

J. Fac. Med. Baghdad Vol. 27 No. 4

**Sickness absence among white collar people in a diary enterprise (1981-83)**

دراسة وبائية عن الاجازات المرضية لموظفي المنشأة العامة للالبان  
(١٩٨٣ - ٩٨١)

حكمت جميل فرع طب المجتمع - كلية الطب / جامعة بغداد

خلال صالح فوزي طبيب المنشأة العامة للالبان

**Summary**

White collar people at the Diary Enterprise showed no significant differences ( $P < 0.1$ ) in having sick leaves during the three years of the study (1981-1983), while such differences ( $P < 0.01$ ) exist between male and female white collar people, and among same people of different qualifications. 52% of white collar people have only one sick leave in a year and 39% have either two or three while only 2% have more than five sick leaves in a years. The inception rate was 1.9 spells and the average days lost year was 6.5 days. The rate of sick leave were more among female white collar people, However, the pattern of rate were increased as age progress for both sexes. The highest percentage (46%) of sick leave was due to upper respiratory diseases. No significant ( $P < 0.1$ ) differences were found between the spells when tested against the month of the year but such differences ( $P < 0.01$ ) were existing when the spells tested against the day of the week on the assumption that the spells were normally distributed among the month of the year or the day of the week.

الخلاصة:

من دراسة الاجازات المرضية لمئة موظف في منشأة الالبان لثلاث اعوام (١٩٨٣ - ٩٨١) تبين عدم وجود قيمة معنوية (القيمة المعنوية اقل من ٠,١) في اخذ الاجازات للسنوات الثلاث. في حين كان هناك قيمة معنوية (القيمة المعنوية اقل من ٠,٠٢) بين اجازات الذكور والاناث للسنوات الثلاث. لقد كان معدل عدد الاجازات المرضية للفرد

الواحد ١٩٩ اجازة في السنة ومعدل عدد الايام المفقودة بسبب الاجازة يعادل ٦٥ يوم في السنة. هذا وكانت معدلات الاناث اكثر من الذكور، كما كانت العلاقة طردية بأخذ الاجازات كلما تقدم الفرد بالعمر لكلا الجنسين. لقد وجد قيمة معنوية (القيمة المعنوية اقل من ٠,٠١) بين الموظفين من حيث اخذهم للاجازات وتحصيلهم الدراسي. لقد شكلت امراض الجهاز التنفسي والانفلونزا للذكور والاناث ٤٦٪ من مجموع الاجازات، اما الامراض الاخرى فكانت متقاربة اما اقل نسبة من الامراض فكانت بالنسبة للذكور امراض الجهاز البولي وللاناث امراض الجهاز العصبي (امراض نفسية وعصبية). ان ٥٢٪ من الموظفين حصلوا على اجازة واحدة خلال السنة و ٣٩٪ حصلوا على اجازتين او ثلاث، في حين فقط ٢٪ من الموظفين حصلوا على اكثر من خمس اجازات. هذا ولم نجد قيمة معنوية (القيمة المعنوية اقل من ٠,٠١) بين مختلف اشهر السنة في منح الاجازة ولكن كان هناك مثل هذه القيمة (القيمة المعنوية اقل من ٠,٠٠١) بين مختلف ايام الاسبوع في منح الاجازة. ان نتائج الدراسة تنسجم مع الدراسات العالمية وتؤكد امكانية اتخاذ ما يلزم للحد من الاجازات المرضية.

#### المقدمة:

ان افضل وسيلة لتأمين صحة وسلامة الافراد في اي موقع عمل تأتي من خلال معرفة الاعراض المنتشرة بينهم بهدف اتخاذ ما يلزم للسيطرة عليها. ان تحقيق ذلك يتطلب دراسة الاجازات المرضية لهؤلاء الافراد باعتبارها «الاجازات المرضية» احدى الوسائل الفعالة التي يمكن من خلالها تحقيق هذا الهدف (١) اخذين بنظر الاعتبار وجود عوامل متعددة تؤثر على الافراد في اخذ الاجازة المرضية (٢) ان دراسة الاجازات المرضية للافراد في اي موقع عمل يعكس ايضا لدى المسؤولين سلوكية متسببهم في اخذ الاجازة المرضية (٣) ويعرفهم عما اذا كانوا يختلفون عن اقرانهم بالمنشآت الاخرى. كما ان مثل هذه الدراسة تلقي الضوء على جوانب اقتصادية (٤) يمكن للمسؤولين اتخاذها يلزم للحد منها وحيث لم يسبق للمنشأة اجراء دراسة للاجازات المرضية لمتسببها فقد تقرر اجراء هذه الدراسة على الموظفين المستقرين في الخدمة بهدف التعرف على طبيعة الاجازات بين هذه الفئة ولمعرفة مدى تشابه سلوكياتهم بأخذ الاجازة بأقرانهم في المواقع الاخرى. حيث من المعروف بان هناك اختلاف بين الافراد بأخذ الاجازة المرضية (٢) فمثلا النساء اكثر تمتمعا للاجازات المرضية من الرجال (٥) كما ان اجازات الشباب اكثر تكرارا عما هي عليه عند كبار السن (٦) وان اخذ الاجازة المرضية يتناسب تناسب عكسي مع المستوى الثقافي للافراد (٧) اضافة لوجود الاختلاف في نسب الاجازات المرضية الممنوحة في مختلف اشهر السنة (٨) او مختلف ايام الاسبوع (٩).

#### طريقة العمل:

تقرر اختيار عينة مستقرة من الموظفين المستقرين في الخدمة مدة لا تقل عن خمس سنوات (١٩٨٣-١٩٨٣) ويتم دراسة الاجازات المرضية لهذه العينة لفترة ثلاث سنوات (١٩٨٣-١٩٨٣) انطلاقا من مبدأ انخفاض الافراد لظروف متشابهة طيلة فترة الدراسة ومن مراجعة اصابير الموظفين عموما تبين وجود ٤٥٠ موظف خلال فترة الدراسة ولكن الذين لهم خدمة اكثر من خمس سنوات كانوا ٣٠٥ موظف حيث تقرر اختيار مئة موظف من هؤلاء بطريقة

عشوائية وذلك بعد تسجيل اسمائهم بطريقة عشوائية واختيار اسم من كل ثلاثة أسماء متتالية بعد ترك اسم واحد من كل ستين اسم.

لقد تم جمع المعلومات المطلوبة من الاضابير الشخصية للأفراد وكذلك من البطاقة الصحية المحفوظة في طبابة المنشأة وبذلك تكون كل الاجازات المرضية الممنوحة لهم قد احتسبت. ونظرا لعدم وجود تمايز احصائي (القيمة المعنوية اقل من ٠,١) بين السنوات الثلاث (جدول رقم ١ -) في اخذ الاجازة المرضية فقد تقرر اعتبار فترة الدراسة متواصلة للسنوات الثلاث دون الحاجة الى تبيان المعدلات لكل سنة على انفراد لذا سيظهر في جدول الدراسة المعدلات للسنة الواحدة ولكن عامل الجنس لم يجمع بسبب وجود تمايز احصائي (القيمة المعنوية اقل من ٠,٠١) بين الذكور والاناث في السنوات ٨٢ و ١٩٨٣ وكذلك عند دمج السنوات الثلاث معا (جدول رقم ٢ -) لقد تم تقسيم الموظفين الى فئتين من العمر فئة اقل من ٤٠ سنة وفئة اكثر من اربعين سنة بسبب ان العدد قليل ولم نجد من بين الذكور من هم اقل من ٣٠ سنة. يقصد بالاجازة المرضية. كل اجازة امدها يوم فاكثر ومنحت من قبل طبيب وصدر بها امر اداري في المنشأة ولا يدخل في هذا اجازة الولادة او اي اجازة خاصة اخرى. لقد استخدم التحليل الاحصائي في جدول رقم ٥ - Analysis of variance - Two way method) ومربع كاي في باقي الجداول.

جدول رقم ١: يبين عدد الموظفين في كل سنة مع عدد

تكرار الاجازة المرضية  
مع قيمة مربع كاي.

| الاجازات | ١٩٨١ | ١٩٨٢ | ١٩٨٣ | العدد | المجموع |
|----------|------|------|------|-------|---------|
| ١        | ٤٥   | ٥١   | ٦١   | ١٥٧   | ٥٢,٣    |
| ٢        | ٣١   | ٢٦   | ١٧   | ٧٤    | ٢٤,٧    |
| ٣        | ١٤   | ١٧   | ١٢   | ٤٣    | ١٤,٣    |
| ٤        | ٧    | ٤    | ٧    | ١٨    | ٦,٠     |
| ٥        | ٢    | ٢    | ٢    | ٦     | ٢,٠     |
| ١١       | ١    | -    | ١    | ٢     | ٠,٧     |
| المجموع  | ١٠٠  | ١٠٠  | ١٠٠  | ٣٠٠   | ١٠٠,٠   |

قيمة مربع كاي = ٨,٦٦٧

درجات الحرية = ٦

القيمة المعنوية = اكبر من ٠,١

جدول رقم ٢: يبين عدد الموظفين في كل سعة مع تكرار الاجازة وحسب الجنس - مبع قيمة من - مبع كاي

| الاجازات               | عدد  |      | عدد الموظفين |      | من            |      |
|------------------------|------|------|--------------|------|---------------|------|
|                        | ١٩٨١ | ١٩٨٢ | ١٩٨٣         | ١٩٨٤ | المجموع الكلي | ١٩٨٥ |
| ١                      | ٢٦   | ١٩   | ٣٧           | ١٤   | ٤٣            | ١٠٦  |
| ٢                      | ٢١   | ١٠   | ١١           | ١٥   | ٥             | ٣٧   |
| ٣                      | ٦    | ٨    | ٧            | ١٠   | ٥             | ٨    |
| ٤                      | ٣    | ٤    | ٣            | ١    | ٥             | ١٠   |
| ٥                      | ٢    | -    | -            | ٢    | -             | ٢    |
| ١١                     | -    | ١    | -            | -    | -             | -    |
| المجموع                | ٥٨   | ٤٢   | ٥٨           | ٤٢   | ٤٢            | ١٧٤  |
| قيمة مبع كاي = ٢٦٤٨    |      |      |              |      |               |      |
| درجات الحرية = ٣       |      |      |              |      |               |      |
| القيمة المعنوية = ٠.٠١ |      |      |              |      |               |      |

النتائج والمناقشة:

من خلال دراسة الاجازات المرضية لمئة موظف مستقر في الخدمة للفترة ٨١ - ١٩٨٣ تبين بأن ٥٢.٣٪ من هؤلاء الموظفين حصلوا على اجازة واحدة في السنة و ٢٤.٧٪ حصلوا على اجازتين فقط و ٢٪ من الموظفين حصلوا على خمس اجازات (جدول رقم - ١). مما يدل على ان نسبة الاجازات بين الموظفين معتدلة (١٠) ولكن الغريب في الامر ان كل الموظفين الذين شملوا بالدراسة حصلوا على اجازة مرضية خلال السنة ٢ في حين كل الدراسات (١١) و (١٢) تشير على وجود نسبة تتراوح من ٢٥ - ٥٠٪ من اي عينة تدرس لا يحصل افرادها على اجازة مرضية خلال عام. ان غالبية الاجازات (٥٧.٢٪) كانت مدتها اربعة ايام فأكثر (جدول رقم - ٣). مما يدل على ان السبب وراء هذه الاجازات هو حالة مرضية (١٣). لقد كان معدل عدد الاجازات المرضية في السنة لموظفي المنشأة ١.٩ اجازة (جدول رقم - ٤). اما معدل عدد الايام المفقودة بسبب الاجازة المرضية في السنة فكان ٦.٥ يوم. لقد وجد قيمة معنوية (القيمة المعنوية اقل من ٠.٠١) بين اجازات الذكور والاناث (جدول رقم - ٢). حيث كان معدل عدد الاجازات عند الذكور ١.٧ اجازة اما الاناث فكان المعدل ٢.١ اجازة (جدول رقم - ٤). اما معدل الايام المفقودة فكان للذكور ٦ يوم ولاناث ٧.٢ يوم وبذلك تكون سلوكية موظفي المنشأة متشابهة مع الدراسات التي اجريت في القطر (١٠) وخارج القطر (٥). لقد كان معدل عدد الاجازات وعدد الايام المفقودة عند الموظفين (سواء كانوا ذكور او اناث) ذو عمر اقل من اربعين سنة اقل مما هي عند الموظفين ذو عمر اكثر من اربعين سنة (جدول رقم - ٤). ان نتائج هذه الدراسة من حيث معدل عدد الاجازات لا تتفق مع الدراسات الاخرى (٦) ولكنها تتفق مع معدل عدد الايام المفقودة (٦). لقد كان معدل

| السنة | ١٩٨١ | ١٩٨٥ | ١٩٨٣ | الجمهورية<br>الصين الشعبية |
|-------|------|------|------|----------------------------|
| ١٩٨١  | ٢١٨١ | ١٩٨٥ | ١٩٨٣ | ١٩٨٣                       |

المجموع  
ز = ز كور

100

عدد الافراد  
عدد الاجازات  
عدد الايام المقبولة  
معدل عدد الاجازات  
في السنة الواحدة  
المعدل عدد الايام  
المقبولة في  
الواحد

عدد الاجازات والايام المفقودة للموظفين من خريجي الابتدائية اعلى مقارنة بالموظفين من خريجي المتوسطة وهؤلاء ايضا كانت معدلات الاجازات المرضية عندهم اعلى من خريجي الاعدادية (جدول رقم ٥ - ٥) اما الموظفين من خريجي المعهد والكلية فان معدلات الاجازات عندهم لم تأخذ نفس السلوكية ان الاختلاف بمعدلات الاجازات مع المستوى الثقافي قد ثبت احصائها (القيمة المعنوية اقل من ٠,٠٠١) سواء عند الذكور او الاناث (جدول رقم ٥ - ٥) وبذلك فان نتائج هذه الدراسة تتفق مع كثير من الدراسات العالمية (٧). ان اعلى نسبة من عدد الاجازات المرضية كانت بسبب تعرض الموظفين لامراض الجهاز التنفسي (٢٤٩٪) ثم الانفولنزا (٢١٪) اما اقل نسبة (عدا امراض جدول رقم ٥: مبدئ معدلات الاجازات المرضية للموظفين حسب المستوى الثقافي مع نتائج الدلالة الاحصائية)

| معدلات متوسطة اعدادية |     |     |     |     |      | عدد الافراد           |
|-----------------------|-----|-----|-----|-----|------|-----------------------|
| معهد كلية المجموع     |     |     |     |     |      | ذكور                  |
| ١٠                    | ٦   | ١٧  | ٩   | ١٦  | ٥٨   | اناث                  |
| ٤                     | ٧   | ٣٧  | ١٤  | ١٢  | ٤٢   | مجموع                 |
| ١٤                    | ١٤  | ٣٧  | ١٤  | ٢٨  | ١٠٠  | عدد الاجازات          |
| ٥٦                    | ٣٢  | ٨٠  | ٥٤  | ٦٦  | ٢٨٨  | ذكور                  |
| ٤٧                    | ٨   | ٩٨  | ٣٩  | ٧٨  | ٢٧٠  | اناث                  |
| ١٠٣                   | ٤٠  | ١٧٨ | ٩٣  | ١٤٤ | ٥٥٨  | مجموع                 |
| ١٩٩                   | ١٣٥ | ٢٩٤ | ١٢١ | ٢٩٤ | ١٠٤٣ | مجموع الايام المفقودة |
| ١٦٢                   | ٣١  | ٢٨٨ | ١٣٩ | ٢٨٢ | ٩٠٢  | ذكور                  |
| ٣٦١                   | ١٦٦ | ٥٨٢ | ٢٦٠ | ٥٧٦ | ١٩٤٥ | اناث                  |
| ١٩٩                   | ١٣٥ | ٢٩٤ | ١٢١ | ٢٩٤ | ١٠٤٣ | مجموع                 |
| ١٦٢                   | ٣١  | ٢٨٨ | ١٣٩ | ٢٨٢ | ٩٠٢  | معدل الاجازات         |
| ٣٦١                   | ١٦٦ | ٥٨٢ | ٢٦٠ | ٥٧٦ | ١٩٤٥ | ذكور                  |
| ١٩٩                   | ١٣٥ | ٢٩٤ | ١٢١ | ٢٩٤ | ١٠٤٣ | اناث                  |
| ١٦٢                   | ٣١  | ٢٨٨ | ١٣٩ | ٢٨٢ | ٩٠٢  | مجموع                 |
| ٣٦١                   | ١٦٦ | ٥٨٢ | ٢٦٠ | ٥٧٦ | ١٩٤٥ | معدل الايام المفقودة  |
| ١٩٩                   | ١٣٥ | ٢٩٤ | ١٢١ | ٢٩٤ | ١٠٤٣ | ذكور                  |
| ١٦٢                   | ٣١  | ٢٨٨ | ١٣٩ | ٢٨٢ | ٩٠٢  | اناث                  |
| ٣٦١                   | ١٦٦ | ٥٨٢ | ٢٦٠ | ٥٧٦ | ١٩٤٥ | مجموع                 |

| = ذكور |       |   |       | = ١ = اناث  |       |   |       |
|--------|-------|---|-------|-------------|-------|---|-------|
| F      |       |   |       | م = المجموع |       |   |       |
| MSC    |       |   |       | D.F         |       |   |       |
| ٦,٥٩   | ١٦,٥٨ | ١ | ١٦,٥٨ | SSC         | ١٦,٥٨ | ١ | ١٦,٥٨ |
| ٢,٠١   | ٤,٩١  | ٤ | ٤,٩١  | SSR         | ١٩,٦٤ | ٤ | ١٩,٦٤ |
|        | ٢,٤٤  | ٤ | ٢,٤٤  | SSE         | ٩,٧٨  | ٤ | ٩,٧٨  |
|        |       | ٩ |       | SST         | ٤٥,٥٠ | ٩ | ٤٥,٥٠ |

مفرقة) فكانت للأمراض النفسية والعصبية (٨٨٪) في حين أعلى نسبة من الأيام المفقودة كانت لمرض الانفلونزا (٢٥٨٪) يلي ذلك أمراض الجهاز التنفسي (١٧٣٪) ثم فقر الدم (١٧٪) مما يعني إمكانية اتخاذ ما يلزم للحد من هذه الاجازات (جدول رقم - ٦ -) هذا ولم نجد تمايز احصائي (القيمة المعنوية اقل من ١, ٠) بين هذه الاجازات الممنوحة في مختلف اشهر السنة (جدول رقم - ٧ -) على افتراض تساوي عدد الاجازات بين اشهر السنة. ان مثل هذه النتائج لا تتفق مع معظم الدراسات (٨, ١٠, ١١) ولكن هناك دراسات (١٢, ١٤) بينت عدم وجود مثل هذا الاختلاف للاجازات بين اشهر السنة ولكن حددتها للاجازة التي مدتها يوم اويومين. في حين كان هناك قيمة معنوية (القيمة المعنوية اقل من ٠, ٠٠١) بين عدد الاجازات الممنوحة في مختلف ايام الاسبوع (جدول رقم - ٨ -) على افتراض تساوي عدد الاجازات بين ايام الاسبوع. ان مثل هذه النتائج تتفق مع الدراسات الاخرى (٩, ١٠, ١١) اما سبب كون يوم الثلاثاء يشكل اقل نسبة في عدد الاجازات فيحتاج الى دراسة خاصة لان بعض الدراسات (١٢) تشير

جدول رقم ٦: يبين العدد والنسبة المئوية للأمراض المسجلة في الاجازات المرضية الممنوحة للموظفين من كلا الجنسين.

| التشخيص المرضي           | ذكر<br>العدد | نسبة<br>العدد | انثى<br>العدد | نسبة<br>العدد | المجموع<br>العدد |
|--------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|------------------|
| امراض الجهاز التنفسي     | ٦٣           | ٢١,٩          | ٧٦            | ٢٨,١          | ١٣٩              |
| اجازة                    | ١٦٧          | ١٦,٠          | ١٦٩           | ١٨,٧          | ٣٣٦              |
| مجموع                    | ٢٣٠          | ٢٢,٩          | ٢٤٥           | ٢٦,٧          | ٤٧٥              |
| الانفلونزا               | ٦٦           | ٢٢,٩          | ٥١            | ١٨,٩          | ١١٧              |
| اجازة                    | ٣٢٢          | ٣٠,٩          | ١٨٠           | ٢٠,٠          | ٥٠٢              |
| مجموع                    | ٤٩           | ١٧,٠          | ٣٨            | ١٤,١          | ٨٧               |
| فقر الدم                 | ١٦٧          | ١٦,٠          | ١٦٤           | ١٨,٢          | ٣٣١              |
| اجازة                    | ٤٥           | ١٥,٦          | ٣٩            | ١٤,٤          | ٨٤               |
| مجموع                    | ١٧٥          | ١٦,٨          | ١٢٨           | ١٤,٢          | ٣٠٣              |
| الامراض النفسية والعصبية | ٢١           | ٧,٣           | ٣٩            | ١٤,٤          | ٦٩               |
| اجازة                    | ٨٤           | ٨,١           | ١٨٣           | ٢٠,٣          | ٢٦٧              |
| مجموع                    | ٢٨           | ٩,٧           | ٢١            | ٧,٨           | ٤٩               |
| امراض الجهاز الهضمي      | ١٠٨          | ١٠,٣          | ٥٠            | ٥,٥           | ١٥٨              |
| اجازة                    | ١٦           | ٥,٥           | ٦             | ٢,٢           | ٢٢               |
| مجموع                    | ٣٠           | ١,٩           | ٢٨            | ٣,١           | ٤٨               |
| الامراض النفسية والعصبية | ٢٨           | ٩,٧           | ٢١            | ٧,٨           | ٤٩               |
| اجازة                    | ١٠٨          | ١٠,٣          | ٥٠            | ٥,٥           | ١٥٨              |
| مجموع                    | ١٦           | ٥,٥           | ٦             | ٢,٢           | ٢٢               |
| امراض اخرى               | ٣٠           | ١,٩           | ٢٨            | ٣,١           | ٤٨               |
| اجازة                    | ٢٨٨          | ١٠٠,٠         | ٢٧٠           | ١٠٠,٠         | ٥٥٨              |
| مجموع                    | ١٠٤٣         | ١٠٠,٠         | ٩٠٢           | ١٠٠,٠         | ١٩٤٥             |

اجازة = عدد الاجازات المرضية

مجموع = عدد الأيام المفقودة بسبب الاجازات المرضية

الى ارتفاع نسبة الاجازات في يوم الثلاثاء باعتباره يقع في منتصف الاسبوع وان الفرد يرهق من العمل مما يجعله يبحث عن اجازة ولو ليوم واحد يعود بعدها بنشاط للعمل (١٥).

جدول رقم ٧: يبين توزيع الاجازات المرضية حسب الشهر السنة  
مع قيمة من كاي

| اشهر السنة   | الاجازات | المجموع | العدد | النسبة % |
|--------------|----------|---------|-------|----------|
| كانون الثاني | ٣١       | ٢٢      | ٥٣    | ٩٥       |
| شباط         | ٢٦       | ٢٧      | ٥٣    | ٩٥       |
| اذار         | ١٩       | ٢٦      | ٤٥    | ٨١       |
| نيسان        | ٢٣       | ١٨      | ٤١    | ٧٣       |
| ايار         | ١٧       | ٢٧      | ٤٤    | ٧٩       |
| حزيران       | ٣٠       | ٢٤      | ٥٤    | ٩٧       |
| تموز         | ٣٢       | ٢٢      | ٥٤    | ٩٧       |
| ايلول        | ٢٢       | ٢٠      | ٤٢    | ٧٥       |
| تشرين الاول  | ١٩       | ٢١      | ٤٠    | ٧٢       |
| تشرين الثاني | ٢٠       | ١٦      | ٣٦    | ٦٤       |
| كانون الاول  | ٢٦       | ٢٥      | ٥١    | ٩١       |
| المجموع      | ٢٣       | ٢٢      | ٤٥    | ٨١       |
| المجموع      | ٢٨٨      | ٢٧٠     | ٥٥٨   | ١٠٠٠     |

العدد المفترض في احتساب قيمة كاي = ٤٦٥  
قيمة من كاي = ٩٢٦٩  
درجات الحرية = ١١  
القيمة المعنوية = اكبر من ٠.٠١

جدول رقم ٨ : يبين توزيع الاجازات المرضية حسب  
ايام الاسبوع مع قيمة مريح كاي

| ايام الاسبوع | الاجازات | ذكور | اناث | المجموع |
|--------------|----------|------|------|---------|
| العدد        | %        |      |      |         |
| الجمعة       | ٦٥       | ٦٥   | ١٣٠  | ٢٣٥     |
| الاثنين      | ٦٥       | ٤٠   | ١٠٥  | ١٨٥     |
| الاثنين      | ٥٨       | ٥٨   | ١١٦  | ٢٠٨     |
| الثلاثاء     | ٤٢       | ٢٨   | ٥٠   | ٩٠      |
| الاربعاء     | ٤٩       | ٤٣   | ٩٢   | ١٦٥     |
| الخميس       | ٢٩       | ٣٦   | ٦٥   | ١٠١     |
| المجموع      | ٢٨٨      | ٢٧٠  | ٥٥٨  | ١٠٠٠    |

العدد المفترض في احتساب قيمة كاي = ٩٣

قيمة مريح كاي = ٥٠٢٧٩

درجات الحرية = ٥

القيمة المعنوية = اقل من ٠.٠٠١

الاستنتاجات والتوصيات : ان الدراسة بينت ان الموظفين المستقرين في الخدمة لا يتمتعون باجازات مرضية اكثر من اقرانهم في المواقع الاخرى لابل ان اجازاتهم هي اقل من اقرانهم الموظفين بشكل عام كما ان معظم اجازاتهم هي ذات فترة اكثر من اربعة ايام مما يدل على انهم لا يتمتعون باجازة مرضية الا اذا كانوا فعلا يحتاجون اليها بسبب المرض . كما ان الدراسة كشفت ضرورة اتخاذ التدابير الوقائية من اجل الحد من امراض الجهاز التنفسي والانفلونزا وفقر الدم بين الموظفين .  
شكر وتقدير : لابد من تسجيل شكرنا لادارة المنشأة وكل الاخوة الذين ساهموا في تقديم المعلومات وبالاخص السيد مدير عام المنشأة .

## References

1. Alderson, M.R. Data on Sickness Absence in some recent Publications of the Ministry of Pensions and National Insurance, Brit. J. Prev. Sec. Med. 21. 1-6, 1967.

2. Taylor, P.J., Pocok, S.J. Sicknrss Absence, Occupational Health Practice Edited by R.S.F. Schilling, 1973.
3. Hazard, W.G. Putting Absence Records to Use. Am. J. Pub. Hlth. 41, 1087-1095, 1951.
- ٤ - حكمت جميل . الطبيب والاجازات المرضية . دراسات عمالية - العدد ٧ لسنة ١٩٧٩ .
5. Wildern, M.H. and Pearson, A.W. Disability Days, Vital Hlth Statist. 10 (90) 64, 1974.
6. Taylor, P.J. Individual Variations in Sickness Absence. Brit. J. Industr. Med. 24, 169-177.
7. Lokander, S. Sick Absence in a Swedish Company: A Socio-Medical Study. Acta. Med, Scand., 171 Suppl. 377, 1-172.
8. Longest, J.R.B.B.; Johnson, D.W.; E.K. & Thomas, R.L. A Study of Absenteeism. Inst. Hlth. Adm. Georgia Stat. Univ. Atlanta. Hosp. Progr. 54, (6), 84-52.
9. Liddell, F.D.K. The Measurement of Daily Variation in Absence. Appl. Statist., 3, 104-111.
- ١٠ - حكمت جميل، غائب مولود مخلص، خالد مهدي، غالب الجبوبي - دراسة وبائية عن الاجازات المرضية لمتسبي مستشفى عام (النعمان) مجلة كلية الطب المجلد ٢٦ العدد الثاني، ٣ - ١٨ .
- ١١ - حكمت جميل، علاء محمد السعدي . دراسة بعض العوامل المؤثرة على الاجازات المرضية لمتسبات المنشأة العامة للصناعات الورقية في البصرة لعام ١٩٨٣ - المجلة الطبية العراقية - المجلد ٣٣ - ١٩٨٥ .
12. Jamil, H. Sickness Absence among Employees of an Area Health Authority - Ph.D. Thesis - University of Manchester - Dept. Occupational Health.
13. Hogerzeil, H.W. In: Proceedings of Symposium on Absence from Work Attributed to Sickness. Edited by A. Ward Gardner.
14. Froggatt, P. Short-term Absence from Industry, I.II...III., Brit. J. Industr. Med. 27, 199-210 211-224 and 297-312.
15. Baldamus, W. & Behrend, H. Variations in Absenteeism during the Week. An Index of Employee Morale, Nature, Lond., 165, 831-832.