

ПОКАЗАТЕЛИ УВОЛЬНЯЕМОСТИ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ ИЗ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ПО ПЕРИОДАМ СЛУЖБЫ (2003–2018 ГГ.)

¹ Гомельский государственный медицинский университет
(Республика Беларусь, г. Гомель, ул. Ланге, д. 5);

² Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России
(Россия, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2);

³ Институт радиобиологии Национальной академии наук Беларуси
(Республика Беларусь, г. Гомель, ул. Федюнинского, д. 4)

Введение. Одним из наиболее достоверных и надежных показателей здоровья военнослужащих является увольняемость по состоянию здоровья, ее сведения, ставшие причиной увольнения, практически не подвержены внешним искажениям, нозологии, определяются в стационарных условиях медицинской организации и в последующем подтверждаются освидетельствованием во военно-врачебных комиссиях.

Цель – анализ показателей увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву из Вооруженных сил (ВС) Республики Беларусь за 16 лет (2003–2018 гг.).

Методология. Провели статистический анализ годовых медицинских отчетов о состоянии здоровья и заболеваемости военнослужащих по призыву по форме № 3/МЕД и годовых отчетов о медицинском освидетельствовании по форме № 5/ЦВВК. Выделены и проанализированы показатели увольнений военнослужащих за весь срок службы и за I (0–6 мес), II (7–12 мес) и III (13–18 мес) периоды. Нозологии, ставшие причиной увольнений, соотнесли с кодами Международной статистической классификации болезней, расстройств поведения и травм, 10-го пересмотра (МКБ-10).

Результаты и их анализ. Среднегодовой уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь за 16 лет с 2003 по 2018 г. составил $(15,62 \pm 0,58)\%$, в том числе в I период службы – $(8,11 \pm 0,36)\%$, во II период – $(5,24 \pm 0,28)\%$ и в III период – $(2,27 \pm 0,09)\%$ или 51,9, 33,5 и 14,6% соответственно от структуры увольнений за весь период службы. Основными причинами увольнений военнослужащих по призыву были психические расстройства и расстройства поведения (V класс по МКБ-10), болезни органов пищеварения (XI класс), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс), болезни системы кровообращения (IX класс) и болезни кожи и подкожной клетчатки (XII класс) с частотой $(4,74 \pm 0,35)$, $(2,74 \pm 0,31)$, $(2,13 \pm 0,18)$, $(1,80 \pm 0,30)$ и $(0,73 \pm 0,09)\%$ соответственно. В структуре увольняемости показатели этих болезней составили 77,7%. При анализе ведущих классов оказалось, что в периоды прохождения службы уменьшалась военно-эпидемиологическая значимость увольнений по поводу психических расстройств и расстройств поведения (V класс), болезней системы кровообращения (IX класс), болезней кожи и подкожной клетчатки (XII класс) и возрастала – по поводу болезней органов пищеварения (XI класс). Кроме того, в периоды службы увеличивалось число увольнений военнослужащих по призыву с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс), с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (XIX класс). Больше всего военнослужащие по призыву увольнялись из ВС Республики Беларусь с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31 по МКБ-10), с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69), с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами (F40–F48), с другими болезнями сердца (перикардиты, эндокардиты и пр., I30–I52) и с расстройствами настроения (аффективными расстройствами, F30–F39). Их доля в структуре увольняемости составила 13,7, 9,1, 6,3, 4,1 и 4,1% соответственно, в сумме – 37,3%.

Заключение. Найденные медико-статистические показатели увольняемости могут стать референтными для расчета вероятности нарушений состояния здоровья под воздействием факторов жизни и военного труда, а их учет поможет определить стратегию деятельности медицинской службы по проведению оздоровительных и реабилитационных мероприятий среди призывного контингента и военнослужащих по призыву.

Ключевые слова: военная медицина, вооруженные силы, военнослужащий по призыву, адаптация, здоровье, медицинская статистика, заболеваемость, увольняемость, Республика Беларусь.

Чернов Денис Анатольевич – нач. воен. каф., Гомельский гос. мед. ун-т (Республика Беларусь, 246000, г. Гомель, ул. Ланге, д. 5), e-mail: chernov_denis78@mail.ru;

✉ Евдокимов Владимир Иванович – д-р мед. наук проф., Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2), e-mail: 9334616@mail.ru;

Чешик Игорь Анатольевич – канд. мед. наук доц., директор, Институт радиобиологии Национальной академии наук Беларуси (Республика Беларусь, 246007, г. Гомель, ул. Федюнинского, д. 4), e-mail: irb@irb.basnet.by

Введение

Состояние здоровья военнослужащих – важный показатель, определяющий боеготовность и боеспособность Вооруженных сил (ВС). Экстремальные условия деятельности могут приводить к значительному расходу функциональных резервов организма и в ряде случаев к возникновению некоторых заболеваний. Продолжение работы в экстремальных условиях у таких военнослужащих способствует истощению функциональных резервов, приводит к снижению боеготовности и, чтобы не возникали стойкие нарушения функций организма или инвалидность, такие военнослужащие подлежат увольнению из ВС [3, 9].

При прохождении службы на военнослужащих по призыву оказывает влияние так называемый «комплексный адаптационный фактор» [11, 14]: необходимость приобретения воинских навыков, значительные физические и умственные нагрузки, освоение нового круга обязанностей, другой ритм жизни, изменение формы одежды, другой населенный пункт, оторванность от друзей и близких, строгая воинская дисциплина, изменение характера и режима питания [8, 19], проживание в казарме, специфические профессиональные условия службы [8, 12, 17], значительные эмоциональные нагрузки [6, 10].

Здоровье военнослужащих по призыву, молодых мужчин в возрасте 18–26 лет – показатель не только обороноспособности, но и демографической безопасности Республики Беларусь [16].

Военнослужащие, как составная часть общества, подвержены влиянию на здоровье разных факторов, формирующих уровень увольняемости из ВС. Уровень увольняемости военнослужащих по призыву по состоянию здоровья зависит от многих факторов: качества медицинского обслуживания граждан страны и работы военно-врачебных комиссий по медицинскому освидетельствованию призывников [15, 19], образа и качества жизни [2], наличия вредных привычек и других форм рискованного поведения [13], экологии, медицинского обеспечения в период прохождения военной службы [2, 4, 13, 16, 18].

Среди других медико-статистических показателей заболеваемости, например, общей и первичной заболеваемости, нуждаемости в диспансерном наблюдении, госпитализации и трудопотерь, увольняемость по состоянию здоровья не является лидирующей, но она отражает высокую военно-эпидемиоло-

гическую и социальную значимость [5, 6, 20, 21]. Увольняемость по состоянию здоровья является одним из наиболее достоверных и надежных показателей здоровья военнослужащих, поскольку эти показатели практически не подвержены внешним искажениям, нозологии, ставшие причиной увольняемости, определяются в стационарных условиях медицинской организации и в последующем подтверждаются освидетельствованием во военно-врачебных комиссиях.

Публикаций последних лет, посвященных нарушению здоровья военнослужащих по призыву, ставших причиной их увольнений из рядов ВС Республики Беларусь по периодам службы, нами не найдено, что затрудняло разработку эффективных мер по профилактике, лечению и реабилитации заболеваний.

Цель – анализ показателей увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь за 16 лет (2003–2018 гг.).

Материал и методы

Провели статистический анализ годовых медицинских отчетов о состоянии здоровья и заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь по форме № 3/МЕД и годовых отчетов Центральной военно-врачебной комиссии (ЦВВК) о медицинском освидетельствовании по форме № 5/ЦВВК за 16 лет (2003–2018 гг.).

Увольняемость военнослужащих соотнесли по классам Международной классификации болезней, травм и причин смерти, 10-го пересмотра (МКБ-10) (табл. 1). Показатели рассчитали на 1000 военнослужащих или в промилле (‰). Провели анализ увольняемости военнослужащих, срок службы которых составлял 18 мес. Из годовых отчетов о медицинском освидетельствовании по форме № 5/ЦВВК выделили увольняемость военнослужащих по периодам службы: I – при продолжительности службы 0–6 мес, II – 7–12 мес, III – 13–18 мес.

Ведущими классами болезней, обеспечивающими значительный вклад в структуру увольняемости военнослужащих по призыву, считали классы с долей 4,7% и более, нозологиями – с долей 1% и более.

Полученные результаты проверили на нормальность распределения. Методом описательной статистики определили средние арифметические показатели и ошибки средней величины ($M \pm m$). Динамику уровня увольняемости оценивали с помощью ана-

Таблица 1

Классы болезней и травм, принятых в МКБ-10		
Класс	Наименование класса	Код
I	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00–B 99
II	Новообразования	C00–D 48
III	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D 50–D 89
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E 00–E 90
V	Психические расстройства и расстройства поведения	F00–F99
VI	Болезни нервной системы	G00–G99
VII	Болезни глаз и его придаточного аппарата	H00–H59
VIII	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60–H95
IX	Болезни системы кровообращения	I00–I99
X	Болезни органов дыхания	J00–J99
XI	Болезни органов пищеварения	K00–K93
XII	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00–L99
XIII	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00–M99
XIV	Болезни мочеполовой системы	N00–N99
XIX	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S 00–T98

лиза динамических рядов и расчета полиномиального тренда 2-го порядка [1]. Коэффициент детерминации (R^2) определял связь исследуемых данных с построенной кривой (трендом). Чем больше был коэффициент детерминации (максимально 1,0), тем более объективно был построен тренд, показывающий тенденции развития исследуемых явлений. Значок \uparrow в таблицах представляет тенденцию увеличения данных, \downarrow – уменьшения, \rightarrow – стабильности, \cup – U-кривую, \cap – инвертируемую U-кривую. Силу связи показателей полиномиального тренда (коэффициент детерминации, R^2) до 0,59 обозначали одним значком, от 0,60 до 0,74 – двумя, от 0,75 до 0,99 – тремя значками. Согласованность трендов динамики увольняемости провели при помощи коэффициента корреляции (r) Пирсона. Статистическую обработку данных проводили с использованием программного продукта StatSoft «Statistica 12.0».

Результаты и их анализ

Весь срок службы. Обобщенные показатели увольняемости военнослужащих по призыву в 2003–2018 гг. представлены в табл. 2. Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья у них составил $(15,62 \pm 0,58)\%$. За аналогичный период средний уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС России был $(17,57 \pm 1,19)\%$ [7], статистически достоверных различий нет ($p > 0,05$).

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих за весь период службы напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2013–2014 гг., военнослужащих по призыву из ВС России – демонстрирует уменьшение данных (рис. 1, а).

Больше всего военнослужащих увольнялось по причине болезней V, XI, XIII, IX и XII классов с частотой $(4,74 \pm 0,35)$, $(2,74 \pm 0,31)$, $(2,13 \pm 0,18)$, $(1,80 \pm 0,30)$ и $(0,73 \pm 0,09)\%$

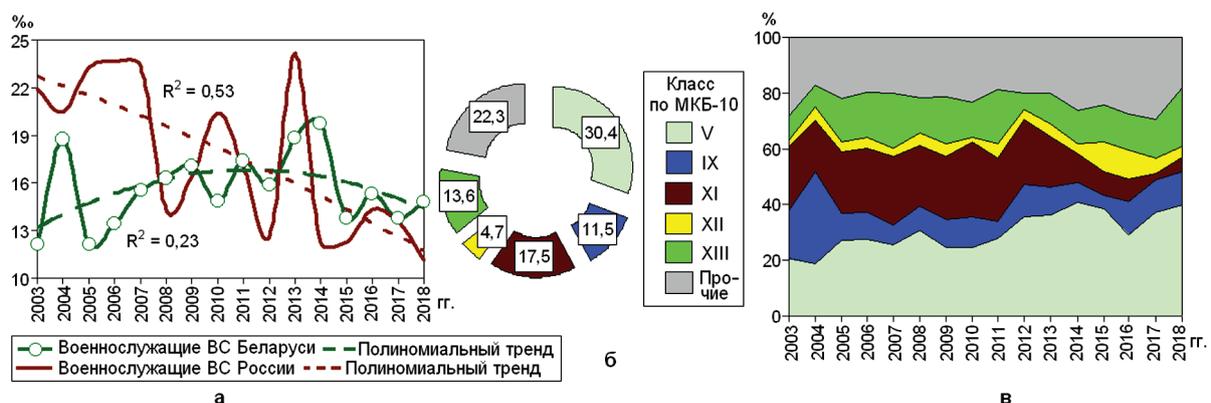


Рис. 1. Динамика (а), структура (б), динамика структуры (в) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь за весь период службы.

соответственно (см. табл. 2). В структуре увольняемости показатели болезней ведущих классов составили 77,7% (см. рис. 1, б). В динамике структуры отмечается увеличение доли увольняемости военнослужащих с болезнями V, XII и XIII классов, уменьшение доли – с болезнями IX и XI классов (см. рис. 1, в).

В табл. 3 сведены 17 нозологий (групп в классах), ставших ведущими причинами увольняемости военнослужащих. В сумме доля представленных нозологий составила 60% от увольняемости за весь период службы, в том числе показатели 10 нозологий (32,6%) демонстрировали тенденции увеличения сведений.

I период службы (0–6 мес). Обобщенные показатели увольняемости военнослужащих по призыву в I период службы в 2003–2018 гг. представлены в табл. 4. Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих составил $(8,11 \pm 0,36)\%$. Доля уволенных военнослужащих в этот период была 51,9% от структуры увольняемости за весь период службы.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих в I период службы напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2012–2014 гг. (рис. 2, а). Согласованность кривых динамики увольняемости в I период и в течение всего срока службы – сильная и положительная ($r = 0,82$; $p < 0,001$), что не вызывает сомнений, так как доля уволенных в I период – более половины от уволенных военнослужащих за весь период службы.

Полиномиальный тренд вклада уволенных военнослужащих в I период в структуру увольняемости за весь период службы приближается к прямой горизонтальной линии, т. е. показывает тенденцию стабильности данных (см. рис. 2, а).

Больше всего военнослужащих увольнялось в I период службы по причине болезней V, XI, IX и XIII классов с частотой $(2,90 \pm 0,24)$, $(1,56 \pm 0,19)$, $(1,07 \pm 0,19)$, $(0,95 \pm 0,07)\%$ соответственно (см. табл. 4). В структуре увольняемости в I период службы показатели болезней ведущих классов составили 79,8% (см. рис. 2, б). В динамике структуры увольне-

Таблица 3

Обобщенные показатели ведущих нозологий (групп в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь за весь период (0–18 мес) службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, $(M \pm m)\%$	%	Динамика	R ²	% в классе
1-й	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31)	$2,14 \pm 0,30$	13,7	↷↘	0,82	78,1
2-й	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	$1,42 \pm 0,18$	9,1	↑	0,39	30,0
3-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	$0,99 \pm 0,09$	6,3	↷↑	0,15	20,9
4-й	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр.) (I30–I52)	$0,64 \pm 0,12$	4,1	∪	0,09	35,6
5-й	Расстройства настроения (аффективные расстройства) (F30–F39)	$0,64 \pm 0,16$	4,1	↷↑	0,28	13,5
6-й	Остеопатии и хондропатии (M80–M94)	$0,58 \pm 0,11$	3,7	↷↘	0,30	27,2
7-й	Артропатии (M00–M25)	$0,49 \pm 0,09$	3,1	↑↑↑	0,76	23,0
8-й	Дорсопатии (M40–M54)	$0,36 \pm 0,06$	2,3	↷↑	0,17	16,9
9-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	$0,33 \pm 0,06$	2,1	↑	0,38	18,3
10-й	Болезни артерий, артериол и капилляров (I70–I78)	$0,30 \pm 0,22$	1,9	↓	0,29	16,7
11–12-й	Вирусные гепатиты (B15–B19)	$0,27 \pm 0,03$	1,7	↷	0,31	56,3
	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	$0,27 \pm 0,04$	1,7	↷↑	0,20	5,7
13-й	Дерматит и экзема (L20–L30)	$0,22 \pm 0,04$	1,4	↑	0,27	30,1
14–15-й	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	$0,20 \pm 0,02$	1,3	↑	0,21	4,2
	Болезни печени (K70–K77)	$0,20 \pm 0,04$	1,3	↷↘	0,47	7,3
16-й	Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	$0,19 \pm 0,03$	1,2	↑	0,25	46,3
17-й	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (F10–F19)	$0,15 \pm 0,04$	1,0	↷	0,32	3,2

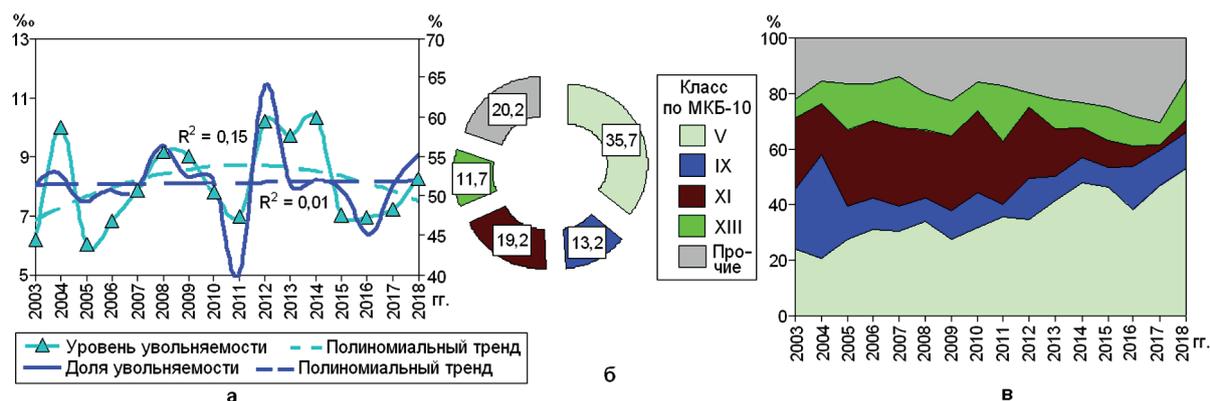


Рис. 2. Динамика (а), структура (б), динамика структуры (в) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в I период службы.

ний в I период службы отмечается увеличение доли военнослужащих с болезнями V класса, уменьшение доли – с болезнями IX и XI классов и определенная стабильность доли – с болезнями XIII класса (см. рис. 2, в).

В табл. 5 сведены нозологии (группы в классах), ставшие ведущими причинами

увольняемости военнослужащих в I период службы. Таких нозологий было 18, в сумме доля представленных нозологий составила 68,9% от всей увольняемости за I период службы, в том числе тенденции увеличения показателей демонстрировали 11 (38,1%) ведущих нозологий (см. табл. 5).

Таблица 5

Обобщенные показатели ведущих нозологий (групп в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в I период (0–6 мес) службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, (M ± m) ‰	%	Динамика	R ²	% в классе
1-й	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31)	1,21 ± 0,19	14,9	↔↓	0,75	77,6
2-й	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	0,97 ± 0,12	12,0	↑	0,50	33,5
3-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	0,59 ± 0,05	7,3	↔↑	0,16	20,3
4-й	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр.) (I30–I52)	0,46 ± 0,08	5,7	↔↓	0,07	43,0
5-й	Расстройства настроения (аффективные расстройства) (F30–F39)	0,37 ± 0,09	4,6	↑	0,37	12,8
6-й	Дорсопатии (M40–M54)	0,26 ± 0,05	3,2	↑	0,18	27,4
7-й	Остеопатии и хондропатии (M80–M94)	0,21 ± 0,05	2,6	↔↓	0,33	22,1
8–9-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,20 ± 0,04	2,5	↔↑	0,42	18,7
	Артропатии (M00–M25)	0,20 ± 0,02	2,5	↑↑	0,61	21,1
10-й	Болезни артерий, артериол и капилляров (I70–I78)	0,17 ± 0,14	2,1	↓	0,30	15,9
11–12-й	Болезни печени (K70–K77)	0,15 ± 0,04	1,9	↔↓	0,41	9,6
	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (F10–F19)	0,15 ± 0,04	1,9	↔	0,32	5,2
13-й	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	0,14 ± 0,03	1,7	↔	0,07	4,8
14-й	Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	0,11 ± 0,02	1,4	↑	0,37	57,9
15–16-й	Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции (H49–H52)	0,10 ± 0,02	1,2	↑	0,04	43,5
	Мочекаменная болезнь (N20–N23)	0,10 ± 0,02	1,2	↔↑	0,24	37,0
17–18-й	Дерматит и экзема (L20–L30)	0,09 ± 0,02	1,1	↑	0,26	32,1
	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,09 ± 0,01	1,1	↑	0,26	3,1

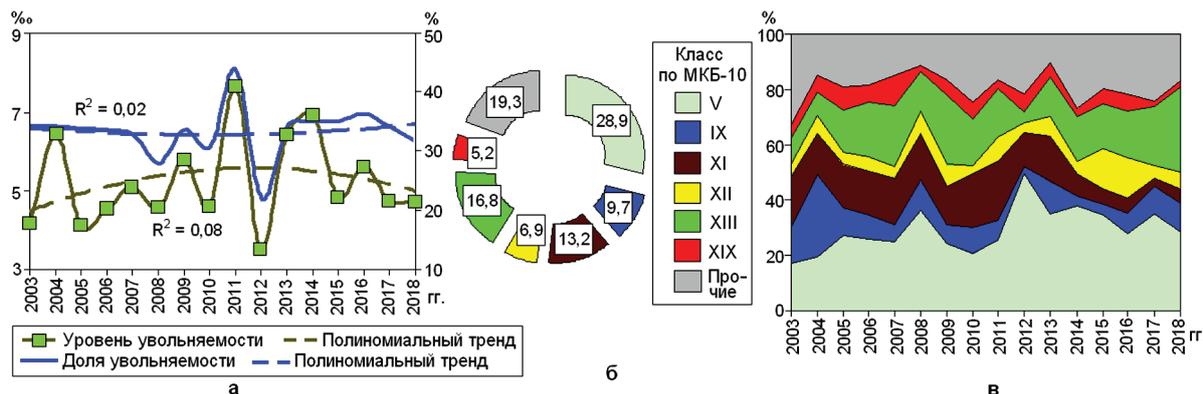


Рис. 3. Динамика (а), структура (б), динамика структуры (в) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь во II период службы.

II период службы (7–12 мес). Обобщенные показатели увольняемости военнослужащих по призыву во II период службы в 2003–2018 гг. представлены в табл. 6. Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих составил $(5,24 \pm 0,28)\%$. Доля уволенных военнослужащих в этот период была 33,5% от структуры увольняемости за весь период службы.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих во II период службы при очень низком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,08$) напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2010 г. и тенденцией уменьшения показателей в последний период наблюдения (рис. 3, а). Согласованность кривых динамики увольняемости во II период и за весь период службы – сильная и положительная ($r = 0,77$; $p < 0,001$), что, с одной стороны, показывает влияние в развитии увольняемости однопользованных факторов, а с другой стороны – значительный вклад показателей II периода в структуру всех уволенных военнослужащих.

Полиномиальный тренд вклада уволенных военнослужащих во II период в структуру увольняемости за весь период службы приближается к прямой горизонтальной линии, т. е. показывает тенденцию стабильности данных (см. рис. 3, а).

Больше всего военнослужащих увольнялось во II период службы по причине болезней V, XIII, XI, IX, XII и XIX классов с частотой $(1,52 \pm 0,12)$, $(0,88 \pm 0,09)$, $(0,69 \pm 0,09)$, $(0,51 \pm 0,10)$, $(0,36 \pm 0,05)$ и $(0,27 \pm 0,03)\%$ соответственно (см. табл. 6).

В структуре увольняемости во II период службы показатели болезней ведущих классов составили 80,7% (см. рис. 3, б). В динамике структуры увольнений в этот период отмечается увеличение доли военнослужащих с бо-

лезнями V, XII и XIII классов, уменьшение доли – с болезнями IX, XI и XIX классов (см. рис. 3, в).

В табл. 7 сведены обобщенные показатели ведущих нозологий (групп в классах), которые явились причиной увольнений военнослужащих во II период службы. Таких нозологий оказалось 21 с общим вкладом в структуру увольняемости в течение этого периода службы 60,7%, в том числе 11 нозологий (27,7%) имели тенденции увеличения данных.

Уровень увольняемости военнослужащих по проанализированным нозологиям в течение всего срока службы (0–18 мес) составил 3,19%. В сумме эти нозологии составили 20,4% от структуры всех увольнений, в том числе 11 нозологий с долей 9,8% имели тенденцию роста показателей.

III период службы (13–18 мес). Среднегодовые показатели увольняемости военнослужащих по призыву в III период службы в 2003–2018 гг. представлены в табл. 8. Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих составил $(2,27 \pm 0,09)\%$. Доля уволенных военнослужащих в этот период была минимальной – 14,6% от структуры увольняемости за весь период службы.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих в III период службы при низком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,44$) напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2011–2013 гг. и тенденцией уменьшения показателей в последний период наблюдения (рис. 4, а). Согласованность кривых динамики увольняемости в III период и за весь период службы – умеренная и положительная ($r = 0,66$; $p < 0,01$).

Аналогичную динамику показывает полиномиальный тренд доли уволенных военнослужащих в III период в структуре уволенных в течение всего периода службы (см. рис. 4, а).

Таблица 2

Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь за все время (0–18 мес) службы

Класс по МКБ-10	Год												Уровень, (M ± m) %	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²				
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014						2015	2016	2017	2018
	I	0,23	0,19	0,51	0,43	0,49	0,58	0,52	0,52	0,61	0,54	0,65						0,96	0,27	0,59	0,37
II	0,06	0,32	0,17	0,21	0,19	0,21	0,33	0,27	0,15	0,24	0,19	0,48	0,27	0,10	0,10	0,21	0,22 ± 0,03	1,4	12-й	→	0,06
III	0,06	0,11	0,00	0,05	0,00	0,21	0,07	0,00	0,08	0,00	0,19	0,00	0,11	0,42	0,42	0,17	0,12 ± 0,03	0,8	14-й	→	0,41
IV	0,12	0,11	0,17	0,05	0,32	0,07	0,07	0,14	0,00	0,14	0,27	0,54	0,22	0,10	0,05	0,25	0,16 ± 0,03	1,0	13-й	↑	0,06
V	2,47	3,57	3,28	3,69	3,97	5,03	4,20	3,63	4,82	5,66	6,75	7,98	5,30	4,45	5,16	5,89	4,74 ± 0,35	30,4	1-й	↑	0,58
VI	1,01	0,32	0,32	0,32	0,32	0,39	0,41	0,52	0,54	0,49	0,36	0,30	0,38	0,31	0,42	0,29	0,42 ± 0,04	2,7	9-й	→	0,17
VII	0,41	0,32	0,11	0,21	0,11	1,09	0,33	0,21	0,19	0,44	0,36	0,54	0,16	0,63	0,37	0,25	0,36 ± 0,06	2,3	11-й	↑	0,02
VIII	0,23	0,11	0,11	0,11	0,11	0,07	0,21	0,21	0,08	0,09	0,08	0,00	0,05	0,21	0,00	0,04	0,11 ± 0,02	0,7	15-й	↓	0,22
IX	2,11	6,08	1,19	1,30	1,11	1,40	1,69	1,66	1,08	1,82	1,94	1,50	0,72	1,85	1,56	1,78	1,80 ± 0,30	11,5	4-й	→	0,23
X	0,41	0,32	0,17	0,32	0,32	0,21	0,33	0,20	0,56	0,34	0,36	1,38	0,60	0,26	0,42	0,29	0,41 ± 0,07	2,6	10-й	↑	0,09
XI	2,80	3,48	2,70	3,10	3,87	3,51	3,90	3,97	3,96	3,69	3,44	2,03	1,10	1,21	0,37	0,79	2,74 ± 0,31	17,5	2-й	↓↓↓	0,85
XII	0,29	0,89	0,39	0,51	0,40	0,73	0,76	0,27	0,89	0,64	0,82	0,72	1,49	1,59	0,73	0,54	0,73 ± 0,09	4,7	5-й	↑	0,25
XIII	1,01	1,48	1,91	2,17	3,07	2,08	2,89	1,86	3,37	0,89	2,11	2,34	1,87	2,02	1,92	3,15	2,13 ± 0,18	13,6	3-й	↑	0,12
XIV	0,51	0,52	0,51	0,43	0,32	0,49	0,69	0,71	0,54	0,39	0,58	0,54	0,66	0,79	1,20	0,33	0,58 ± 0,05	3,7	7-й	↑	0,17
XIX	0,41	0,92	0,63	0,51	0,96	0,21	0,69	0,71	0,54	0,52	0,72	0,42	0,60	0,79	0,73	0,57	0,62 ± 0,05	4,0	6-й	→	0,01
Общий	12,13	18,74	12,17	13,41	15,56	16,28	17,09	14,88	17,41	15,89	18,82	19,73	13,8	15,32	13,82	14,80	15,62 ± 0,58	100,0		↑	0,23

Здесь и в табл. 4, 6, 8, 10 и 11: полужирным шрифтом выделены 1–5-й ранги.

Таблица 4

Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в I период (0–6 мес) службы

Класс по МКБ-10	Год												Уровень, (M ± m) %	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²				
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014						2015	2016	2017	2018
	I	0,08	0,00	0,13	0,16	0,11	0,09	0,08	0,00	0,07	0,00	0,30						0,16	0,06	0,00	0,06
II	0,06	0,14	0,04	0,04	0,08	0,12	0,20	0,19	0,11	0,18	0,15	0,11	0,08	0,05	0,10	0,04	0,11 ± 0,01	1,3	11-й	↔	0,40
III	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,06	0,10	0,10	0,10	0,04 ± 0,01	0,4	14–15-й	↔	0,49
IV	0,08	0,07	0,13	0,05	0,16	0,07	0,07	0,07	0,00	0,07	0,20	0,25	0,00	0,10	0,05	0,10	0,09 ± 0,02	1,1	12-й	→	0,01
V	1,46	2,06	1,67	2,12	2,39	3,14	2,47	2,45	2,50	3,50	4,04	4,94	3,26	2,64	3,37	4,39	2,90 ± 0,24	35,7	1-й	↑	0,61
VI	0,29	0,16	0,12	0,16	0,15	0,13	0,25	0,24	0,19	0,35	0,07	0,10	0,10	0,19	0,26	0,18	0,18 ± 0,02	2,3	8-й	↔	0,01
VII	0,23	0,17	0,07	0,12	0,11	0,75	0,25	0,17	0,08	0,28	0,28	0,28	0,09	0,39	0,26	0,18	0,23 ± 0,04	2,9	7-й	↔	0,03
VIII	0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,07	0,09	0,00	0,08	0,00	0,04	0,00	0,05	0,05	0,00	0,04	0,03 ± 0,01	0,4	14–15-й	↔	0,05
IX	1,35	3,72	0,70	0,78	0,71	0,75	0,92	1,01	0,32	1,55	0,81	0,94	0,49	1,11	0,92	1,08	1,07 ± 0,19	13,2	3-й	→	0,25
X	0,15	0,11	0,05	0,11	0,11	0,12	0,11	0,09	0,25	0,23	0,32	0,73	0,24	0,10	0,17	0,08	0,19 ± 0,04	2,3	9-й	↑	0,17
XI	1,60	1,85	1,66	1,91	2,23	2,27	2,46	2,28	1,58	2,60	1,68	1,10	0,67	0,49	0,17	0,37	1,56 ± 0,19	19,2	2-й	↔	0,83
XII	0,09	0,30	0,12	0,19	0,14	0,23	0,24	0,10	0,14	0,45	0,35	0,37	0,65	0,54	0,38	0,17	0,28 ± 0,04	3,4	5-й	↑	0,35
XIII	0,42	0,81	1,02	0,93	1,47	1,22	1,16	0,81	1,40	0,56	1,04	0,92	0,84	0,76	0,58	1,23	0,95 ± 0,07	11,7	4-й	↔	0,15
XIV	0,25	0,28	0,22	0,20	0,12	0,14	0,54	0,19	0,20	0,33	0,24	0,27	0,31	0,32	0,44	0,20	0,27 ± 0,03	3,3	6-й	↔	0,08
XIX	0,09	0,30	0,11	0,04	0,12	0,04	0,12	0,20	0,08	0,12	0,16	0,16	0,12	0,12	0,38	0,12	0,14 ± 0,02	1,8	10-й	↔	0,15
Общий	6,19	10,01	6,04	6,85	7,90	9,21	9,03	7,80	7,00	10,22	9,72	10,33	7,02	6,96	7,24	8,28	8,11 ± 0,36	100,0		↔	0,15

Таблица 6

Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь во II период (7–12 мес) службы

Класс по МКБ-10	Год												Уровень, (M ± m) %	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²				
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014						2015	2016	2017	2018
	I	0,11	0,07	0,12	0,11	0,10	0,00	0,16	0,09	0,16	0,26	0,00						0,08	0,07	0,05	0,12
II	0,00	0,08	0,04	0,07	0,04	0,04	0,09	0,08	0,04	0,00	0,04	0,37	0,05	0,05	0,00	0,13	0,07 ± 0,02	1,3	12–13-й	↑	0,06
III	0,06	0,07	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,10	0,00	0,00	0,22	0,13	0,00	0,04 ± 0,02	0,8	14–15-й	↑	0,17
IV	0,04	0,00	0,04	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,07	0,04 ± 0,02	0,8	14–15-й	↑	0,03
V	0,72	1,23	1,12	1,18	1,27	1,66	1,39	0,94	1,95	1,75	2,24	2,63	1,67	1,55	1,66	1,34	1,52 ± 0,12	28,9	1-й	↑	0,49
VI	0,44	0,16	0,12	0,08	0,08	0,06	0,16	0,28	0,35	0,07	0,21	0,08	0,17	0,07	0,16	0,07	0,16 ± 0,03	3,1	9-й	↓	0,10
VII	0,12	0,07	0,04	0,05	0,00	0,04	0,04	0,04	0,07	0,16	0,04	0,19	0,07	0,20	0,11	0,07	0,08 ± 0,01	1,5	11-й	↑	0,21
VIII	0,12	0,11	0,07	0,07	0,11	0,00	0,12	0,21	0,00	0,04	0,04	0,00	0,00	0,16	0,00	0,00	0,07 ± 0,02	1,3	12–13-й	→	0,17
IX	0,53	1,94	0,42	0,39	0,31	0,50	0,41	0,43	0,56	0,09	0,75	0,24	0,19	0,43	0,49	0,50	0,51 ± 0,10	9,7	4-й	→	0,24
X	0,22	0,16	0,12	0,17	0,14	0,04	0,22	0,11	0,26	0,11	0,04	0,65	0,36	0,12	0,25	0,17	0,20 ± 0,04	3,8	8-й	↑	0,07
XI	0,76	0,94	0,64	0,72	0,86	0,77	0,80	0,92	1,62	0,43	1,05	0,57	0,26	0,30	0,13	0,24	0,69 ± 0,09	13,2	3-й	↓	0,48
XII	0,20	0,44	0,19	0,24	0,22	0,38	0,45	0,13	0,65	0,13	0,47	0,31	0,71	0,81	0,22	0,28	0,36 ± 0,05	6,9	5-й	↑	0,12
XIII	0,38	0,54	0,62	0,89	1,12	0,65	1,46	0,77	1,36	0,13	0,90	1,11	0,79	0,94	1,00	1,46	0,88 ± 0,09	16,8	2-й	↑	0,19
XIV	0,26	0,24	0,25	0,23	0,20	0,35	0,15	0,32	0,34	0,06	0,19	0,23	0,23	0,35	0,38	0,04	0,24 ± 0,02	4,6	7-й	→	0,01
XIX	0,21	0,39	0,34	0,29	0,57	0,09	0,33	0,28	0,24	0,23	0,35	0,19	0,27	0,35	0,10	0,11	0,27 ± 0,03	5,2	6-й	↑	0,21
Общий	4,17	6,44	4,13	4,54	5,10	4,58	5,78	4,60	7,64	3,53	6,42	6,94	4,84	5,60	4,75	4,73	5,24 ± 0,28	100,0		↑	0,08

Таблица 8

Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в III период (13–18 мес) службы

Класс по МКБ-10	Год												Уровень, (M ± m) %	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²				
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014						2015	2016	2017	2018
	I	0,04	0,12	0,26	0,16	0,28	0,49	0,28	0,43	0,38	0,28	0,35						0,72	0,14	0,54	0,19
II	0,00	0,10	0,09	0,10	0,07	0,05	0,04	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,04	0,04 ± 0,01	1,8	10–13-й	→	0,10
III	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,04	0,00	0,05	0,00	0,05	0,10	0,19	0,07	0,04 ± 0,01	1,8	10–13-й	↑	0,35
IV	0,00	0,04	0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,07	0,00	0,22	0,00	0,00	0,08	0,04 ± 0,01	1,8	10–13-й	↑	0,08
V	0,29	0,28	0,49	0,39	0,31	0,23	0,34	0,24	0,37	0,41	0,47	0,41	0,37	0,26	0,13	0,16	0,32 ± 0,03	9,7	5-й	↓	0,29
VI	0,28	0,00	0,08	0,08	0,09	0,20	0,00	0,00	0,00	0,07	0,08	0,12	0,11	0,05	0,00	0,04	0,08 ± 0,02	14,1	2-й	→	0,16
VII	0,06	0,08	0,00	0,04	0,00	0,30	0,04	0,00	0,04	0,00	0,04	0,07	0,00	0,04	0,00	0,00	0,04 ± 0,02	3,5	8-й	→	0,09
VIII	0,07	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01 ± 0,01	1,8	10–13-й	→	0,04
IX	0,23	0,42	0,07	0,13	0,09	0,15	0,36	0,22	0,20	0,18	0,38	0,32	0,04	0,31	0,15	0,20	0,22 ± 0,03	0,4	15-й	→	0,01
X	0,04	0,05	0,00	0,04	0,07	0,05	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,04	0,02 ± 0,01	0,9	14-й	→	0,17
XI	0,44	0,69	0,40	0,47	0,78	0,47	0,64	0,77	0,76	0,66	0,71	0,36	0,17	0,42	0,07	0,18	0,50 ± 0,06	21,8	1-й	↓	0,61
XII	0,00	0,15	0,08	0,08	0,04	0,12	0,07	0,04	0,10	0,06	0,00	0,04	0,13	0,24	0,13	0,09	0,09 ± 0,02	4,0	7-й	↑	0,14
XIII	0,21	0,13	0,27	0,35	0,48	0,21	0,27	0,28	0,61	0,20	0,17	0,31	0,24	0,32	0,34	0,46	0,30 ± 0,03	13,2	3-й	↑	0,08
XIV	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,15	0,04	0,12	0,12	0,38	0,09	0,07 ± 0,03	3,1	9-й	↑	0,40
XIX	0,11	0,23	0,18	0,18	0,27	0,08	0,24	0,23	0,22	0,17	0,21	0,07	0,21	0,32	0,25	0,34	0,21 ± 0,02	9,3	6-й	↑	0,23
Общий	1,77	2,29	2,00	2,02	2,56	2,49	2,28	2,48	2,77	2,14	2,68	2,46	1,94	2,76	1,83	1,79	2,27 ± 0,09	100,0		↔	0,44

Таблица 7

Обобщенные показатели ведущих нозологий (групп в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь во II период (7–12 мес) службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, (M ± m) ‰	%	Динамика	R ²	% в классе
1-й	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31)	0,54 ± 0,09	10,3	↘	0,48	78,3
2-й	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	0,40 ± 0,07	7,6	↑	0,16	26,3
3-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	0,35 ± 0,05	6,7	↘	0,14	23,0
4-й	Остеопатии и хондропатии (M80–M94)	0,27 ± 0,04	5,2	↘	0,30	30,7
5-й	Артропатии (M00–M25)	0,21 ± 0,05	4,0	↑↑↑	0,78	23,9
6-й	Расстройства настроения (аффективные расстройства) (F30–F39)	0,18 ± 0,06	3,4	↗	0,14	11,8
7–8-й	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	0,13 ± 0,02	2,5	↗	0,31	8,6
	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр.) (I30–I52)	0,13 ± 0,04	2,5	↘	0,10	25,5
9–12-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,10 ± 0,03	1,9	↑	0,22	19,6
	Болезни артерий, артериол и капилляров (I70–I78)	0,10 ± 0,07	1,9	↓	0,25	19,6
	Дерматит и экзема (L20–L30)	0,10 ± 0,02	1,9	↑	0,08	27,8
	Болезни мягких тканей (M60–M79)	0,10 ± 0,04	1,9	↗	0,29	10,2
13–14-й	Дорсопатии (M40–M54)	0,08 ± 0,02	1,5	↗	0,03	9,1
	Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	0,08 ± 0,02	1,5	↗	0,13	40,0
15–16-й	Вирусные гепатиты (B15–B19)	0,07 ± 0,02	1,3	→	0,01	63,6
	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,07 ± 0,01	1,3	↑	0,16	4,6
17–19-й	Папулосквамозные нарушения (L40–L45)	0,06 ± 0,02	1,1	↗	0,10	11,8
	Гломерулярные болезни почек (N00–N08)	0,06 ± 0,01	1,1	↓	0,21	25,0
	Травмы головы (S00–S09)	0,06 ± 0,01	1,1	↓	0,05	22,2
20–21-й	Травмы плечевого пояса и верхних конечностей (S40–S69)	0,05 ± 0,01	1,0	↘	0,19	18,5
	Травмы таза и нижних конечностей (S70–S89)	0,05 ± 0,01	1,0	↗	0,07	18,5

Больше всего военнослужащих увольнялось в III период службы по причине болезней XI, V, XIII, I, IX и XIX классов с частотой (0,50 ± 0,06), (0,32 ± 0,03), (0,30 ± 0,03), (0,29 ± 0,05), (0,22 ± 0,03) и (0,21 ± 0,02) ‰ соответственно (см. табл. 6). В структуре увольняемости в III период службы показатели болезней ведущих классов составили 80,9% (см. рис. 4, б). В динамике структуры увольнений в этот период отмечается увеличение доли

ственно (см. табл. 6). В структуре увольняемости в III период службы показатели болезней ведущих классов составили 80,9% (см. рис. 4, б). В динамике структуры увольнений в этот период отмечается увеличение доли

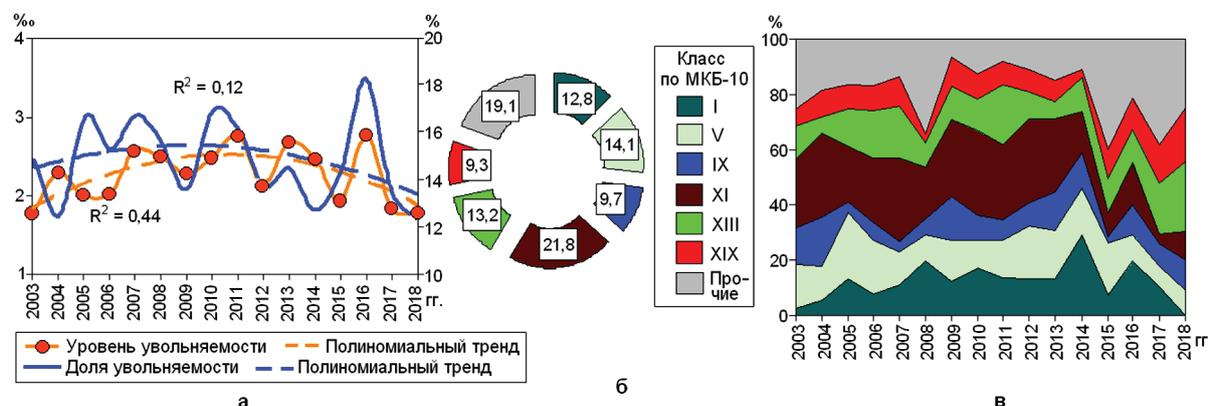


Рис. 4. Динамика (а), структура (б), динамика структуры (в) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в III период службы.

Таблица 9

Обобщенные показатели ведущих нозологий (групп в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в III период (13–18 мес) службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, (M ± m) ‰	%	Динамика	R ²	% в классе
1-й	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31)	0,38 ± 0,06	16,7	↔↘	0,73	76,0
2-й	Вирусные гепатиты (B15–B19)	0,12 ± 0,03	5,3	↔	0,23	41,4
3-й	Остеопатии и хондропатии (M80–M94)	0,11 ± 0,03	4,8	↓	0,25	36,7
4–5-й	Туберкулез (A15–A19)	0,09 ± 0,02	4,0	↔↑	0,21	31,0
	Расстройства настроения (аффективные расстройства) (F30–F39)	0,09 ± 0,02	4,0	↔	0,17	28,1
6-й	Артропатии (M00–M25)	0,08 ± 0,02	3,5	↑↑	0,66	26,7
7–10-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	0,05 ± 0,01	2,2	↓	0,19	15,6
	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	0,05 ± 0,01	2,2	↔↑	0,21	15,6
	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр.) (I30–I52)	0,05 ± 0,01	2,2	↔↑	0,14	22,7
	Травмы таза и нижних конечностей (S70–S89)	0,05 ± 0,01	2,2	↑	0,20	23,8
11–12-й	Травмы головы (S00–S09)	0,04 ± 0,01	1,8	→↑	0,03	19,0
	Травмы плечевого пояса и верхних конечностей (S40–S69)	0,04 ± 0,02	1,8	↔↑	0,14	19,0
13–16-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,03 ± 0,02	1,3	↔	0,23	13,6
	Болезни печени (K70–K77)	0,03 ± 0,01	1,3	↓	0,33	6,0
	Дерматит и экзема (L20–L30)	0,03 ± 0,01	1,3	↔↑	0,30	33,3
	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,03 ± 0,01	1,3	↔	0,03	9,4

военнослужащих с болезнями XIII и XIX классов, уменьшение доли – с болезнями I, V, XI классов и определенная стабильность доли – с болезнями IX класса (см. рис. 4, в).

В табл. 9 сведены обобщенные показатели ведущих нозологий (групп в классах), которые явились причиной увольнений военнослужащих в III период службы. Таких нозологий оказалось 16 с общим вкладом в структуру увольняемости в течение III периода службы 55,9%, в том числе 8 нозологий (19%) имели тенденцию увеличения данных.

Уровень увольняемости военнослужащих по проанализированным нозологиям составил 1,27 ‰ (см. табл. 9). Уместно указать, что в сумме эти нозологии составили 8,1% от структуры увольнений за весь период службы, в том числе 2,8% нозологий имели тенденцию роста показателей.

Сравнение показателей увольняемости. В предыдущих таблицах была указана структура увольнений военнослужащих по классам болезней в рамках определенного периода службы. Предположили, если рассчитать вклад этих показателей в структуру всех уволенных военнослужащих, то можно оценить их военно-эпидемиологическую значимость. В табл. 10 представлены вклад болезней классов в общую увольняемость военнослу-

жащих и ранги их значимости. Оказалось, что показатели вклада болезней классов, рассчитанные по уровню увольняемости военнослужащих за весь период службы и оцененные по периодам службы, совпали. Некоторые расхождения были в пределах десятых долей процентов за счет округления данных при подсчете.

Как правило, доля классов болезней, ставших причиной увольнений военнослужащих, с I по III период прохождения службы уменьшалась. Процентные вклады болезней проанжировали (см. табл. 10). При анализе ведущих классов оказалось, что в период службы уменьшалась военно-эпидемиологическая значимость увольнений по поводу психических расстройств и расстройств поведения (V класс), болезней системы кровообращения (IX класс), болезней кожи и подкожной клетчатки (XII класс) и возрастала – по поводу болезней органов пищеварения (XI класс).

Кроме того, в период службы увеличивалась военно-эпидемиологическая значимость увольнений военнослужащих с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс), с болезнями крови, кровеносных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм (III класс), с травмами, отравлениями и некоторыми

Таблица 10

Показатели военно-медицинской значимости показателей болезней классов, ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	Период службы / вклад в общий период, %					Период службы / ранг в общем периоде				
	I	II	III	сумма	общий	I	II	III	динамика значимости	общий
I	0,5	0,7	1,8	3,0	3,1	13-й	10-й	3-й	↑	8-й
II	0,7	0,4	0,3	1,4	1,4	11-й	12-й	10-й	→	12-й
III	0,2	0,3	0,3	0,8	0,8	14-й	14-й	11-й	↑	14-й
IV	0,6	0,3	0,3	1,2	1,0	12-й	15-й	12-й	→	13-й
V	18,4	9,8	2,0	30,2	30,4	1-й	1-й	2-й	↓	1-й
VI	1,2	1,0	0,5	2,7	2,7	8-й	9-й	8-й	→	9-й
VII	1,5	0,5	0,3	2,3	2,3	7-й	11-й	13-й	↓	11-й
VIII	0,2	0,4	0,1	0,7	0,7	15-й	13-й	14-й	→	15-й
IX	6,9	3,3	1,4	11,6	11,5	3-й	4-й	5-й	↓	4-й
X	1,2	1,3	0,1	2,6	2,6	9-й	8-й	15-й	↓	10-й
XI	10,0	4,4	3,2	17,6	17,5	2-й	3-й	1-й	↑	2-й
XII	1,8	2,3	0,6	4,7	4,7	5-й	5-й	7-й	↓	5-й
XIII	6,1	5,6	1,9	13,6	13,6	4-й	2-й	4-й	→	3-й
XIV	1,7	1,5	0,4	3,6	3,7	6-й	7-й	9-й	↓	7-й
XIX	0,9	1,7	1,3	3,9	4,0	10-й	6-й	6-й	↑	6-й
Общий	51,9	33,5	14,5	99,9	100,0					

другими последствиями воздействия внешних причин (XIX класс) (см. табл. 10).

Изучили согласованность трендов развития увольняемости военнослужащих по призыву по периодам прохождения службы в 2003–2018 гг. по ведущим классам. Обнаружилась положительная и статистически значимая конгруэнтность кривых увольняемости ($r = 0,51-0,82$; $p < 0,05$) по IX, XI, XII, XIII классам, что может указывать на формирование причин увольнений в разные периоды службы однонаправленных факторов.

Выявлена сильная, положительная и статистически достоверная согласованность динамики увольняемости военнослужащих с болезнями V класса в I и II период службы ($r = 0,78$; $p < 0,001$). С данными увольняемости в III период службы взаимосвязи – низкие, что может указывать на влияние в развитии увольняемости в этот период иных факторов. Практически аналогичная конгруэнтность была найдена при анализе динамики увольняемости военнослужащих по призыву по периодам службы с травмами XIX класса.

В табл. 11 показаны вклад конкретных нозологий (групп в классах) в общую увольняемость военнослужащих и ранги их значимости. Вклад проанализированных 29 нозологий, которые имели долю в общей увольняемости военнослужащих по призыву 1% и более, составил 66,9%, в том числе в I период – 37,3%, во II период – 20,6%, в III период – 9%. Следуя общей тенденции, показатели доли увольняемости военнослужащих с большинством

нозологий уменьшались, например, вклад увольнений с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) по периодам снижался, но ранг значимости был 1-й.

Оказалось, что в периоды службы у военнослужащих по призыву происходило уменьшение военно-эпидемиологической значимости увольнений, связанных с адаптационно-обусловленными заболеваниями, например, уменьшение значимости показали данные (см. табл. 11):

- расстройств личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69), в I период они составляли 2-й ранг, во II период – 2-й ранг, в III период – 7–12-й ранг;
- невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств (F40–F48) – 3-, 3-й и 7–12-й ранг соответственно;
- других болезней сердца (перикардита, эндокардита, миокардита, кардиомиопатий, нарушений проводимости и др., I30–I52) – 4-, 7–8-й и 7–12-й ранг соответственно;
- дорсопатий (M40–M54) – 6-, 13–14-й и 13–17-й ранг соответственно;
- болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (I10–I15), – 7–9-, 9–12-й и 13–17-й ранг соответственно;
- болезней артерий, артериол и капилляров (I70–I78) – 10-, 9–12-й и 18–26-й ранг соответственно.

Увеличение значимости в увольняемость показали данные по периодам службы (см. табл. 11):

Таблица 11

Военно-эпидемиологическая значимость нозологий (групп в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь по периодам службы в 2003–2018 гг.

Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Период, %				Период, ранг			
	I	II	III	общий	I	II	III	общий
Туберкулез (A15–A19)	0,0	0,1	0,6	0,7	29-й	24–28-й	4-й	22–25-й
Вирусные гепатиты (B15–B19)	0,5	0,4	0,8	1,7	19-й	15–19-й	2-й	11–12-й
Злокачественные новообразования (C00–C80)	0,3	0,2	0,1	0,6	22–25-й	22–23-й	18–26-й	26–28-й
Доброкачественные новообразования (D10–D36)	0,4	0,1	0,1	0,6	20–21-й	24–28-й	18–26-й	26–28-й
Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (F10–F19)	1,0	0,0	0,0	1,0	11–12-й	29-й	27–29-й	17-й
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,6	0,4	0,2	1,3	15–18-й	15–19-й	13–17-й	14–15-й
Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	0,9	0,8	0,0	1,7	13-й	7–8-й	27–29-й	11–12-й
Расстройства настроения (аффективные расстройства, F30–F39)	2,4	1,2	0,6	4,1	5-й	6-й	5-й	4–5-й
Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	3,8	2,2	0,3	6,3	3-й	3-й	7–12-й	3-й
Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	6,2	2,6	0,3	9,1	2-й	2-й	7–12-й	2-й
Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции (H49–H52)	0,6	0,1	0,1	0,9	15–18-й	24–28-й	18–26-й	18–19-й
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	1,3	0,6	0,2	2,1	7–9-й	9–12-й	13–17-й	9-й
Другие болезни сердца (перикардит, эндокардит, миокардит, кардиомиопатия, нарушения проводимости и др., I30–I52)	2,9	0,8	0,3	4,1	4-й	7–8-й	7–12-й	4–5-й
Болезни артерий, артериол и капилляров (I70–I78)	1,1	0,6	0,1	1,9	10-й	9–12-й	18–26-й	10-й
Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	0,7	0,5	0,1	1,2	14-й	13–14-й	18–26-й	16-й
Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31)	7,7	3,5	2,4	13,7	1-й	1-й	1-й	1-й
Болезни печени (K70–K77)	1,0	0,2	0,2	1,3	11–12-й	22–23-й	13–17-й	14–15-й
Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы (K80–K87)	0,3	0,1	0,1	0,4	22–25-й	24–28-й	18–26-й	26–28-й
Дерматит и экзема (L20–L30)	0,6	0,6	0,2	1,4	15–18-й	9–12-й	13–17-й	13-й
Папулосквамозные нарушения (L40–L45)	0,3	0,4	0,1	0,7	22–25-й	15–19-й	18–26-й	22–25-й
Гломерулярные болезни почек (N00–N08)	0,4	0,4	0,1	0,8	20–21-й	15–19-й	18–26-й	20–21-й
Мочекаменная болезнь (N20–N23)	0,6	0,1	0,1	0,7	15–18-й	24–28-й	18–26-й	22–25-й
Артропатии (M00–M25)	1,3	1,3	0,5	3,1	7–9-й	5-й	6-й	7-й
Дорсопатии (M40–M54)	1,7	0,5	0,2	2,3	6-й	13–14-й	13–17-й	8-й
Болезни мягких тканей (M60–M79)	0,2	0,6	0,0	0,8	26-й	9–12-й	27–29-й	20–21-й
Остеопатии и хондропатии (M80–M94)	1,3	1,7	0,7	3,7	7–9-й	4-й	3-й	6-й
Травмы головы (S00–S09)	0,1	0,4	0,3	0,7	27–28-й	15–19-й	7–12-й	22–25-й
Травмы плечевого пояса и верхних конечностей (S40–S69)	0,1	0,3	0,3	0,6	27–28-й	20–21-й	7–12-й	26–28-й
Травмы таза и нижних конечностей (S70–S89)	0,3	0,3	0,3	0,9	22–25-й	20–21-й	7–12-й	18–19-й

– артропатий (M00–M25) – 7–9-, 5-й и 6-й ранг соответственно;

– остеопатий и хондропатий (M80–M94) – 7–9-, 4-й и 3-й ранг соответственно;

– вирусного гепатита (B15–B19) – 19-, 15–19-й и 2-й ранг соответственно.

Найденные медико-статистические показатели увольняемости за 16 лет могут стать

референтными для расчета вероятности нарушений состояния здоровья под воздействием факторов жизни и военного труда, а их учет – определит стратегию деятельности медицинской службы по проведению оздоровительных и реабилитационных мероприятий среди призывного контингента и военнослужащих по призыву.

Выводы

1. Среднегодовой уровень увольняемости военнослужащих по призыву из Вооруженных сил Республики Беларусь за 16 лет с 2003 по 2018 г. составил $(15,62 \pm 0,58) \%$, в том числе в I период службы (0–6 мес) – $(8,11 \pm 0,36) \%$, во II период (7–12 мес) – $(5,24 \pm 0,28) \%$ и в III период (13–18 мес) – $(2,27 \pm 0,09) \%$ или 51,9, 33,5 и 14,6% соответственно от структуры увольнений за весь период прохождения службы.

2. Основными причинами увольнений военнослужащих были психические расстройства и расстройства поведения (V класс), болезни органов пищеварения (XI класс), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс), болезни системы кровообращения (IX класс) и болезни кожи и подкожной клетчатки (XII класс) с частотой $(4,74 \pm 0,35)$, $(2,74 \pm 0,31)$, $(2,13 \pm 0,18)$, $(1,80 \pm 0,30)$ и $(0,73 \pm 0,09) \%$ соответственно. В структуре увольняемости показатели этих болезней составили 77,7%.

3. При анализе ведущих классов оказалось, что в периоды прохождения службы уменьшалась военно-эпидемиологическая значимость увольнений по поводу психических расстройств и расстройств поведения (V класс), болезней системы кровообращения (IX класс), болезней кожи и подкожной клетчатки (XII класс) и возрастала – по пово-

ду болезней органов пищеварения (XI класс). Кроме того, в период службы увеличивалось число увольнений военнослужащих по призыву с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс), с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (XIX класс).

4. Больше всего увольнялись военнослужащие по призыву с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31 по МКБ-10), расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69), с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами (F40–F48), с другими болезнями сердца (перикардиты, эндокардиты и пр., I30–I52) и расстройствами настроения (аффективными расстройствами, F30–F39). Их доля в структуре увольняемости составила 13,7, 9,1, 6,3, 4,1 и 4,1% соответственно, в сумме – 37,3%.

5. Найденные медико-статистические показатели увольняемости могут стать референтными для расчета вероятности нарушений состояния здоровья под воздействием факторов жизни и военного труда, а их учет поможет определить стратегию деятельности медицинской службы по проведению оздоровительных и реабилитационных мероприятий среди призывного контингента и военнослужащих по призыву.

Литература

1. Афанасьев В.Н., Юзбашев М.М. Анализ временных рядов и прогнозирование. М. : Финансы и статистика, 2001. 228 с.
2. Давыдова Т.Е. Состояние здоровья и качество жизни граждан, проходящих военную службу по призыву : автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2016. 25 с.
3. Дмитроиченков А.В. Медико-социальные проблемы увольняемости военнослужащих по состоянию здоровья и разработка системы мероприятий медико-психологической адаптации к военной службе : автореф. дис. ... канд. мед. наук. Рязань, 2001. 23 с.
4. Дорошевич В.И., Ширко Д.И. О некоторых актуальных вопросах первичной профилактики среди военнослужащих // Воен. медицина. 2017. № 2. С. 77–78.
5. Евдокимов В.И., Чернов Д. А. Роль нозологий в развитии заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Республики Беларусь // Воен. медицина. 2019. № 1 (50). С. 23–32.
6. Евдокимов В.И., Чернов Д.А. Показатели психических расстройств военнослужащих по призыву Вооруженных сил и юношей Республики Беларусь (2009–2018 гг.) // Воен. медицина. 2020. № 1. С. 16–27.
7. Евдокимов В.И., Чернов Д.А., Сивашенко П.П., Еськов А.С. Медико-статистические показатели заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Республики Беларусь и Российской Федерации (2003–2016 гг.) // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. 2018. № 2. С. 26–50. DOI: 10.25016/2541-7487-2018-0-2-26-50.
8. Ишутин О.С., Смагулов Н.К., Мухаметжанов А.М. Оценка заболеваемости военнослужащих срочной службы в зависимости от их воинской специальности // Воен. медицина. 2012. № 3. С. 88–91.
9. Киреев О.В. Увольняемость военнослужащих в мирное время: методика анализа и основные статистические закономерности : автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 1998. 24 с.
10. Кобзов В.А. Профилактический мониторинг психического здоровья военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в Сухопутных войсках Восточного военного округа : автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2014. 29 с.

11. Коршевер Н.Г., Ситмбетов Д.А. Особенности адаптации военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в течение года // Воен.-мед. журн. 2011. Т. 332, № 6. С. 73–74.
12. Литвишко А. А., Януль А.Н. Анализ уровня заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки у военнослужащих Вооруженных сил Республики Беларусь // Воен. медицина. 2014. № 4. С. 6–9.
13. Лятос И.А., Семенов В.М., Дмитраченко Т.И. [и др.]. Парентеральные вирусные гепатиты в Вооруженных силах Республики Беларусь (состояние проблемы выявления военнослужащих, инфицированных вирусами гепатитов В и С) // Вестн. Витебского гос. мед. ун-та. 2017. Т. 16, № 3. С. 7–20. DOI: 10.22263/2312-4156.2017.3.7.
14. Малеванец Е.В. Особенности адаптации военнослужащих по призыву в разные сроки службы : автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2015. 21 с.
15. Скугаревская М.М., Сачек В. И., Скугаревский О. А. Проблемные вопросы военно-врачебной (психолого-психиатрической) экспертизы призывников // Воен. медицина. 2012. № 2. С. 40–44.
16. Сурмач М.Ю., Ногтева А.В. Отношение к здоровью и здоровьесбережению молодых мужчин, проживающих в Беларуси // Вопр. организации и информатизации здравоохранения. 2018. № 3 (96). С. 42–48.
17. Тарасов А.Ю. Оценка влияния основных факторов воинской службы на здоровье военнослужащих по призыву : автореф. дис. ... канд. мед. наук. Иркутск, 2012. 21 с.
18. Чичерин Л.П., Согияйнен А.А. Состояние здоровья подростков как индикатор эффективности системы медицинского обеспечения призыва на военную службу // Рос. педиатрич. журн. 2013. № 4. С. 58–60.
19. Януль А.Н., Силивончик Н.Н., Рудой А.С. [и др.]. Динамика клинических, эндоскопических и микроморфологических проявлений при диспепсических жалобах в группе военнослужащих одного из гарнизонов за период срочной службы // Воен. медицина. 2016. № 4. С. 46–54.
20. Monahan P., Hu Zh., Rohrbeck P. Mental disorders and mental health problems among recruit trainees, U.S. Armed Forces, 2000–2012 // Medical Surveillance Monthly Report (MSMR). 2013. Vol. 20, N 7. P. 13–18.
21. UK Armed Forces mental health: Annual Summary & Trends Over Time, 2007/08–2013/14. 2014. 58 p.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.
Поступила 19.05.2020

Участие авторов: Д.А. Чернов – сбор и обработка материала, анализ полученных данных, обзор литературы, написание первого варианта текста; В.И. Евдокимов – разработка концепции и дизайна исследования, подготовка иллюстраций и написание первого варианта статьи; И.А. Чешик – методическое сопровождение и редактирование окончательного варианта статьи.

Для цитирования. Чернов Д.А., Евдокимов В.И., Чешик И.А. Показатели увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву из Вооруженных сил Республики Беларусь по периодам службы (2003–2018 гг.) // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2020. N 3. С. 52–67. DOI: 10.25016/2541-7487-2020-0-3-52-67

Rates of dismissal due to health reasons among conscripts in the Republic of Belarus depending on service periods (2003–2018)

Chernov D.A.¹, Evdokimov V.I.², Cheshyk I.A.³

- ¹ Gomel State Medical University (5, Lange Str., Gomel, 246000, Republic of Belarus)
- ² Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (4/2, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia);
- ³ Institute of Radiobiology of National Academy of Sciences of Belarus (4, Fedyuninskogo Str., Gomel, 246007, Republic of Belarus)

Denis Anatol'evich Chernov – Chief of the Military Department, Gomel State Medical University (5, Lange Str., Gomel, 246000, Republic of Belarus), e-mail: chernov_denis78@mail.ru;
✉ Vladimir Ivanovich Evdokimov – Dr. Med. Sci. Prof., Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (4/2, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia), e-mail: 9334616@mail.ru;
Igor' Anatol'evich Cheshyk – PhD Med. Sci., director, Institute of Radiobiology of National Academy of Sciences of Belarus (4, Fedyuninskogo Str., Gomel, 246007, Republic of Belarus), e-mail: irb@irb.basnet.by

Abstract

Relevance. One of the most reliable and robust indicators of the health of military personnel is dismissal due to health reasons, it is practically not affected by external distortions, and dismissal-related nosologies are determined in hospital and subsequently approved by military medical experts.

Intention. Analysis of the dismissal rate due to health reasons among conscripts in the Republic of Belarus for 16 years (2003-2018).

Methodology. We conducted a statistical analysis of annual medical reports about the state of health and morbidity of conscripts (form N 3/MED) and annual reports about medical examination (form N 5/CVVK). Dismissal rates for the entire service time and for the periods I (0–6 months), II (7–12 months) and III (13–18 months) were identified and analyzed. Dismissal-related nosologies were correlated with the codes of the International Statistical Classification of Diseases, Behavioral Disorders and Injuries, 10th revision (ICD-10).

Results and Discussion. The average annual dismissal rate for conscripts from the Armed Forces of the Republic of Belarus for 16 years from 2003 to 2018 amounted to $(15.62 \pm 0.58) \text{‰}$, including $(8.11 \pm 0.36) \text{‰}$ in the first period of service, $(5.24 \pm 0.28) \text{‰}$ in the II period and $(2.27 \pm 0.09) \text{‰}$ in the III period, i.e. 51.9, 33.5 and 14.6 %, respectively in the structure of dismissal for the entire period of service. The main reasons for the dismissal of conscripts from the Armed Forces of the Republic of Belarus were mental and behavioral disorders (ICD-10 chapter V), digestive diseases (chapter XI), diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (chapter XIII), cardiovascular system diseases (chapter IX) and skin and subcutaneous tissue diseases (chapter XII) with levels of (4.74 ± 0.35) , (2.74 ± 0.31) , (2.13 ± 0.18) , (1.80 ± 0.30) and $(0.73 \pm 0.09) \text{‰}$, respectively. In the structure of dismissal, the rates of these diseases amounted to 77.7 %. When analyzing the leading classes, during the periods of service the military-epidemiological significance of dismissals due to mental disorders and behavioral disorders (chapter V), cardiovascular system diseases (chapter IX), skin and subcutaneous tissue diseases (chapter XII) turned out to decrease, and military-epidemiological significance of dismissals due to diseases of the digestive system (chapter XI) increased. In addition, during periods of service the number of dismissals of conscripts with certain infectious and parasitic diseases (chapter I), with injuries, poisoning and some other consequences of external causes (chapter XIX) increased. Most commonly, conscripts were dismissed from the Armed Forces of the Republic of Belarus due to diseases of the esophagus, stomach and duodenum (K20–K31 according to ICD-10), personality and behavioral disorders in adulthood (F60–F69), neurotic, associated with stress, and somatoform disorders (F40–F48), other heart diseases (pericarditis, endocarditis, etc., I30–I52) and mood disorders (affective disorders, F30–F39). In the structure of dismissal, percentages amounted to 13.7, 9.1, 6.3, 4.1 and 4.1 %, respectively; in total – 37.3 %.

Conclusion. The medical and statistical indicators of dismissal can help calculate the likelihood of health disorders associated with daily life and military service, and determine the strategy of the medical service in taking measures for recreation and rehabilitation of potential and actual conscripts.

Keywords: military medicine, armed forces, conscript soldier, adaptation, health, medical statistics, disease incidence, dismissal rate, Republic of Belarus.

References

1. Afanas'ev V.N., Yuzbashev M.M. Analiz vremennykh ryadov i prognozirovaniye [Time Series Analysis and Forecasting]. Moskva. 2001. 228 p. (In Russ.)
2. Davydova T.E. Sostoyaniye zdorov'ya i kachestvo zhizni grazhdan, prokhodyashchikh voennuyu sluzhbu po prizyvu [Health status and quality of life of citizens undergoing military service on conscription] : Abstract dissertation PhD Med. Sci. Moskva. 2016. 25 p. (In Russ.)
3. Dmitrochenkov A.V. Mediko-sotsial'nye problemy uvol'nyaemosti voennosluzhashchikh po sostoyaniyu zdorov'ya i razrabotka sistemy meropriyatiy mediko-psikhologicheskoy adaptatsii k voennoy sluzhbe [Medical and social problems of the dismissal of military personnel for health reasons and the development of a system of measures for medical and psychological adaptation to military service] : Abstract dissertation PhD Med. Sci. Ryazan'. 2001. 23 p. (In Russ.)
4. Darashevich V.I., Shirko D.I. O nekotorykh aktual'nykh voprosakh pervichnoy profilaktiki sredi voennosluzhashchikh [Current issues in primary prevention among military]. *Voennaya meditsina* [Military medicine]. 2017. N 2. Pp. 77–78. (In Russ.)
5. Evdokimov V.I., Chernov D. A. Rol' nozologii v razvitiyi zabolevaemosti voennosluzhashchikh po prizyvu Vooruzhennykh sil Respubliki Belarus' [The role of nosologies in the development of morbidity among conscripts in the Armed forces of the Republic of Belarus]. *Voennaya meditsina* [Military medicine]. 2019. N 1. Pp. 23–32. (In Russ.)
6. Evdokimov V.I., Chernov D.A. Pokazateli psikhicheskikh rasstroystv voennosluzhashchikh po prizyvu Vooruzhennykh sil i yunoshei Respubliki Belarus' (2009–2018 gg.) [Indicators of mental disorders in conscripts of the Armed forces and young men of the Republic of Belarus (2009–2018)]. *Voennaya meditsina* [Military medicine]. 2020. N 1. Pp. 16–27. (In Russ.)
7. Evdokimov V.I., Chernov D.A., Sivashchenko P.P., Yeskou A.S. Mediko-statisticheskie pokazateli zabolevaemosti voennosluzhashchikh po prizyvu Vooruzhennykh sil Respubliki Belarus' i Rossiiskoi Federatsii (2003–2016 gg.) [Medical and statistical indicators of morbidity among conscripts in Armed forces of the Republic of Belarus and Russian Federation (2003-2016)]. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh* [Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations]. 2018. N 2. Pp. 26–50. DOI 10.25016/2541-7487-2018-0-2-26-50. (In Russ.)
8. Ishutin O.S., Smagulov N.K., Muhametzhyanov A.M. Otsenka zabolevaemosti voennosluzhashchikh srochnoi sluzhby v zavisimosti ot ikh voinskoi spetsial'nosti [Assessing the morbidity of military servicemen depending on military specialties]. *Voennaya meditsina* [Military medicine]. 2012. N 3. Pp. 88–91. (In Russ.)
9. Kireev O.V. Uvol'nyaemost' voennosluzhashchikh v miroe vremya: metodika analiza i osnovnye statisticheskie zakonomernosti [Retirement rate of servicemen in peace time: Methodology of the analysis and basic statistical patterns] : Abstract dissertation PhD Med. Sci. Sankt-Peterburg. 1998. 24 p. (In Russ.)
10. Kobzov V.A. Profilakticheskii monitoring psikhicheskogo zdorov'ya voennosluzhashchikh, prokhodyashchikh voennuyu sluzhbu po prizyvu v Sukhoputnykh voiskakh Vostochnogo voennogo okruga [Preventive monitoring of mental health of military personnel undergoing military service on conscription in the Land forces of the Eastern military district] : Abstract dissertation PhD Med. Sci. Sankt-Peterburg. 2014. 29 p. (In Russ.)

11. Korshever N.G., Sitmbetov D.A. Osobennosti adaptatsii voennosluzhashchikh, prokhodyashchikh voennuyu sluzhbu po pryzivu v techenie goda [Peculiarities of adaptation of military personnel who are conscripted during the year]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 2011. Vol. 332, N 6. Pp. 73–74. (In Russ.)

12. Litvishko A.A., Yanul A.N. Analiz urovnya zabolevaemosti boleznyami kozhi i podkozhnoi kletchatki u voennosluzhashchikh Vooruzhennykh sil Respubliki Belarus' [The analysis of the incidence of diseases of skin and hypodermic cellulose at the military personnel of Armed forces of Republic of Belarus]. *Voennaya meditsina* [Military medicine]. 2014. N 4. Pp. 6–9. (In Russ.)

13. Lyatos I.A., Semenov V.M., Dmitrachenko T.I. [et al.]. Parenteral'nye virusnye gepatity v Vooruzhennykh silakh Respubliki Belarus' (sostoyanie problemy vyyavleniya voennosluzhashchikh, infitsirovannykh virusami gepatitov V i S) [Parenteral viral hepatitis in the armed forces of the Republic of Belarus (the state of the problem of identifying soldiers infected with hepatitis B and C)]. *Vestnik Vitebskogo gosudarstvennogo meduniversiteta* [Vestnik of Vitebsk State Medical University]. 2017. Vol. 16, N 3. Pp. 7–20. DOI: 10.22263/2312-4156.2017.3.7. (In Russ.)

14. Malevanets E.V. Osobennosti adaptatsii voennosluzhashchikh po pryzivu v raznye sroki sluzhby [Features of adaptation of conscripts at different periods of service] : Abstract dissertation PhD Med. Sci. Moskva. 2015. 21 p. (In Russ.)

15. Skugarevskaya M.M., Sachek V. I., Skugarevskii O. A. Problemye voprosy voenno-vrachebnoi (psikhologo-psikhiatricheskoi) ekspertizy prizyynikov [Problematic issues of military medical (psychological and psychiatric) examination of conscripts]. *Voennaya meditsina* [Military medicine]. 2012. N 2. Pp. 40–44. (In Russ.)

16. Surmach M.Yu., Nogteva A.V. Otnoshenie k zdorov'yu i zdorov'esberezeniyu molodykh muzhchin, prozhivayushchikh v Belarusi [Attitude to health and healthsaving behavior of young men living in Belarus]. *Voprosy organizatsii i informatizatsii zdravookhraneniya* [Issues of organization and informatization in health care]. 2018. N 3. Pp. 42–48. (In Russ.)

17. Tarasov A.Yu. Otsenka vliyaniya osnovnykh faktorov voinskoj sluzhby na zdorov'e voennosluzhashchikh po pryzivu [Assessment of the impact of the main factors of military service on the health of conscripts] : Abstract dissertation PhD Med. Sci. Irkutsk. 2012. 21 p. (In Russ.)

18. Chicherin L.P., Sogiyaynen A.A. Sostoyanie zdorov'ya podrostkov kak indikator effektivnosti sistemy meditsinskogo obespecheniya prizyva na voennuyu sluzhbu [State of health of teenagers as the indicator of efficacy of the system of medical support of conscription]. *Rossiiskii pediatricheskii zhurnal* [Russian Pediatric Journal]. 2013. N 4. Pp. 58–60. (In Russ.)

19. Yanul A.N., Silivonchik N.N., Rudoy A.S. [et al.]. Dinamika klinicheskikh, endoskopicheskikh i mikromorfologicheskikh proyavlenii pri dispepsicheskikh zhalobakh v grappe voennosluzhashchikh odnogo iz garnizonov za period srochnoi sluzhby [Dynamics of clinical, endoscopic and micromorphological manifestations of dyspeptic complaints in the military group from one garrison for the conscription period]. *Voennaya meditsina* [Military medicine]. 2016. N 4. Pp. 46–54. (In Russ.)

20. Monahan P., Hu Zh., Rohrbeck P. Mental disorders and mental health problems among recruit trainees, U.S. Armed Forces, 2000–2012. *Medical Surveillance Monthly Report (MSMR)*. 2013. Vol. 20, N 7. Pp. 13–18.

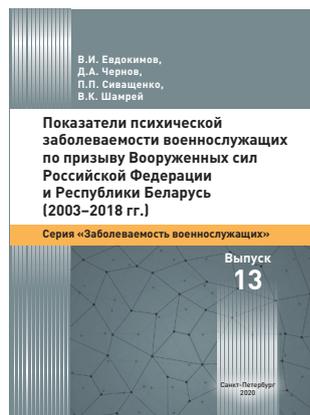
21. UK Armed Forces mental health: Annual Summary & Trends Over Time, 2007/08–2013/14. 2014. 58 p.

Received 31.03.2020

For citing. Chernov D.A., Evdokimov V.I., Cheshyk I.A. Pokazateli uvol'nyaemosti po sostoyaniyu zdorov'ya voennosluzhashchikh po pryzivu iz Vooruzhennykh sil Respubliki Belarus' po periodam sluzhby (2003–2018 gg.). *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2020. N 3. Pp. 52–67. (In Russ.)

Chernov D.A., Evdokimov V.I., Cheshyk I.A. Dismissal rates due to health reasons among conscripts in the Republic of Belarus depending on service periods (2003–2018). *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2020. N 3. Pp. 52–67. DOI: 10.25016/2541-7487-2020-0-3-52-67

Вышла в свет монография



Евдокимов В.И., Чернов Д.А., Сивашченко П.П., Шамрей В.К. Показатели психической заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Российской Федерации и Республики Беларусь (2003–2018 гг.) : монография / Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова, Гомельский гос. мед. ун-т, Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. СПб. : Политехника-принт, 2020. 89 с. (Серия «Заболеваемость военнослужащих». Вып. 13).

Тираж 100 экз. ISBN 978-5-907722-35-6.

Проведен анализ медицинских отчетов о состоянии здоровья личного состава и деятельности медицинской службы по форме З/МЕД воинских частей, в которых проходили службу около 80 % от общего числа военнослужащих по призыву Вооруженных сил России и Республики Беларусь за 16 лет (2003–2018 гг.). Нарушения психического здоровья военнослужащих по призыву соотнесли с группами (блоками) V класса болезней «Психические расстройства и расстройства поведения» Международной классификации болезней, травм и причин смерти, 10-го пересмотра (МКБ-10).

В медико-статистических видах отчетности (общей и первичной заболеваемости, нуждаемости в диспансерном наблюдении, госпитализации, трудопотерях и увольняемости по состоянию здоровья) самые выраженные показатели выявлены у военнослужащих с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами (5-я группа, F40–F48 по МКБ-10) и расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (7-я группа, F60–F69).

Установлено, что в развитии нарушений психического здоровья военнослужащих по призыву военно-профессиональные факторы не были ведущими. Уровень общей и первичной заболеваемости психическими расстройствами во многом обуславливался макросоциальными, биологическими причинами и состоянием здоровья призываемого контингента.