ERGONOMSKI PRISTUP
I PROFESIONALNOJ
ORIJENTACIJI I
SELEKCIJI

Slatenka Majski Cesarec

Privatna ordinacija medicine rada, Varaždin


Ključne riječi:
- ocjenjivanje radna sposobnosti, odabir prvog zanimanja,
- tehnološka sposobnost, timska obrada učenika

Razvojem metoda fiziologije rada u izučavanju bioloških zahtjeva radnog mjesta, posebno fizioloških i psihofizioloških, stvorena je osnoba za ergonomsku ocjenu radne sposobnosti u medicini rada, počevši od izbora zanimanja, prethodnih pregleda, periodičnih pregleda, pa sve do ocjene preostale radne sposobnosti. Ocjena radne sposobnosti nije statička, već dinamička funkcija koja se vrši kontinuirano, tijekom cijelog radnog vijeka (1).

Zadošća specijalista medicinske rada u timu profesionalne orijentacije jest utvrđivanje fizičkih karakteristika i osobina učenika, kao i njegovih fizioloških potencijala; te procjena rasta, razvoja i zdravstvenog stanja na osnovi funkcionalne
ISPITANICI I METODE


REZULTATI

morbilitetu zastupljenost ove grupe kreće se od 15,1 do 32,9%. Najčešća dijagnoza
je kongenitalna ambiopija sa astigmatizmom te anomalijs kojeg vida koje u
uvolj grupi čine 30-50% zastupljenosti. Spastički bronhitis i astma nalaze se na
drugome mjestu (1993. godine na prvome mjestu) u rasponu od 11,9 do 18,8%.
Slijede oštećenja sluja, pretežno stečena, po tipu akustične traume (anamnezom
i kliničnom anamnezom prikupljeni su podaci o pucanju iz petari, mišara, raketa
kao i vatrenom i eksplozivnom oružju). Raspon oštećenja je između 9,6 i 12,2% u
ukupno utvrđenom morbilitetu u ovoj skupini učenika. I školske skolioze (nosenje
steznika, operativno liječenje) nalaze se na četvrtom mjestu, osim u 1994. kada
su na petom s 5,2% zastupljenosti. Kongenitalne srčane bolesti u 1994. nalaze
se na četvrtom mjestu (6,3%), 1991. i 1993. na petom mjestu (5,5 i 6,0%), a
1992. na sedinamo mjestu (3,6%). Najčešće nalazimo tetralojiu i pentalogiju
Fallot - operativno liječenju, obliteraciju Botallijeva ductusa, insuficijenciju mit
ralnog ušća. Kada se prirodene bolesti i stanja svrstaju zajedno kreću se u rasponu
od 13,5 do 34% i izazivaju zahtjevno praćenje i obradu.

Tablica 1. Broj izdanih mišljenja za stjecanje pogodnosti pri upisu učenika u odnosu na broj
timski obrađenih

<table>
<thead>
<tr>
<th>Godina</th>
<th>Obradena mišljenja</th>
<th>Izdane mišljenja</th>
<th>Ukupno</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>n</td>
<td>n%</td>
<td>n</td>
</tr>
<tr>
<td>1991.</td>
<td>427</td>
<td>204</td>
<td>001</td>
</tr>
<tr>
<td>1992.</td>
<td>351</td>
<td>164</td>
<td>515</td>
</tr>
<tr>
<td>1993.</td>
<td>385</td>
<td>219</td>
<td>603</td>
</tr>
<tr>
<td>1994.</td>
<td>420</td>
<td>280</td>
<td>689</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Posebna pozornost pripada činjenici da je 27 učenika (10%) u 1994. godini
pohadalo osnovnu školu po prilagođenom programu i posjedovalo rješenja žu
panijskog ureda ili Sekretarijata društvenih djelatnosti! U ostale tri obrađene godine
taj se broj kreće između 2 i 6 učenika.

Rudni da je u ergonomskoj stajališta ocjena radne sposobnosti najčešće
vezana za bolesti lokomotornog sustava, zanimljivo je osvmuti se na ovu skupinu
bolesti pri odabiru prvog zanimanja. Od 855 izdanih mišljenja za 156 učenika
(18,3%) razlog ograničenja u odabiru prvog zanimanja bile su bolesti lokomotornog
skupini učenika s uvjetima za stjecanje pogodnosti pri upisu. Tijekom sve četiri
godine najčešće su bile teške skolioze i skraćenje jednog ekstremiteta zbog asep
ičke nekroze glavice femura ili neutvrđenih razloga. Posljedice promenljivih nesreča
mann, zaostajanje u rastu i tjelesna slabost parapareza. Ostale su bolesti i oštećenja
iz te skupine zastupljene s manjim od 1%. Godine 1993. godine registriran je jedan
je jedan učenik s politraumom (ranjavanje vatrenom eksplozivnim oružjem zbog nepazljiva i neadekvatne rukovanja oružjem).

Mišljenje za stjecanje pogodnosti pri upisu donosilo se na osnovi ocjene ukupne psihofizičke spusnosti, psihologijske obrade i školskog uspjeha, maksimalno poštujući i uvažavajući želje i sklonosti učenika. Zanimanja koja su se mogla preporučiti u Varaždinskoj županiji bila su: ekonomist, upis u gimnaziju (upča, jezična i prirodoslovno-matematička), administrativni tajnik, hoteljarsko-turistički tehničar, prodavač, elektromehaničar, elektroničar, mehaničar, zdravstveno laboratorijski tehničar, krojac, obućar, konobar, kemijski tehničar, farmaceutski tehničar, cvjećar, strojarstveni tehničar. U izuzetno složenim situacijama (slab školski uspjeh, psihosomatski hendikep) korištene su Medicinske rešetke (Dornadel-Languier) kao pomoc i objektivizacija stanja, te adekvatni odabir prvog zanimanja (tablica 2).

Tablica 2. Spolna struktura učenika s mišljenjem za stjecanje pogodnosti pri upisu

<table>
<thead>
<tr>
<th>Godina</th>
<th>M</th>
<th>%</th>
<th>Ž</th>
<th>%</th>
<th>Ukupno</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1991</td>
<td>125</td>
<td>81,3</td>
<td>79</td>
<td>38,7</td>
<td>204</td>
</tr>
<tr>
<td>1992</td>
<td>95</td>
<td>57,9</td>
<td>69</td>
<td>42,0</td>
<td>164</td>
</tr>
<tr>
<td>1993</td>
<td>144</td>
<td>56,1</td>
<td>74</td>
<td>33,9</td>
<td>218</td>
</tr>
<tr>
<td>1994</td>
<td>133</td>
<td>50,2</td>
<td>134</td>
<td>49,8</td>
<td>267</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Na kraju ovog opažanja iz prakse navodim dva primjera selekcije pri profesionalnoj orijentaciji.

 lijecnicko uvjerenje da je učenik "spusban za obavljanje poslova administratorta-fakturista".

**Tablica 3. Zdravstveni razlozi za izdavanje mišljenja za stjecanje pogodnosti pri upisu u školu (\% od ukupno izdanih mišljenja)**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Bolesti i oštećenja</th>
<th>Izdana mišljenja (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Bolesti oka i vidne anomalije</td>
<td>25,9</td>
</tr>
<tr>
<td>Oštećenja slusa</td>
<td>12,2</td>
</tr>
<tr>
<td>Spastički bronhitis i astma</td>
<td>12,2</td>
</tr>
<tr>
<td>Točke skolioze</td>
<td>0,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Konnatalne bolesti srca</td>
<td>5,3</td>
</tr>
<tr>
<td>Epilepsija</td>
<td>3,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Teži deformiteti stopala</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>Neurodermatitis</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>Nevrrorektomija</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>Skraćenje donjeg ekstremiteta</td>
<td>2,9</td>
</tr>
<tr>
<td>Vazomotorni ričit</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>MCD</td>
<td>2,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Postjedna prometnih nosoroga</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>Ostatni</td>
<td>14,8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

L. S., rođena 1964. godine, po zanimanju stenodaktilograf, nezaposlena tri godine, nakon stečaja radne organizacije u kojoj je bila zaposlena, dolazi na prethodni pregled (selekcija) radi zapošljavanja na sezonskim poslovima čišćenja i pripreme povrća. Utvrđuju se ove dljagnoze: astigmatizam o. d. ex. cum ambyopia gr. gravis cong., anisometropia o. utq., visus d. oka 0,11 Izdaje se liječničko uvjerenje da je ograničenu sposobnost za rad u većinu radnog vremena. Postupak prestanka radnog odnosa, prijavljuje se Zavodu za zapošljavanje, te samoinicijativno - bez stručne pomoći - savršava daktilografski tečaj i pokušava se upisati kao daktilograf. Završava se na više natječaja, no ne uspješno potrebnu bazu i točnosti pisanja. Na osnovi zdravstvenih i psiholoških sposobnosti, predznaka te mogućnosti zapošljavanja, predlaže se prestanak u zanimanju "prodavačice". Uspješno je završila program i u rujnu 1994. godine na prethodnom pregledu dobila je uvjerenje o radnoj sposobnosti da je "sposobna za obavljanje poslova prodavačice mješovite rodu."
ZAKLJUČNA RAZMATRANJA

Analizirani rezultati upozoravaju na opravdanost rada u profesionalnoj orijentaciji, kao preventivnom rada u smislu sprečavanja nastanka rane invalidnosti, profesionalnih bolesti, ali i necrća na radu.

U proteklo četiri godine nalazimo prve ohrabrujuće činjenice u preventivnom djelovanju. Samo jedna uputa Ministarstva prosvjete i kulture iz 1991. godine, samo jedna prihvatanja te upute u Ministarstvu rada i socijalne skrbi – Zavoda za zaposlivanje, te jedinstveni obrazac u Republici Hrvatskoj »Mišljenje stručnog tima za profesionalno savjetovanje školske omladine« omogućili su medicinski rada i medicinski profesionalne orijentacije da služeću se jedini modelom dokazu nuznost preventivnog rada i djelovanja na svom području, a time i u cijeloj državi. Hvala je vrijedna rečenica iz Natječaja za upis učenika u prvi razred srednje škole u Varaždinskoj županiji (Vijcanik, 14. VI. 1994.): »Ako se učenik upisuje u program za koji ima zdravstvene kontraindikacije, ili ih nije utvrdio, rizik i nelagovornost za mogućnost završetka školovanja preuzima on i roditelj.«

Pravilnim odabirom prvog zanimanja, kao u prvom primjeru, izbjegnuti su neuspjeh u školovanju i troškovi školovanja i prekvalificacije; dostavljeno je na vremenu jer u optimalnim uvjetima postupak prekvalificacije traje godinu dana, spriječen je nastanak rane invalidnosti; pravedeno je uspješno liječenje; dobiven je zadovoljan i gotovo zdrav mladi čovjek-radnik, koji je u cijelosti prihvatio upute stručnog tima, te je i svoju želju za prim zanimanjem dijelom realizirao u uzgoju i dresuru kućnih ljubimaca!

U drugom primjeru selekcije, suvišno je komentirati tko je i što je propušten u svom profesionalnom radu. Može se zaključiti da je izgubljeno puno, za osobu koja je riječ, za njezino obitelj, bivšu radnu organizaciju, društvenu zajednicu. No, i zaključila selekcija – selekcija s uzeg stajališta bolja je od propuštene!

U timskom radu profesionalne orijentacije i selekcije i multidisciplinarnom pristupu zajednički cilj – unapređenje zdravlja radnika i produženje radnog vijeka – povezuje svremena ergonomija.

Zdrav radnik jedini je mogući graditelj novčanog, stručnog i znanstvenog boljštka u gospodarstvu, u društvu, a nalazim ga i zadržavam samo hodojući ustrojnim putovima prevencije pravilnog i sto ranije odabranog prvog zanimanja

LITERATURA


Summary

AN ERGONOMIC APPROACH IN VOCATIONAL GUIDANCE AND SELECTION

The paper deals with the results of health examinations of elementary school children—eight graders carried out within the programme of vocational guidance in an area of Croatia (the period 1991–1993). The expert’s evaluation showed that out of a total of 1983 pupils examined 1058 had health disturbances or functional impairments that required properly oriented further vocational training. Advice concerning the choice of school was based on the anticipated requirements and ergonomic characteristics of the pupils’ future jobs and their psychophysical abilities. Proper vocational guidance avoids the need for later selection, which is always a complicated problem. This is illustrated by two documented examples.

Key terms:
assessment of working ability, expert’s evaluation of pupils, psychophysical abilities, selection of first job

Requests for reprints:

Dr. Slavenka Majski-Cesarec
Privatna ordinacija medicine rada
Trenkova 56
42000 Varazdin