

JOURNAL

OF THE

FACULTY OF MEDICINE

BAGHDAD

CONTENTS

Editorial

- The genuine Lutembach's syndrome between surgical triumph and disaster. 7

Original work

- Serum acid phosphatase its normal values, the effect of diet and routine digital rectal-examination. Maad Maad M. Salman. 9
- The pattern of blood supply development and adult human nerves. G. Mustafa and T. Al-Chalabi. 23

Clinical Research

- A study of de Quervain's thyroiditis in Mosul. N. Al-Sakkal and Al-Wattar. 33
- Non-recurrent laryngeal nerve with special reference to nerve identification at surgery of the thyroid H. Al-Hashimi. 41
- Parenchymal fistula of the parotid. M. Al-Khafaji. 47

Special report :

- Reversibility of female sterilization and its difficulties. S. Khunda. 53
- Factors favouring the development of vulvovaginal mycosis. A. Al-Bakri and H. Ghani. 59
- Serotypes of candida albicans isolated from female lower genital system. A. Al-Bakri and H. Ghani. 67
- Yeasts isolated from patients with clinical manifestations of vulvovaginitis. A. Al-Bakri and H. Ghani. 73
- Diagnosis of vulvovaginal mycosis. A. Al-Bakri and H. Ghani. 81

Epidemiological Research :

- A study of sick-leaves for Al-Naaman Hospital staff during 1980. H. Jamil, Gh. Mukhlis, K. Mahdi and G. Al-Habubi. 7

The Study of Sick - leaves for Al-Naaman
Hospital Staff during 1980

Summary:

An epidemiological study of sickness absence among employees working at General Hospital for the year 1980 was carried out. For all employees the inception rate was 1.3 spells, the average days lost was 6.2 days and the average length of spell was 4.7 days. Females have more sick leave than males employees. The older employees have more days lost and less spells in comparison to young employees. The administrative people have less sick leave than nursing staff. 28.2% of sickness absence were due to respiratory diseases. 20.5% of days lost was due to the admission to hospital for major operation. There were significant differences ($P < 0.001$) between the spells when tested against the day of the week or month of the year. 39.4% of the employees had no sick leave during the year 1980, while 5.6% of the employees had more than five spells during the year and 24.5% had only one spell of sickness absence.

دراسة وبائية عن الاجازات المرضية لمنتسبي مستشفى عام (النعمان)

حكمت جميل * - غائب مولود مخلص * - خالد مهدي * - غالب الجبوي *

الخلاصة :-

جرت دراسة وبائية للاجازات المرضية على منتسبي مستشفى عام (النعمان) للفترة ١-١-١٩٨٠ ولغاية ٣١-١٢-١٩٨٠ وتبين بأن معدل عدد الاجازات المرضية للمنتسب الواحد يساوي ١٣ اجازة وان معدل عدد الايام المفقودة للمنتسب الواحد يساوي ٦٢ يوم وان معدل طول الاجازة المرضية الواحدة يساوي ٤٧ . وان الاجازات المرضية للاناث اكثر سواء بعددها او بمدتها مقارنة مع الذكور ، كما وان معدل الاجازة المرضية لصغار السن كان اقل بالمقارنة لكبار السن اما معدل عدد الايام المفقودة فكانت على العكس من ذلك . ان معدل الاجازة المرضية للاداري اقل منها قياسا لباقي المنتسبين في حين كان منتسبوا التمريض اكثر الفئات تمتعا بالاجازة المرضية هذا وان اكثر الاجازات المرضية كانت بسبب امراض الجهاز التنفسي (٢٨٢٪) في حين اتضح ان اكثر الايام المفقودة بسبب الاجازة المرضية كانت بسبب تعرض العاملين لعمليات كبرى (٢٠٥٪) لقد كان هناك تمايز احصائي ($p < 0.001$) بين ايام الاسبوع واشهر السنة

(*) فرع طب المجتمع / كلية الطب / جامعة بغداد .

الاجازات المرضية

في عدد الاجازات المرضية ، حيث كان السبت اكثر ايام الاسبوع الذي تمنح فيه الاجازات (22.8%) كما ان شهر ايار اكثر اشهر السنة في عدد الاجازات (14.5%) . لقد كان هناك 39.4% من المنتسبين لم يحصلوا على اي اجازة خلال العام الواحد مقابل 5.6% منهم حصلوا على خمسة اجازات فأكثر و 24.5% حصلوا على اجازة واحدة فقط .

المقدمة :-

تعتبر دراسة الاجازات المرضية احدى الطرق المعتمدة لارساء قواعد التخطيط الصحي للبلد (١) حيث لم يسبق ان اجريت في العراق دراسة بهذا الخصوص لمنتسبي مستشفى عام ، في حين ان هناك دراسات عديدة في القطاع الصناعي نذكر على سبيل المثال دراسة في قطاع صناعة السيكاير (٢) ودراسة في قطاع صناعة الغزل والنسيج (٣) ومع هذا فأن عدد الدراسات التي اجريت في العراق يعتبر قليلا جدا الى درجة لا يمكن اعتمادها في ارساء قواعد التخطيط الصحي في القطر . ومع هذا فأن اي دراسة بهذا الخصوص يمكن ان تعطي دلالة على الواقع الصحي لمنتسبيها وسلوكياتهم في اخذ الاجازة (٤) ، حيث تشير المراجع على ان العمر والجنس والمهنة يعتبران من اهم العوامل المؤثرة في اخذ الاجازة المرضية (٥) اضافة لعوامل اخرى مثل الحالة الزوجية والحالة الاجتماعية وطبيعة العمل والموقع الجغرافي وايام الاسبوع واشهر السنة الى اخر ذلك من عوامل (٦) .

الهدف من الدراسة :-

تهدف الدراسة الى القاء الضوء على واقع الاجازات المرضية لمنتسبي مستشفى عام والتعرف فيما اذا كانوا يتبعون رفاقهم في الصناعة من حيث تأثير العوامل على اخذ الاجازة المرضية ام لا .

طريقة العمل :-

لقد تم استخراج المعلومات المطلوبة لهذه الدراسة من الاضابير الشخصية لجميع العاملين في مستشفى النعمان ونظمت في استمارة خاصة

(مرفقة رقم - ١ -) بهدف ادخالها الى الالة الحاسبة لفرض الحصول على تحليلات اخرى كمعلاقة الاجازة المرضية بالحالة الزوجية ومدة الخدمة وكذلك التعرف على انواع الاجازات المرضية بالنسبة لمدها ولكن الباحثين لم يفلحوا في تحقيق ذلك مما ادى الى اجراء التحليل بالحاسبة اليدوية ، ولغرض ضمان الدقة في احتساب الاجازة المرضية للفرد ، فلم يعتمد فقط على استخراج الاجازة المرضية المحفوظة بالاضابة بل على وجوب تطابق الاجازة المرضية مع الامر الاداري الذي كان يصدر بالاجازة المرضية وفي حالة فقدان الاجازات المرضية وورود ذكرها في الامر الاداري فكانت تحتسب ايضا رغم ما ينقصها من معلومات مثل التشخيص . لقد عمل في المستشفى خلال فترة الدراسة (١-١-١٩٨٠ ولغاية ٣١-١٢-١٩٨٠) ٤٦٠ متسببا (٢٢١ ذكر و ١٨٣ اناث) بغض النظر عن مقدار فترة العمل اما الذين كانوا مستمرين بالعمل طيلة فترة الدراسة (١-١-١٩٨٠ ولغاية ٣١-١٢-١٩٨٠) فكان عددهم ٣٣٥ متسببا (٢٠٦ ذكر و ١٢٩ اناث) ، هذا وقد استبعد اطباء العاملون في المستشفى من الدراسة لكونهم الفئة التي تمنح الاجازة المرضية اضافة لكون عددهم في كل اختصاص قليل ، كما ان سجل اجازاتهم المرضية قد يكون غير دقيق . لقد افترض كون بيئة المستشفى لجميع العاملين عدا الادارين واحدة ، ولهذا تم تقسيم المتسبين على اساس مهنتهم وقد تم جمع المهن القريبة لبعضها عندما يكون عدد الافراد في هذه المهن اقل من خمسة اشخاص ، ولم يؤخذ بنظر الاعتبار مواقع عمل الافراد في المستشفى وذلك لعدم ثباتها في موقع واحد . يقصد بالاجازة المرضية في هذه الدراسة ، كل اجازة مرضية امدها يوم واحد فاكثر ومنحت من قبل طبيب مخول وقبلت ادارة المستشفى وصدر بها امر اداري ولم يدخل في هذا الاجازات الخاصة او الاعتيادية او اجازة الولادة . لقد تم تصنيف الامراض التي ورد ذكرها في استمارات الاجازات المرضية الى عشرة اصناف

اضافة الى صنف اطلق عليه « امراض اخرى » اي الامراض التي لم يرد ذكرها في الاصناف العشرة ، اما الاجازة المرضية التي لم يدون فيها اسم المرض فقد صنفت تحت اسم « غير معروف » .

لقد اعتمدت الدراسة على احتساب المعدلات المتعارف عليها في احتساب الاجازة المرضية (٦) . لقد احتسب عدد الافراد الذين عملوا خلال فترة الدراسة بغض النظر عن مدة عملهم (٤٦٠ متسب) وفق الاسس التالية ، وذلك لفرض احتساب المعدلات .

مجموع عدد ايام اشتغال الافراد خلال فترة الدراسة

= عدد الافراد بالسنين

٣٦٥

لقد اقتصر تحليل المعلومات على الافراد المستمرين في الخدمة طيلة فترة الدراسة (٣٣٥ متسب) وذلك لضمان التساوي عند دراسة تأثير العوامل على اخذ الاجازة المرضية كما ان قيمة مربع كاي احتسبت اينما كان ذلك ممكنا .

النتائج والمناقشة :-

اظهرت الدراسة الوبائية للاجازات المرضية لمتسبي مستشفى عام (النعمان) للفترة ١-١-١٩٨٠ ولغاية ٣١-١٢-١٩٨٠ بأن معدل الاجازة المرضية للفرد الواحد (جدول رقم ١ -) خلال عام ١٩٨٠ كانت ١٠٣ اجازة سواء عند احتسابها لعموم المتسبين (٤٦٠ متسب) أو للمستمرين بالخدمة طيلة فترة الدراسة (٣٣٥ متسب) وان هذه المعدلات تعتبر واطئة اذا صحت المقارنة بالعاملين في الصناعة

العراقية حيث بينت إحدى الدراسة (٣) بأن معدل عدد الاجازات المرضية للعامل في المنشأة العامة لصناعة الغزل والنسيج لعام ١٩٧٩ كانت ٢٠٧ اجازة وكذلك للعامل في صناعة السيكاير في بغداد (٢) .

اما معدل الايام المفقودة بسبب الاجازة المرضية فكانت لعموم المنتسبين ٥٧ يوم و ٦٢ يوم للمستمرين في الخدمة ، وان هذه المعدلات تقارب العامل في صناعة الغزل والنسيج ٦٥ يوم والعامل في صناعة السيكاير في بغداد ٦٩ يوم ان صحت المقارنة . كما ان معدل عدد ايام الاجازة الواحدة كان ٥٤ يوم لعموم المنتسبين و ٤٧ يوم للمستمرين في الخدمة ، وان هذه المعدلات هي اعلى من معدلات العامل في صناعة الغزل والنسيج (٢٤ يوم) والعامل في صناعة السيكاير في بغداد (٢٦ يوم) ان صحت المقارنة ، من هذا يستدل على عدم وجود فارق واضح بين هذه المعدلات للعاملين في مستشفى النعمان سواء احتسبت المعدلات لعموم المنتسبين أو للمستمرين في الخدمة فقط ، وقد يعزى السبب الى كون المنتسبين الذين انظموا أو تركوا مستشفى النعمان خلال فترة الدراسة هم اصلا يعملون في إحدى مستشفيات القطر والتي تمكنا من القول بأن مواصفات العاملين في مستشفى النعمان لا يختلفون عن العاملين في أي مستشفى عام وبمعنى آخر ان منتسبي المستشفيات في القطر يخضعون لنظام واحد وهم جميعا بأمر وزارة الصحة . لقد كان معدل عدد الاجازات المرضية عند الاناث (١٧ اجازة) اعلى مما هو عند الذكور (١١ اجازة) ، في حين أن معدل عدد الايام المفقودة بسبب الاجازات المرضية عند الاناث (٩٣ يوم) يعادل الضعف أو اكثر احيانا بالقياس للذكور (٤٣ يوم) (جدول رقم - ٢ -) ان هذه النتائج لا تختلف عن نتائج الدراسات العالمية (٧) اما علاقة العمر بمعدل الاجازات فقد تبين من جدول رقم - ٢ -

بأن معدل عدد الاجازات المرضية اخذ بالازدياد تقريبا كلما زاد العمر في حين ان معدل عدد الايام المفقودة يأخذ بأزدياد حتى عمر (٣٠ - ٣٩) بعدها يبدأ بالانخفاض وهذا عكس ما هو معروف عند العاملين في المصانع (٨) .

لقد بينت الدراسة (جدول رقم - ٣ -) بأن الادارين هم الاقل نسبة بين المتسبين في اخذهم للاجازة المرضية ، حيث بلغ معدل عدد الاجازات المرضية للفرد الواحد من الادارين اجازة واحدة في السنة في حين ارتفع المعدل الى ١٥ اجازة بين منتسبي التمريض اما عدد الايام المفقودة لمنتسبي التمريض الى اكثر من الضعف (٩٩ يوم) يليهم المساعد والفنيين والموظفين الصحيين (٤ يوم تقريبا) في حين ارتفع معدل عدد الايام المفقودة لمنتسبي التمريض الى اكثر من الضعف (٩٩ يوم) يليهم المساعد الباحث (٧٦ يوم) . ان مثل هذه النتائج تتسجم مع معظم الدراسات التي جريت في العالم (٩) والتي اوضحت بأن الاجازات المرضية تقل كلما كان الفرد يتحمل مسؤولية اكبر والعكس صحيح ايضا . ان معظم الاجازات المرضية (جدول رقم - ٤ -) كانت تعطى بسبب شكوى المتسبين من امراض الجهاز التنفسي (٢٠٢٪) وامراض الجهاز الهضمي (١١٦٪) وامراض المفاصل والعظام (١٠١٪) في حين أن أكثر أيام الانقطاع عن العمل بسبب الاجازة المرضية هو بسبب تعرض المتسبين الى اجراء عمليات كبرى (٢٠٥٪) او بسبب التعرض لامراض الجهاز التنفسي (١٦٢٪) أو الامراض النسائية (١١٪) ورغم عدم دقة التشخيص المبني في الاجازة المرضية الا ان مثل هذا التحليل يمكن ان يعطي دلالة للمسؤولين لاتخاذ ما يلزم لتقليل مثل هذه الاجازات وذلك باتخاذ المزيد من التدابير الوقائية لمنع حدوث مثل هذه الامراض أو الحد منها كما ان وجود نسبة عالية (٩٤٪) من الاجازات المرضية غير مشخصة المرض يعطي اكثر من دلالة ،

فقد تكون الاجازة مفقودة في الاضبارة ولكنها مثبتة في الامر الاداري
فأحتسبت بدون ذكر التشخيص المرضي كما ان الطبيب ساعد المنتسب بأجازة
مرضية بسبب تعرضه لمشكلة اجتماعية ولم يجد تشخيصا مرضيا لمثل هذه
الحالة لكي يثبت في الاجازة فتركها فارغة من التشخيص . جدول رقم -٥-
يبين بان اكثر الاجازات المرضية كانت تؤخذ يوم السبت (٢٢٨٪) وذلك
بغض النظر عن مدتها ، ثم الاثنين (٢٠١٪) ، اما اقل نسبة من الاجازات
المرضية فكانت تؤخذ يوم الخميس (٨٧٪) هذا باستثناء يوم الجمعة
رغم ان نسبة لا بأس بها من المتسبين تعمل يوم الجمعة ، وهذه الحالة
تتفق مع الدراسات العالمية (١٠) ، ان وجود الاختلاف في نسبة الاجازات
المرضية الممنوحة بالنسبة لايام الاسبوع اكد احصائيا وذلك عندما وجد ان
هناك تمايز احصائي (٠٠١<P) بين ايام الاسبوع في اخذ الاجازة المرضية
على افتراض عدم وجود مثل هذا الاختلاف في اخذ الاجازة المرضية بين
ايام الاسبوع . وعلى نفس الافتراض كان هناك تمايز احصائي (٠٠١<P)
بين اشهر السنة في اخذ الاجازة المرضية (جدول رقم -٦-) وان اكثر
الاجازات كانت تؤخذ في شهر ايار (١٤٥٪) وحزيران (١٣٪) ونيسان
(١٢١٪) حيث تتميز هذه الاشهر بطيب المناخ والامتحانات النهائية لطلبة
المدارس والتي قد تكون سببا للوالدين في طلب الاجازة المرضية ، اما اقل
نسبة من الاجازات فكانت تؤخذ في شهر تشرين اول (٢٪ يليها شهري آب
و ايلول (٥٢٪) والتي هي جزءا من العطلة الصيفية لطلبة المدارس اما
تشرين اول فلم يكن بالامكان اعطاء تفسير ومع هذا فان دراسة موسعة
لمعرفة سبب هذا التباير هي الاصح في تفسير هذه الظاهرة ومع هذا فمثل
هذا الاختلاف نجده في كل دراسات العالم (١١) ، لقد بينت الدراسة (جدول
رقم -٧-) بان ٣٩٤٪ من مجموع المتسبين المستمرين في الخدمة خلال

فترة الدراسة (٣٣٥ متسب) لم يتمتعوا بأي اجازة مرضية خلال عام ١٩٨٠، اما الذين حصلوا على اجازة مرضية واحدة فكانت نسبتهم ٢٤.٥٪ في حين كان هناك ٦٠٪ من المتسبين قد حصلوا على اكثر من خمسة اجازات مرضية خلال عام واحد .

الاستنتاج :-

ان الدراسة بينت بشكل واضح وجود تأثير لعامل الجنس والعمر والمهنة في اخذ الاجازة المرضية بين متسبي مستشفى عام وكذلك وجود تأثير لعوامل ثانوية اخرى كأيام الاسبوع واشهر السنة في اخذ الاجازة المرضية وان هذا ينسجم مع ما هو متعارف عليه في دراسة الاجازات المرضية في اي موقع عمل .

ان مثل هذه الدراسة قد القت الضوء على الواقع الصحي لمتسبي مستشفى عام ويمكن من خلال دراسة الجداول اتخاذ التدابير الوقائية للحد من هذه الاجازات ، كما ان الاستمرار في اجراء مثل هذه الدراسة سيسكن المسؤولين من التعرف على الواقع الصحي للمتسبين مما يسهل عليهم في وضع خطة لرعايتهم وتأمين مستلزمات الصحة والسلامة لهم وكذلك في اعتمادها مع الدراسات الاخرى في ارساء قواعد التخطيط الصحي للقطر .

جدول رقم (١) يبين عدد المنتسبين لمستشفى النعمان ومعدل الاجازات المرضية حسب الجنس للفترة
١-١-١٩٨٠ ولفاية ٣١-١٢-١٩٨٠

المجلد ٢٦ العدد ٢

الافراد المستترين في الخدمة			الافراد السدين علوا خلال الدراسة		
خلال فترة الدراسة	اثاث	ذكور	بفئ النظر عن فترة العمل	اثاث	ذكور
المجموع			المجموع		
٣٣٥	١٢٩	٢٠١	٤٦٠	١٨٣	٢٧٧
٣٣٥	١٢٩	٢٠١	٤٠٨٢	١٥٨٨	٢٤٩٤
٢٤٧	٢١٤	٢٣٣	٥١٦	٢٥٨	٢٥٨
٢٠٨١	١١٨٦	٨٩٥	٢٣٢٩	١٣٣٠	٩٩٥
١٣٣	١٠٧	١٠١	١٣٣	١٠٦	١٠٠
٦٢	٩٢	٤٣	٥٧	٨٤	٥٠
٤٧	٥٥	٣٨	٤٥	٢٢	٣٩

عدد الافراد الحقيقي
عدد الافراد بالسدين
مجموع عدد الاجازات
مجموع الايام المنقودة
معدل عدد الاجازات للفرد الواحد
معدل عدد الايام المنقودة للفرد الواحد
معدل عدد الايام للاجازة الواحدة

الخدمة حسب الجنس والعمر لعام ١٩٨٠

الاجازات المرضية

معدل عدد الايام المتقودة		معدل عدد الاجازات		عدد الافراد	
من الاجازات للفرد الواحد	المجموع	للنفر الواحد	المجموع	اناث	ذكور
٦٣	٧٦	١٨	١٥	٥٧	٢٠٩
٧٣	١٤٣	١٤	٢١	١١	٢٩٥
٥٨	٧٤	١٣	١٢	١٣	٣٣٧
٥١	٨٦	١٦	٢٤	١٢	١٦٤
٦٢	٥٢	١٣	١٧	١١	١٠٠
					٣٣٥
					١٢٩
					٢٠٦
					٢٩ من اقل
					٣٠ - ٣٩
					٤٠ - ٤٩
					٥٠ فأكثر
					المجموع

جدول رقم (٣) عدد الافراد ومعدلات الاجازة المرضية لتسبي مستشفى النعمان المستمرين في الخدمة وحسب الجنس والمهنة لعام ١٩٨٠

المهنة	عدد الافراد	معدل عدد الاجازات	معدل عدد الايام المتقودة	من الاجازات للفرد الواحد	ذكور	اناث	المجموع	اناث	ذكور	المجموع	العدد	اناث	ذكور	المهنة
اداري	٣٣	١٧	٥٠	١٤٩	٥٠	١٣	٣٩	١٣	٣٣	٣٣	١٠	٥	٤٦	اداري
مساعد باحث علمي	١١	٢	٣٩	١٣	٣٩	١٣	٣٩	١٣	٣٣	٣٣	١٠	٥	٤٦	مساعد باحث علمي
التدريس	٢٣	٥٢	٧٥	٢٢٤	٧٥	٥٢	٢٢٤	٧٥	٢٣	٢٣	١٠	٥	٤٦	التدريس
موظف صحي او مشرف تنفيذية	٥	٥	٣٠	٣٠	٣٠	٣٠	٣٠	٣٠	٣٠	٣٠	١٠	٥	٤٦	موظف صحي او مشرف تنفيذية
فني - آلي	٤٦	٥	٥١	١٥٢	٥١	٥	١٥٢	٥١	٤٦	٤٦	٥١	٥	٤٦	فني - آلي
ممين	٨٨	٤٨	١٣٦	٤٠٦	١٣٦	٤٨	٤٠٦	١٣٦	٨٨	٨٨	١٣٦	٤٨	٨٨	ممين
المجموع	٢٠٦	١٢٩	٣٣٥	١٠٠	٣٣٥	١٢٩	١٠٠	٣٣٥	٢٠٦	٢٠٦	٣٣٥	١٢٩	٢٠٦	المجموع

حكمت وآخرون

جدول رقم (٤) عدد الاجازات المرضية ومجموع الايام المفقودة بسببها وحسب الجنس والتشخيص المرضي
للمستشفى مستشفى النعمان عام ١٩٨٠ المستترين في الخدمة

التشخيص	عدد الاجازات المرضية				مجموع الايام المفقودة			
	ذكور	اناث	المجموع	العدد	٪	ذكور	اناث	المجموع
لجهاز التنفسي	٧٠	٥٦	١٢٦	١٢٦	٢٨,٢	١٩٠	١٤٨	٣٣٨
لجهاز الهضمي	٣٦	١٦	٥٢	٥٢	١١,٦	١٣٨	٤٥	١٨٣
امراض المفاصل والمظام	٢٦	١٩	٤٥	٤٥	١٠,١	٧٠	١٢٨	١٩٨
النسائية	—	٣٥	٣٥	٣٥	٧,٨	—	٢٢٨	٢٢٨
الجهاز البولي والتناسلي	١٤	١٤	٢٨	٢٨	٦,٣	٤٨	٧٢	١٢٠
الامراض النفسية	١٤	١٣	٢٧	٢٧	٦,٠	٣٢	٥٣	٨٥
امراض العيون	٦	١٢	١٨	١٨	٤,٠	٢٤	٦٧	٩١
الاسنان	٦	٦	١٢	١٢	٢,٧	١٦	١٦	٣٢
العمليات الكبرى	٧	١٤	١١	١١	٢,٥	٢١٧	٢٠٩	٤٢٦
امراض اخرى	١٩	١٥	٣٤	٣٤	٧,٦	٦٥	٤٥	١١٠
غير معروف	٢٦	١٦	٤٢	٤٢	٩,٤	٧١	٨٠	١٥١
المجموع	٢٣٣	٢١٤	٤٤٧	٤٤٧	١٠٠	٨٩٥	١١٨٦	٢٠٨١

مجلة كلية الطب

الاجازات المرضية

المجموع

مجموع الايام المفقودة

المجموع

عدد الاجازات المرضية

التشخيص

جدول رقم (٥) عدد الاجازات المرضية لمتسبي
مستشفى النعمان المستمرين في الخدمة خلال عام ١٩٨٠
وحسب ايام الاسبوع

ايام الاسبوع	عدد الاجازات المرضية		المجموع
	ذكور	اناث	العدد
			%
السبت	٥٠	٥٢	١٠٢
الاحد	٤٢	٣٧	٧٩
الاثنين	٤٨	٤٢	٩٠
الثلاثاء	٣٥	٢٩	٦٤
الاربعاء	٣٧	٢٨	٦٥
الخميس	١٨	٢١	٣٩
الجمعة (★)	٣	٥	٨
المجموع	٢٣٣	٢١٤	٤٤٧
			١٠٠

(★) الجمعة لم تدخل في احتساب قيمة مربع كاي
العدد المتساوي المفترض للاجازات خلال ايام الاسبوع

٧٣١٦٧

مربع كاي = ٣٢٧

$\phi = d.f$

P ٢٠.٠٠١

جدول رقم (٦) عدد الاجازات المرضية لمتسبي
مستشفى النعمان المستمرين في الخدمة خلال عام ١٩٨٠
وحسب اشهر السنة

اشهر السنة	عدد الاجازات المرضية	المجموع
ذكور	اناث	العدد
%		
كانون ثاني	١٨	٣١
شباط	١٣	٢٧
اذار	٣١	٤٦
نيسان	٢٦	٥٤
ايار	٣٣	٦٥
حزيران	٣٥	٥٨
تموز	٢٠	٣٩
آب	١٠	٢٣
ايلول	١٢	٢٣
تشرين اول	٥	٩
تشرين ثاني	١٥	٤٢
كانون اول	١٥	٣٠
المجموع	٢٣٣	٤٤٧

العدد المتساوي المفترض في احتساب مربع كاي = ٣٣٢٥
قيمة مربع كاي = ٨٠٠
d.f = ١١

$P < 0.001$

حكمت وآخرون

جدول رقم (٧) عدد الافراد المستقرين في الخدمة في مستشفى النعمان خلال عام ١٩٨٠ وحسب عدد الاجازات المرضية التي حصلوا عليها خلال عام ١٩٨٠

المجموع	عدد الافراد		الذكور	عدد الاجازات المرضية	المجموع
	المجموع	الافراد			
المجموع	المجموع	الافراد	الذكور	عدد الاجازات المرضية	المجموع
١٠٠	٣٣٥	١٢٩	١٠٠	٢٠٦	٢٠٦
٣٩٤	١٣٣	٤٣	٤٣٢	٨٩	٨٩
٢٤٥	٨٢	٢٧	٢٦٧	٥٥	٥٥
١٨٢	٦١	٢٦	١٧٠	٣٥	٣٥
٨٤	٢٨	١٦	٥٨	١٢	١٢
٣٩	١٣	٤	٤٤	٩	٩
٢٧	٩	٧	١٠	٢	٢
٢٩	١٠	٦	١٩	٤	٤

References

1. Alderson, M.R., (1967). Data on Sickness Absence in some recent publication of the Ministry of Pensions and National Insurance, Brit. J. Prev. Sec. Med., 21, 1-6.
2. Jamil, H., (1983) The Pattern of Sickness Absence in the Iraqi Tobacco State Company. J. Fac. Med. Baghdad, 25, 81-93.
3. Kadhim, M J. (1980) Sickness Absence Statistics Among Employees of Iraqi State Establishment for Textile., M.Sc. thesis, University of Baghdad. Medical College.
4. Hazard, W.G., (1951), Putting Absence Records to Use, Am. J. Pub. Hlth. 41. 1087-1095.
5. Hogerzeil, H.W., (1968), In : Proceedings of symposium on absence from work attributed to sickness. Edited by A. Ward Gardner.
6. Taylor, P.J., Pocok, S.J. (1973) Sickness Absence Occupational Health Practice Edited by RSF Schilling.
7. Hopkin, T.D. (1965). Sickness patterns of Nursing staff Nursing Mirror April 16, 59-61.
8. Wilder, M.W., and Pearson, A.N. (1974). Disability days, Vital Health Statistics, 10, (90) 64.
9. Rushworthh. V. (1975) Not in Today. Absence Survey. Nursing times, 71, (50), 121-124.
10. Office of Health Economics (1971). Off Sick No. 36 Printed by White Crescent Press Ltd. London.
11. British Institute of management (1961). Absence from work. Brit. Inst., of management, England.