

## MORBIDITATEA CU INCAPACITATE TEMPORARĂ DE MUNCĂ LA STUDENȚII DIN TG.-MUREȘ PE ANUL UNIVERSITAR 1966-67

*Câmpean I.*

Creșterea contiuiă a numărului de studenți pe plan național și mondial necesită organizarea și asigurarea unei asistențe medico-sanitare corespunzătoare pentru viitorii intelectuali și cercetători științifici.

În țara noastră această problemă se bucură de un sprijin multilateral din partea conducerii de partid și de stat.

Una dintre măsurile de studiu preconizate de către Ministerul Învățămîntului, Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale și Uniunea Asociațiilor Studenților din România este și morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă (m. i. t. m.) la studenți (1).

Studențimea prezintă aspecte de morbiditate ca și restul populației dar prin specificul ei de viață, vîrstă și muncă are unele deosebiri mai ales de patologie funcțională.

În Tg.-Mureș sînt trei institute de învățămînt superior: Institutul de medicină și farmacie (I.M.F.), Institutul pedagogic (I.P.), și Institutul de teatru (I.T.) frecventate de 1919 studenți în anul universitar 1966-1967.

Proporția pe sexe este de aproximativ egală în afară de facultatea de farmacie unde sexul feminin este de 76.0%.

Condițiile de cazare și alimentație ale studenților sînt corespunzătoare dar spațiul destinat procesului instructiv-educativ cît și orariile au prezentat unele deficiențe igienice în sensul aglomerării.

Asistența medico-sanitară a fost acordată prin dispensarul medical studențesc de către doi medici de medicină generală și un medic stomatolog încadrat cu o jumătate de normă, și de trei asistente medicale.

### *Metoda de lucru*

Studenții bolnavi, pentru motivarea absențelor primesc de la dispensarul studențesc o dovadă pe care o prezintă la decanat. „Motivările“ din cauză de boală eliberate de alte unități sanitare sau medici sînt valabile numai dacă au fost vizate și înregistrate la dispensarul studențesc.

Totodată medicii dispensarului țin în evidență nominală fiecare student consultat, facultatea, anul de studii, diagnosticul și numărul zilelor de concediu medical etc. Din aceste fișe personale s-au extras datele necesare pentru prezenta analiză iar prelucrarea lor s-a făcut după instrucțiunile Ministerului Sănătății și Prevederilor Sociale în limita datelor care s-au putut lua (3).

Codificarea și tabelarea s-a făcut după lista intermediară de 150 de cauze (2) cercetându-se indicii de frecvență, gravitate și durată medie, plus primele 10 cauze de m. i. t. m. pe centru universitar și institute precum și primele 10 cauze de m. i. t. m. la 100 studenți.

## Rezultate

### 1. Frecvența.

Pe perioada studiată s-au eliberat 1078 de dovezi de concediu medical care au totalizat 3352 de zile m. i. t. m.

Din tabelul nr. 1. reiese că frecvența îmbolnăvirilor pe centru universitar este de 91,66%; mai crescută la Inst. de teatru 153,33% și scăzută la Inst. pedagogic 64,85%. Pe facultăți: crescută la pediatrie 146,39%, scăzută la matematică 42,85% și fizică-chimie 50,00%.

Pe ani de studiu: scăzută la anul I. 66,52% pe centru universitar și foarte scăzută la fizică-chimie 33,89%, iar la anul III. teatru și pediatrie se ridică la 300,00%.

### 2. Gravitatea.

Pe centru universitar (tabelul nr. 1) este de 282,59%, la I. T. 470,00%, I.M.F. 353,74% și scăzută la I. P. 168,03%. Pe facultăți: crescută la pediatrie 498,64% și stomatologie 365,06%, scăzută la fizică-chimie 104,65% și matematică 108,69%. Pe ani de studii: crescută anul I. teatru 800,00%, V medicină generală 612,29%. V stomatologie 572,34%, VI medicină generală 550,76%, II muzică 419,35%, II pediatrie 487,09%. Gravitatea cea mai scăzută a fost înregistrată la toți anii I.

### 3. Durata medie.

Durata medie a îmbolnăvirilor pe centru universitar este de 3,08 zile cu aproximație aceeași pe institute și facultăți (tabelul nr. 1) și chiar pe ani de studiu. Crescută la anul I muzică 7,08 și VI stomatologie 9,27 zile.

Pe boli: tuberculoza 40—60, bolile sarcinii, nașterii și lehzuziei 9,24, boli neuropsihice 6,55 în rest oscilează între 1 și 5 zile.

### 4. Primele 10 cauze de m. i. t. m. pe centru universitar și institute (tabelul nr. 2).

Pe centru universitar ordinea descrescând a primelor 10 cauze de m. i. t. m. este următoare: infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (35,16%), gripa (11,97%) înregistrată ca epidemie în luna martie, gastroenterita și colita (6,77%), cauze rău definite sau necunoscute (5,01%), bolile organelor genitale feminine (3,53%), accidente și traumatisme (3,34%), psihonevrozele și tulburările personalității (2,41%) angina cu streptococi (1,67%), bolile aparatului urinar (1,57%) și alte cauze (22,38%). Se observă o creștere a bolilor aparatului digestiv, psihonevrozelor și cauzele rău definite sau necunoscute (?).

Pe institute cauzele diferă de la unul la altul și față de centrul universitar în privința locului ocupat de boli. Astfel la I. P. accidentele și traumatismele sînt pe locul IV (4,65%), iar afecțiunile stomatologice pe locul al V-lea (3,99%).

La I. T. sînt crescute bronșitele acute (8,33%), și bolile aparatului urinar (8,33%). Aceste aspecte morbide sînt legate de specificul institutelor al facultăților menționate, condițiile de cazare, alimentare și de nivelul cultural-sanitar al acestora.

### 5. Primele 10 cauze de îmbolnăvire la 100 de studenți pe centru universitar și institute (tabelul nr. 3).

Tabelul nr. 1

Nr.	Institutul și facultatea	Frecvența %	Gravitatea %	Durata medie zile
I.	I. M. F.	107.84	353.74	3.28
1.	Medicină generală	98.34	315.56	3.20
2.	Pediatrie	146.39	498.64	3.40
3.	Stomatologie	114.42	365.06	3.19
4.	Farmacie	70.78	232.58	3.28
II.	I. P.	64.85	168.03	2.59
1.	Filologie	78.15	190.15	2.43
2.	Muzică	83.33	306.20	3.67
3.	Fizică-chimie	50.00	104.65	2.09
4.	Matematică	42.85	108.69	2.53
III.	I. T.	153.33	470.00	3.06
IV.	Centrul universitar	91.66	282.59	3.08

Tabelul nr. 2.

Cauza	Centrul univ.		I. M. F.		I. P.		I. T.	
	Cod.	%	Cod.	%	Cod.	%	Cod.	%
I.	87	35,16	87	34,26	87	36,88	87	41,65
II.	88	11,97	88	13,15	104	10,63	104	12,50
III.	104	6,77	137	6,37	88	9,97	92	8,33
IV.	137	5,19	107	5,98	138—150	4,65	114 a	8,33
V.	107	5,01	104	5,05	98	3,99	90	4,17
VI.	114 c	3,53	114 c	3,72	114 c	3,32	100	4,17
VII.	138—150	3,34	68	3,45	107	2,99	121	4,17
VIII.	68	2,41	138—150	2,92	137	2,66	18	4,17
IX.	18	1,67	18	2,26	74	1,99	43	4,17
X.	114 a	1,57	114 a	1,99	121	1,66	66	4,17
Alte	Alte	23,38	Alte	20,85	Alte	21,66	Alte	4,17

Tabelul nr. 3.

Cauza	Centrul univ.		I. M. F.		I. P.		I. T.	
	Cod.	%	Cod.	%	Cod.	%	Cod.	%
I.	87	19,74	87	22,73	87	14,72	87	33,33
II.	88	6,72	88	8,72	104	4,24	104	9,10
III.	104	3,80	137	4,22	88	3,97	92	6,67
IV.	137	2,91	107	3,96	138—150	1,85	114 a	6,67
V.	107	2,81	104	3,34	98	1,59	90	3,33
VI.	114 c	1,98	114 c	2,46	114 c	1,32	100	3,33
VII.	138—150	1,87	68	2,29	107	1,19	121	3,33
VIII.	68	1,35	138—150	1,93	137	1,06	18	3,33
IX.	18	0,93	18	1,49	74	0,79	43 c	3,33
X.	114 a	0,88	114 a	1,32	121	0,66	66	3,33
Alte	Alte	13,13	Alte	13,83	Alte	8,48	Alte	3,33

Codificarea din tabelele nr 2 și 3. cuprinde: 87=infecții acute ale căilor respiratorii superioare, 88=gripă, 104=gastroenterită și colită, 137=cauze rău definite sau necunoscute, 92=bronșită acută, 107=alte boli ale aparatului digestiv, 138—150=accidente și traumatisme, 114a=bolile aparatului urinar, 98=bolile dinților și gingiilor, 90=bronhopneumonie, 114c=bolile organelor genitale feminine, 100=ulcer duodenal, 68=psihonevrozele, 121=infecțiile pielii și țesutului celular subcutanat, 18=angină streptococică, 43=rubeolă, 74=bolile ochiului, 66= bolile alergice și ale glandelor endocrine.

Cauzele de îmbolnăvire la o sută de studenți din tabelul nr. 3. prezintă variații pe centru universitar și institute, de asemenea față de tinerii din producție (4, 6). Studiul lor aprofundat cu condițiile de mediu pot lămuri aceste aspecte importante de morbiditate (5, 7).

### Concluzii

Comparând rezultatele din lucrare, cu cercetările publicate și consultate (4, 6) asupra m. i. t. m. la tinerii din producție între 20—28 de ani, care au vârsta apropiată de a studenților (18—25 ani) observăm că indicele de gravitate la primii, este de 1079%, adică de peste 3 ori mai mare ca la studenți, iar durata medie este de 3 ori mai ridicată (11,6) la tinerii de aceeași vîrstă.

Cercetarea stări de sănătate a studenților prezintă o importanță deosebită pentru a preciza și evita factorii negativi legați de procesul instructiv-educativ, mai precis de viața universitară.

Studiul m. i. t. m. și al morbidității generale va arăta personalului medical, conducerilor institutelor și forurilor tutelare efectele și măsurile care trebuie luate pentru prevenirea și combaterea factorilor nocivi și cultivarea celor pozitivi.

Din tabelul morbidității studenților o deosebită importanță revine afecțiunilor psihonevrotice, hipertensiunii arteriale și bolilor aparatului digestiv, iar reducerea numărului lor este posibilă numai după cunoașterea și elucidarea factorilor, care favorizează instalarea lor, (deficiențe în procesul instructiv-educativ, alimentație, cazare, nivel cultural sanitar etc.) Pentru acest motiv ne-am propus ca în cercetările ulterioare să aprofundăm aspectele morbide amintite.

Pentru a lămuri în mod științific problemele social-medicale legate de tineretul studios se cere o colaborare strînsă a diferiților specialiști (medici, sociologi, psihologi, pedagogi etc.) pentru realizarea dictonului „Mens sana, in corpore sano”.

Sosit la redacție: 10 octombrie 1967.

### Bibliografie

1. \*\*\* Revista învățămîntului superior (1966). 5. 71; 2. \*\*\* Clasificarea statistică a cauzelor de îmbolnăviri și deces Ed. M. S. P. S. București, 1957; 3. \*\*\* Instrucțiuni cu privire la organizarea analizei morbidității cu incapacitate temporară de muncă, Ed. M. S. P. S. București, 1964; 4. LĂPUȘAN I. și colab.: Studiul morbidității cu incapacitate temporară de muncă pe eșanion reprezentativ. Ed. M. S. P. S. București, 1963; 5. NICOLAIE V.: Rev. Învățămîntului Superior (1966). 5. 71; 6. URSULA NELSON: Z. arztl. Fortbild (1961). 9. 575; 7. Série de Rapports Techniques, nr. 320, O. M. S. Genève 1966.