sănătății și impune necesitatea analizei specificului interrelațiilor dintre factorii mediului industrial și dezvoltarea proceselor patologice[1,2].

Pentru o elucidare mai amplă a morbidității prin ITM a muncitorilor angajați la muncile de producere a articolelor poligrafice am recurs la aprofundarea studiului prin compararea nivelului mediu al ITM cu mun. Chișinău și Republica Moldova.

Datele statistice exprimând morbiditatea cu ITM la Tipografia Centrală se înscriu în contextul general al morbidității de acest gen din mun. Chișinău și din Republica Moldova, însă la un nivel mai superior, atât după numărul de cazuri și zile de incapacitate temporară, cât și după durata medie a unui caz.

Dinamica indicilor de frecvență a morbidității cu ITM la muncitorii SA “Tipografia Centrală” (fig.1) relevă că nivelul maximal de morbiditate este înregistrat în anul 2009 cu 100,6 cazuri la 100 muncitori, iar nivelul minimal în anul 2006 cu 82,7 cazuri la 100 muncitori. În comparație cu nivelul morbidității pe republică și pe municipiul Chișinău morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă a muncitorilor la SA “Tipografia Centrală” este mai înaltă.

INDICELE DE FRECVENTA

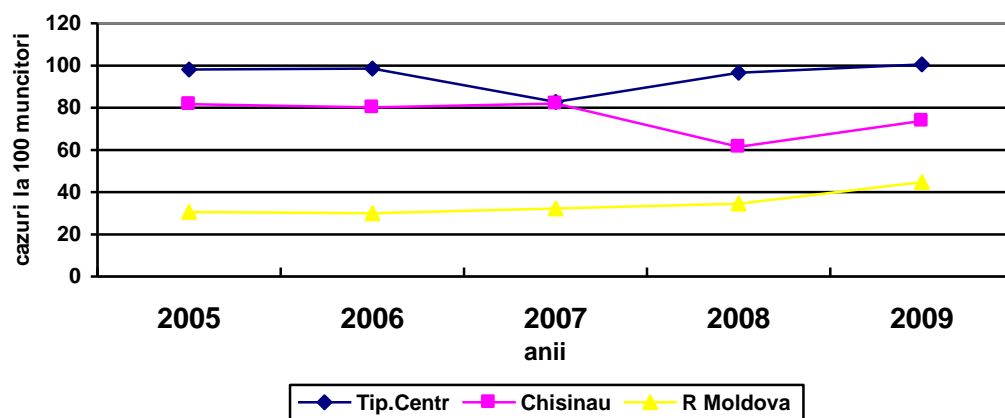


Fig. 1 Dinamica incidenței morbidității cu incapacitate temporară de muncă după indicele de frecvență la angajații SA “Tipografia Centrală”

Particularitățile nivelului morbidității după numărul de zile cu ITM practic nu se deosebește de cele după numărul de cazuri, fiind maximal înregistrat în anul 2008 cu 1408,5 zile la 100 muncitori, și cu nivelul minimal în anul 2007 – 1090,4 zile la 100 muncitori. În comparație cu indicii morbidității cu ITM a muncitorilor pe republică și morbiditatea la SA “Tipografia Centrală” este mai majorată. În ce privește raportul zilelor cu ITM vizavi de mun. Chișinău observăm un nivel mai scăzut pentru SA “Tipografia Centrală” în anii 2007 și 2008.

Dinamica duratei medii a unui caz de îmbolnăvire cu ITM se caracterizează printr-o curbă variabilă ce atinge un nivel maximal în anul 2008 cu 14,1 zile și minimal în 2007 cu 10,9 zile. Spre deosebire de indicii de frecvență și gravitate respectivul înregistrează o tendință de creștere mai puțin exprimată, iar în raport cu datele pe țară și pe mun. Chișinău este mai redus.

**Indicii de morbiditate cu ITM în raport cu unele forme nozologice,
înregistrate în perioada anilor 2005-2009, M ± m**

Nr. ord.	Denumirea afecțiunilor	Numărul de cazuri de ITM la 100 muncitori		
		Tipografia Centrală	RM	Chișinău
1	T.b.c.	0,1±0,04	0,3±0,01	0,3±0,03
2	Afecțiunile psihice	2,8±0,41	1,3±0,10	1,0±0,33
3	Afecțiunile ochiului	0,8±0,09	0,9±0,02	0,7±0,02
4	Boala ischemica	0,7±0,06	1,0±0,05	0,7±0,03
5	Boala hipertonica	2,8±0,34	2,5±0,09	1,7±0,18
6	Afecțiunile vaselor sangvine	1,0±0,15	0,6±0,06	0,5±0,06
7	Reumatism, forma activa	0,3±0,04	0,4±0,03	0,3±0,02
8	Afecțiuni a căilor respiratorii superioare	32,9±0,80	21,1±1,05	11,9±2,17
9	Pneumonia	1,1±0,49	0,8±0,04	0,9±0,07
10	Gastrite, duodenite	1,6±0,13	1,2±0,04	1,2±0,07
11	Boala ulceroasa	2,1±0,23	1,2±0,04	1,2±0,07
12	Afecțiunile ficatului, pancreasului	2,2±0,29	2,0±0,04	2,4±0,67
13	Afecțiunile ginecologice inflamatorii	2,8±0,24	3,3±0,05	3,2±0,14
14	Afecțiunile rinichilor	1,9±0,22	1,5±0,06	1,3±0,18
15	Dermatitele	1,1±0,13	0,7±0,08	0,7±0,10
16	Afecțiunile sistemului osteo-articular	9,8±0,70	5,2±0,27	4,7±0,42

În ansamblul, dinamica multianuală se caracterizează prin două vârfuri cu maximă incidență: în anul 2006 (98,6 cazuri la 100 muncitori), în 2009 (100,6 cazuri la 100 muncitori) și după numărul de zile în anul 2005 (1333,5 zile la 100 muncitori) și în anul 2008 (1408,5 zile la 100 muncitori). În același timp, valori apropiate sunt înregistrate în ceilalți ani.

Nivelul mediu al morbidității cu ITM în perioada anilor 2005-2009 este de 93,8±4,11 cazuri și 1217,0±57,90 zile la 100 muncitori, fiind cu 61,5 % superior nivelului mediu.

Dinamica duratei medii a unui caz de îmbolnăvire cu ITM se caracterizează prin micșorarea lină începând cu anul 2005 – de la 12,9 până la 10,9 zile în anul 2007, urmează apoi o creștere pe parcursul anului 2008 până la 14,1 și o mică scădere – 13,3 în anul 2009 aflându-se supra valoarea nivelului mediu înregistrat în perioada aflată sub observație (12,2±0,39 zile).

Este de menționat înregistrarea, la Tipografia Centrală, nivelurilor sporite a incidenței cazurilor cu ITM, 1,1-2,3 ori față de nivelul mediu pe Republica Moldova și mun. Chișinău.

Analiza comparativă a structurii morbidității cu incapacitate temporară de muncă după indicii de frecvență și gravitate a cuantificat o particularitate specifică, care constă în faptul, că cota majoră a numărului de cazuri revine afecțiunilor sistemului respirator, iar ponderea maximală a numărului de zile - maladiilor sistemului osteo-muscular (tab.1). Aceasta poate fi explicată prin durata mai mare de tratament a bolilor sistemului osteo - muscular.

Afecțiunile sistemului respirator se plasează pe I loc ceea ce evidențiază influența condițiilor de muncă, în special a temperaturii sporite, umidității relative sporite, variațiilor de temperatură asupra morbidității. Acționează de asemenea condițiile de muncă și asupra aparatului osteomuscular – microclimatul nefavorabil, solicitările fizice.

Concluzii

1. Nivelul mediu al morbidității prin incapacitate temporară de muncă, înregistrat în perioada anilor 2005 - 2009 este $93,8 \pm 4,11$ cazuri și $1217,0 \pm 57,90$ zile la 100 muncitori prevalând nivelul mediu republican și municipal.

2. Nivelul morbidității cu incapacitate de muncă la SA "Tipografia Centrală" după valoarea indicelui de frecvență, gravitate și durată medie a unui caz se raportează la mediu și înalt, în conformitate cu gradația propusă de E. Notkin.

3. Ponderea majoră a numărului de cazuri este caracteristică pentru afecțiunile sistemului respirator, iar a numărului de zile maladiilor sistemului osteo - muscular.

Bibliografie

1. Шафранов Б. В. Гигиена труда в полиграфическом производстве. М.- 1999.- 591 с.
2. Natalia Matveev, V. Meșina, S. Cebanu Evaluarea igienică a factorilor și condițiilor de muncă la angajații SA "Tipografia Centrală". Materialele Conferinței științifico-practice // Factorii de risc din mediu și sănătatea. Chișinău 2010, p. 157-161

ESTIMAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI A CONDIȚIILOR DE MUNCĂ A ANGAJAȚILOR DIN INDUSTRIA CĂRNII

Victor Meșina¹, Inga Galbinean¹, Alexei Chirlici¹, Iurie Pînzaru²

USMF „Nicolae Testemițanu”¹, Centrul de Medicină Preventivă mun. Chișinău²

Summary

Evaluation of the state of health and working conditions of employees from meat industry

It was studied the state of health and working conditions in two units of meat industry: joint stock company "Carmez" from Chisinau - city and "AviSelect" LTD from Anenii - Noi during 5 (2005 - 2009) and 3 (2007 -2009) years, respectively. Analysis of occupational factors of the environment established a higher proportion of investigations that didn't correspond to hygienic standards for noise and lighting in JSC "Carmez" and for the microclimatic parameters in "AviSelect" LTD. Analysis of morbidity with temporary disability established a higher proportion among women, in particular, at JSC "Carmez". At both enterprises the first two places in the structure of diseases were occupied by respiratory diseases, followed by the neuromuscular system, while third place in JSC "Carmez" was occupied by the central nervous system diseases, but in "AviSelect" LTD - by the urogenital system's diseases.

Rezumat

A fost studiată starea de sănătate și condițiile de muncă în două obiective din industria cărnii: combinatul de carne din municipiul Chișinău S.A."Carmez" și SRL „AviSelect" din raionul Anenii – Noi pe parcursul a 5(2005 – 2009) și 3(2007-2009) ani, respectiv. Analiza factorilor mediului ocupațional a stabilit o pondere mai mare a investigărilor, care nu corespund normelor igienice pentru zgomot și iluminat la S.A ."Carmez", iar pentru parametrii microclimatici - la SRL"AviSelect". Analiza morbidității cu incapacitate temporară de muncă a stabilit o pondere mai mare în rândurile femeilor, în special, la S.A."Carmez". La ambele obiective în structura maladiilor pe primele două locuri s-au plasat maladiile sistemului respirator, urmate de cele ale sistemului neuro-muscular, în timp ce locul trei la S.A. „Carmez" a fost ocupat de maladiile sistemului nervos central, iar la SRL „AviSelect" – de maladiile sistemului urogenital.