

В.И. Евдокимов,
Д.А. Чернов

Увольняемость военнослужащих по призыву из Вооруженных сил Республики Беларусь (2003–2018 гг.)

Серия «Заболеваемость военнослужащих»

Выпуск

14

Санкт-Петербург
2020

**Гомельский государственный медицинский университет
Всероссийский центр экстренной и радиационной
медицины им. А.М. Никифорова МЧС России**

В.И. Евдокимов, Д.А. Чернов

**УВОЛЬНЯЕМОСТЬ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ
ПО ПРИЗЫВУ ИЗ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
(2003–2018 ГГ.)**

Серия «Заболеваемость военнослужащих». Выпуск 14

**Санкт-Петербург
2020**

УДК 613.67: [355.511.512 : 355.337.1] (470)
ББК 51.1(2) : 68.7

E-155

Евдокимов В.И, Чернов Д.А. Увольняемость военнослужащих по призыву из Вооруженных сил Республики Беларусь (2003–2018 гг.) : монография / Гомельский государственный медицинский университет, Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. СПб. : Политехника-принт, 2020. 83 с. (Серия «Заболеваемость военнослужащих». Вып. 14).

Рис. 40, табл. 29. Библиогр. 33 назв.

Проведен анализ медицинских отчетов о состоянии здоровья военнослужащих по призыву по форме 3/МЕД воинских частей, в которых проходили службу около 80 % от общего числа военнослужащих по призыву Вооруженных сил Республики Беларусь, и годовых отчетов о медицинском освидетельствовании по форме № 5/ЦВВК за 16 лет с 2003 по 2018 гг.

Представлены уровень и структура основных медико-статистических показателей (общей и первичной заболеваемости, нуждаемости в диспансерном наблюдении, госпитализации, дней нетрудоспособности, увольняемости по состоянию здоровья и смертности). Увольняемость по состоянию здоровья изучена по периодам прохождения военной службы: I (0–6 мес), II (7–12 мес) и III (13–18 мес). Оказалось, что в периоды службы уменьшалась военно-эпидемиологическая значимость увольнений по поводу психических расстройств и расстройств поведения (V класс по МКБ-10), болезней системы кровообращения (IX класс), болезней кожи и подкожной клетчатки (XII класс) и возрастала – 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). Определены ведущие нозологии (группы в классах), ставшие причинами увольнений военнослужащих по призыву.

Рекомендовано к изданию Ученым советом Гомельского государственного медицинского университета, протокол № 15 от 26.05.2020 г.

Рецензенты:

Богдан В.Г. – д-р мед. наук проф., нач. воен.-мед. факультета, Белорусский государственный медицинский университет (г. Минск);

Григорьев С.Г. – д-р мед. наук проф., Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова (Санкт-Петербург)

ISBN 978-5-907223-72-1

© Коллектив авторов, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
ВВЕДЕНИЕ	4
1. МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ УЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И УВОЛЬНЯЕМОСТИ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ	6
2. ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ	10
2.1. Общая заболеваемость	10
2.2. Первичная заболеваемость	13
2.3. Диспансерное наблюдение	16
2.4. Госпитализация	19
2.5. Трудопотери	22
2.6. Смертность	25
3. УВОЛЬНЯЕМОСТЬ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ ИЗ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ (2003–2018 ГГ.)	28
3.1. Увольняемость в течение всего срока (0–18 мес) службы	29
3.2. Увольняемость в I период (0–6 мес) службы	38
3.2.1. Период IA (0–3 мес)	44
3.2.2. Период IB (4–6 мес)	49
3.3. Увольняемость во II период (7–12 мес) службы	56
3.4. Увольняемость в III период (13–18 мес) службы	63
3.5. Анализ показателей увольняемости военнослужащих по призыву в 2003–2018 гг. по периодам службы	69
4. ОЦЕНКА ВОЕННО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ НАРУШЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ	74
ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ	77
ЛИТЕРАТУРА	80

ВВЕДЕНИЕ

Здоровье военнослужащих по призыву и молодых мужчин – показатель не только обороноспособности, но и демографической безопасности Республики Беларусь. По мнению многих исследователей, не менее 40 % призывников по уровню психического и физического развития не способны адаптироваться к условиям военной службы [27, 28, 31, 32]. Например, в 2013 г. каждый третий призывник в России по состоянию здоровья был освобожден от военной службы или получил отсрочку [4].

Ведущую роль в изменении состояния здоровья, функционального состояния организма, военно-профессиональной деятельности отводится адаптации к новым условиям жизнедеятельности. Рассматривая службу по призыву с позиций процесса адаптации, которая характеризуется стадийностью, выделяют начальную стадию адаптации (0–3 мес), при которой происходит чрезмерное напряжение функциональных резервов организма и повышенный уровень заболеваемости, стадию формирования адаптации (4–9 мес) и стадию завершения адаптации с адекватным показателем заболеваемости и развитием военно-профессиональных отношений.

Как правило, заболевания у военнослужащих по призыву относятся к адаптационно обусловленным в результате снижения функциональных резервов организма [3, 8–11], и манифестируют они на начальных этапах адаптации. Эти заболевания были ведущими и в армиях зарубежных стран [36–38].

Определенный вклад в заболеваемость военнослужащих по призыву привносят ошибки в работе военно-врачебных комиссий по освидетельствованию призывников [21, 22, 25, 30].

При прохождении службы на военнослужащих по призыву оказывает влияние так называемый «комплексный адаптационный фактор» [16, 19, 24]: 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 [18], изменение характера и режима питания [6, 20, 26, 27, 35], проживание в казарме, специфические профессиональные условия службы [7, 12, 17], значительные эмоциональные нагрузки [11, 12, 33].

В начальный период службы отмечается высокий уровень психических расстройств [10] при том, что основные психопрофилактические усилия сводились к психодиагностическому обследованию призывников без проведения последующих психокоррекционных мероприятий в войсках. Более 90 % случаев госпитализаций военнослужащих по призыву с психической заболеваемостью приходилось на первые 6 мес службы (I месяц – 21,7 %, II – 20,1 %, III – 16,7 %, IV – 13,9 %, V – 9,9 % VI месяц – 9,1 %) [15]. Около 93 % от всех случаев заболеваемости составили умеренно выраженные «пограничные» (невротические и личностные) психические расстройства, являющиеся психогенными, и были обусловлены неблагоприятными средовыми факторами.

Особое влияние на состояние здоровья военнослужащих по призыву в начальный период оказывают «фактор перемешивания людей» в воинском коллективе и иммунологический дефицит в организме, создающие условия для активации ряда инфекционных заболеваний.

Одним из наиболее достоверных и надежных показателей здоровья военнослужащих является увольняемость по состоянию здоровья, поскольку заболеваемость идентифицируется в стационарных условиях с последующим освидетельствованием военно-врачебной комиссией. Исследования, в которых бы рассматривались проблемы увольняемости военнослужащих по призыву, многочисленны [5, 14].

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

1. МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ УЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И УВОЛЬНЯЕМОСТИ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

Провели выборочный статистический анализ медицинских отчетов о состоянии здоровья личного состава и деятельности медицинской службы по форме З/МЕД воинских частей, расположенных в различных родах и видах войск, в которых проходили службу около 80 % от общего числа военнослужащих по призыву ВС Беларусь, и годовых отчетов Центральной военно-врачебной комиссии (ЦВВК) о медицинском освидетельствовании по форме № 5/ЦВВК за 16 лет с 2003 по 2018 г.

Унификацию учета заболеваемости и увольняемости военнослужащих достигали использованием Международной классификации болезней, травм и причин смерти 10-го пересмотра (МКБ-10). Представлены сведения по I–XIV и XIX классам болезней (табл. 1). Прочие классы имели незначительную долю военно-эпидемиологической значимости и поэтому их не учитывали. Для подробной классификации конкретных болезней использовали электронный ресурс [mkb-10.com].

Таблица 1

Классы болезней и травм, принятых в МКБ-10

Класс	Наименование класса	Код
I	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00–B99
II	Новообразования	C00–D48
III	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, возлежающие иммунный механизм	D50–D89
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00–E90
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	S00–T98

Различали следующие медико-статистические виды заболеваемости военнослужащих: общую, первичную, с госпитализацией (госпитализация), с временной утратой трудоспособности (трудопотери), увольняемость и смертность.

Основные понятия военно-медицинской отчетности взяты из публикаций [29, 34]. Заболеваемость военнослужащих характеризовала распространенность заболеваний в воинском коллективе за определенный период времени. *Общей заболеваемостью* (обрацаемостью) военнослужащих считали сумму всех (первичных и повторных) обращений за медицинской помощью к врачу в конкретной воинской части (соединении, объединении).

Повторным было обращение военнослужащего по призыву к врачу, следующее непосредственно или с перерывами за первичным обращением по поводу одного и того же ранее зарегистрированного заболевания, или заболевания, документально зарегистрированного врачом до призыва в ВС Беларуси.

Первичной заболеваемостью военнослужащих считали сумму новых, нигде ранее не зарегистрированных и впервые выявленных заболеваний в конкретной воинской части (соединении, объединении). Единицей учета было первичное обращение – первое обращение военнослужащего за медицинской помощью к врачу во время пребывания его на военной службе по поводу каждого нового, ранее нигде не зарегистрированного заболевания. Все случаи первого обращения по поводу острых заболеваний являлись первичными обращениями.

Заболеваемость с госпитализацией (*госпитализация*) определялась числом больных военнослужащих, направленных на стационарное лечение. Единицей учета был случай госпитализации, т.е. помещение военнослужащего на стационарное лечение или обследование в медицинском подразделении, части, организации (военной или гражданской) независимо от очередности обращения за медицинской помощью. 1 случай госпитализации мог охватывать период пребывания больного в нескольких организациях, если стационарное лечение или обследование проходило без перерыва. При наличии у больного нескольких заболеваний учет случая госпитализации осуществляли по окончательному диагнозу основного заболевания.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (*трудопотери*) показывала величину потерь трудоспособности в днях по медицинским показаниям. Единицей учета был случай трудопо-

тери – полное освобождение военнослужащего от исполнения служебных обязанностей на срок не менее 1 сут по поводу стационарного лечения, отпуска по болезни, направления на консультацию, на различные диагностические исследования или освидетельствование военно-врачебной комиссией.

Отражали только законченные случаи трудопотерь с указанием длительности каждого из них в днях и по диагнозу основного заболевания. При определении длительности случая трудопотерь день направления военнослужащего на стационарное лечение и день возвращения из стационара считался за 1 день. Частичные освобождения от работ и занятий по поводу этого же заболевания, а также время, проведенное военнослужащими во время очередного отпуска, в трудопотери не включались.

Увольняемость по состоянию здоровья и *смертность* – важные медико-статистическими показателями здоровья военнослужащих. Их учет проводили путем регистрации каждого случая увольнения или смерти военнослужащего по призыву как в части, так и вне части с указанием заболевания или другой причины увольнения или смерти.

Данные о состоянии здоровья рассчитали на 1000 военнослужащих или в ‰. Коэффициент смертности вычисляли на 100 тыс. военнослужащих по призыву в год.

Провели анализ ведущих классов болезней, показатели которых имели вклад в структуру анализируемых показателей заболеваемости не менее 4,5 %, отдельных болезней или групп классов – не менее 1 %.

Формирование массивов данных и статистическую обработку полученных сведений проводили с использованием программы Microsoft Excel 2007 и программного продукта StatSoft «Statistica 12.0». Представлены средние арифметические данные и ошибки средней величины ($M \pm m$). Сходство (различия) признаков определили при помощи коэффициента корреляции Пирсона.

Динамику показателей здоровья исследовали с помощью анализа динамических рядов и расчета полиномиального тренда второго порядка [1]. Значок \uparrow в таблицах показывает тенденцию роста динамики данных, \downarrow – уменьшение, \rightarrow – стабильности, \cup – U-кривую, \cap – инвертируемую U-кривую. Иногда левый край U-кривой был ниже, чем правый (или наоборот), в этом случае указывали два значка $\cap\uparrow$ ($\cap\downarrow$): полиномиальная кривая показывала тенденцию увеличения (уменьшения) в последний период наблюдения. 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.

При расчете сконструированного обобщенного показателя военно-эпидемиологической значимости нарушения здоровья военнослужащих по призыву вклад класса, конкретной болезни (группы класса) в структуру смертности умножали на коэффициент 3, увольняемости – на коэффициент 2, остальные данные имели коэффициент 1 [3, 8]. На основе полученной суммы структурных данных определяли комплексный показатель нарушения здоровья военнослужащих по призыву – оценку военно-эпидемиологической значимости.

2. ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

2.1. Общая заболеваемость

Среднегодовой уровень общей заболеваемости военнослужащих по призыву Республики Беларусь в 2003–2018 гг. составил $(2911,3 \pm 94,9)$ ‰, т.е. каждый военнослужащий по призыву обращался за медицинской помощью около 3 раз.

Среднегодовой уровень общей заболеваемости военнослужащих по призыву ВС России был статистически достоверно меньше ($p < 0,001$), чем Республики Беларусь – $(1839,1 \pm 50,5)$ ‰ [8].

Обобщенные показатели уровня общей заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 сведены в табл. 2.

Полиномиальный тренд уровня общей заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь демонстрирует тенденции пологой инвертированной U-кривой с увеличением данных в последний период наблюдения, ВС России – тенденции увеличения показателей (рис. 1). Согласованность кривых – низкая, отрицательная и статистически недостоверная ($r = -0,12$; $p > 0,05$), что может указывать на влияние разных факторов.

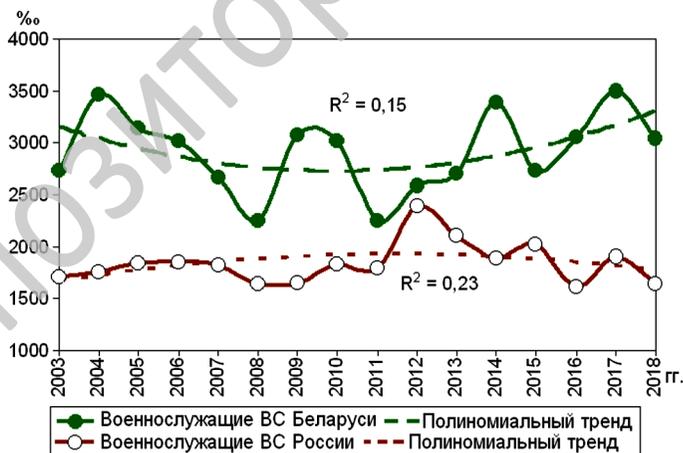


Рис. 1. Уровень общей заболеваемости военнослужащих по призыву.

Таблица 2
Показатели общей заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	ВС Республики Беларусь				ВС России				R ²	дина-мика	R ²
	(1) уровень, (M ± m) ‰	струк-тура, %	ранг	дина-мика	(1) уровень, (M ± m) ‰	струк-тура, %	ранг	дина-мика			
I	51,6 ± 3,7	1,8	9-й	↓	89,0 ± 5,0	4,8	5-й	→	0,29	0,001	
II	14,5 ± 1,1	0,5	13-й	↗	4,2 ± 0,2	0,2	14-й	↘	0,13	0,001	
III	0,6 ± 0,1	0,02	15-й	↗	1,0 ± 0,1	0,1	15-й	↑	0,26	0,01	
IV	5,2 ± 0,4	0,2	14-й	↘	45,8 ± 2,3	2,5	6-й	↘	0,23	0,001	
V	32,2 ± 1,3	1,1	11-й	↘	19,4 ± 0,9	1,1	13-й	↓	0,53	0,001	
VI	93,2 ± 22,4	3,2	5-й*	↗	27,4 ± 0,9	1,5	12-й	↘	0,43	0,01	
VII	85,4 ± 2,8	2,9	6-й	↓	40,9 ± 2,0	2,2	8-й	↑	0,38	0,001	
VIII	68,1 ± 2,0	2,3	8-й	↘	42,6 ± 2,7	2,3	7-й	↑	0,21	0,001	
IX	85,4 ± 5,3	2,9	7-й	↑	34,0 ± 1,7	1,9	9-й	↘	0,26	0,001	
X	839,3 ± 43,3	28,8	1-й	↗	844,4 ± 47,7	45,9	1-й	↑	0,57		
XI	688,4 ± 46,9	23,6	2-й	↓	105,3 ± 4,3	5,7	3-й	↘	0,19	0,001	
XII	562,7 ± 27,6	19,3	3-й	↘	430,0 ± 29,3	23,4	2-й	↘	0,78	0,01	
XIII	315,8 ± 32,6	10,8	4-й	↑	98,7 ± 7,0	5,4	4-й	↗	0,72	0,001	
XIV	39,9 ± 1,0	1,5	10-й	↘	27,5 ± 1,0	1,4	11-й	↓	0,15	0,001	
XIX	28,9 ± 1,2	1,1	12-й	↘	28,9 ± 3,2	1,6	10-й	↘	0,78		
Общий	2911,3 ± 94,9	100,0		↗	1839,1 ± 50,5	100,0		↘	0,15	0,001	

*Здесь и в других таблицах полужирным шрифтом отмечены 1–5-е ранги.

Наибольшие показатели общей заболеваемости (1–5-й ранг значимости) были у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями X, XI, XII, XIII и VI классов с уровнем (839,3 ± 43,3), (688,4 ± 46,9), (562,7 ± 27,6), (315,8 ± 32,6) и (93,2 ± 22,4) ‰ соответственно (см. табл. 2).

При разных долях вклада тенденцию роста уровня общей заболеваемости образовали 6 классов болезней (II, III, VI, IX, X и XIII) с долей 46,2 ‰ от общей структуры (см. табл. 2).

Общая заболеваемость военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь была статистически значимо меньше, чем в ВС России с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс), болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм (III класс), с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (IV класс), по всем остальным классам болезней, за исключением болезней органов дыхания (X класс) и травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (XIX класс), – больше (см. табл. 2).

Структура общей заболеваемости по ведущим классам болезней военнослужащих по призыву представлена на рис. 2. Сумма показателей болезней 4 классов (X, XI, XII и XIII) составила 82,5 ‰ от структуры общей заболеваемости. В динамике структуры общей заболеваемости видно увеличение доли военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с X и XIII классами болезней, уменьшение – с XI и XII классами (рис. 2).

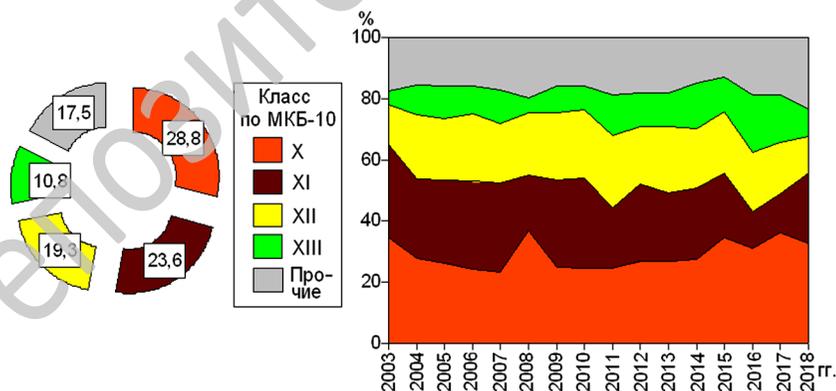


Рис. 2. Структура (слева) и динамика структуры (справа) общей заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь (2003–2018 гг.)

2.2. Первичная заболеваемость

Среднегодовой уровень первичной заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в 2003–2018 гг. составил $(1684,8 \pm 76,7)$ ‰, т.е. у каждого военнослужащего обнаруживали одно или два новых заболевания, которые и определялись впервые в жизни.

Среднегодовой уровень первичной заболеваемости военнослужащих по призыву ВС России был статистически достоверно меньше ($p < 0,001$), чем ВС Республики Беларусь – $(1044,7 \pm 50,6)$ ‰. [8].

Обобщенные показатели уровня первичной заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 сведены в табл. 3.

Полиномиальный тренд уровня первичной заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь демонстрирует тенденцию U-кривой, ВС России – увеличение показателей (рис. 3). Согласованность кривых – низкая, отрицательная и статистически недостоверная ($r = -0,06$; $p > 0,05$), что может указывать на влияние разных факторов.

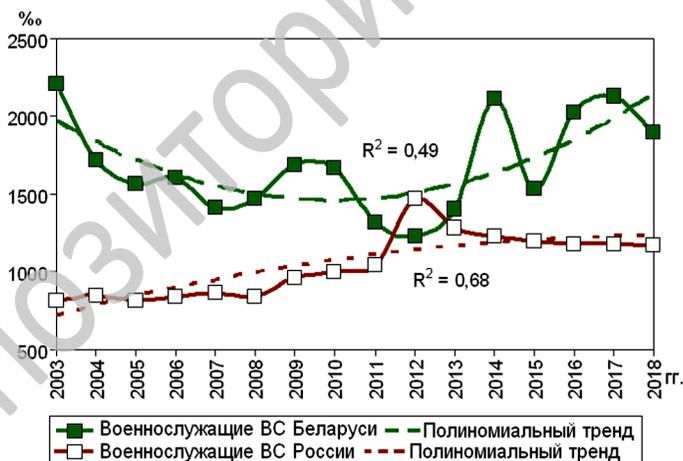


Рис. 3. Уровень первичной заболеваемости военнослужащих по призыву.

Таблица 3
Показатели физической подготовленности военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	ВС Республики Беларусь				ВС России				R ²	Динамика	R ²	p1-2 <
	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	динамика	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	динамика				
I	38,1 ± 2,4	2,3	8-й	↘	61,8 ± 2,9	5,91	3-й	↘	0,44	0,001		
II	6,7 ± 0,6	0,4	13-й	↗	2,3 ± 0,1	0,22	14-й	↑	0,44	0,001		
III	0,4 ± 0,1	0,02	15-й	↗	0,6 ± 0,0	0,05	15-й	↑	0,42			
IV	2,9 ± 0,4	0,2	14-й	↘	18,2 ± 0,7	1,74	8-й	↘	0,25	0,001		
V	16,7 ± 0,9	1,0	12-й	↘	12,6 ± 0,4	1,21	13-й	↘	0,43	0,001		
VI	65,5 ± 20,0	3,9	5-й	↗	13,8 ± 0,6	1,32	12-й	↗	0,50	0,05		
VII	47,3 ± 2,5	2,8	6-й	↘	21,3 ± 1,5	2,04	7-й	↗	0,62	0,001		
VIII	36,0 ± 1,4	2,1	9-й	↑	21,8 ± 1,0	2,09	6-й	↗	0,60	0,001		
IX	40,0 ± 2,7	2,4	7-й	↗	16,7 ± 0,8	1,60	10-й	↘	0,34	0,001		
X	627,9 ± 36,9	37,3	1-й	↗	569,3 ± 45,8	54,50	1-й	↗	0,81			
XI	295,1 ± 42,6	17,5	3-й	↘	52,1 ± 2,3	4,98	4-й	↑	0,47	0,001		
XII	295,8 ± 12,0	17,6	2-й	↘	176,5 ± 7,3	16,90	2-й	↘	0,44	0,001		
XIII	169,2 ± 18,9	10,0	4-й	↑	46,2 ± 4,1	4,42	5-й	↗	0,79	0,001		
XIV	21,1 ± 0,8	1,2	11-й	↘	14,5 ± 0,6	1,38	11-й	→	0,03	0,001		
XIX	22,2 ± 2,3	1,3	10-й	↘	17,1 ± 1,8	1,64	9-й	↘	0,84			
Общий	1684,8 ± 76,7	100,0		↘	1044,7 ± 50,6	100,0		↗	0,68	0,001		

Наибольшие показатели первичной заболеваемости (1–5-й ранг значимости) были у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями X, XII, XI, XIII и VI классов с уровнем $(627,9 \pm 36,9)$, $(295,8 \pm 12,0)$, $(295,1 \pm 42,6)$, $(169,2 \pm 18,9)$ и $(65,5 \pm 20,0)$ ‰ соответственно (см. табл. 3).

При разных долях вклада тенденцию роста уровня первичной заболеваемости образовали 7 классов болезней (I, II, IV, VII, VIII, IX, X, XI, XII и XIII) с долей 56,1 % от общей структуры (см. табл. 3).

Уровень первичной заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь был статистически значимо меньше, чем в ВС России с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс) и с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (IV класс), по всем остальным классам болезней, за исключением болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, возлежающих иммунный механизм (III класс), болезней органов дыхания (X класс), травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (XIX класс), – больше (см. табл. 3).

Структура первичной заболеваемости по ведущим классам болезней военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь представлена на рис. 4. Сумма показателей болезней 4 классов (X, XI, XII и XIII) составила 82,4 % от структуры общей заболеваемости. В динамике структуры первичной заболеваемости по ведущим классам виден рост доли военнослужащих по призыву с X классом болезней, уменьшение – с XI, XII и XIII классами (см. рис. 4).

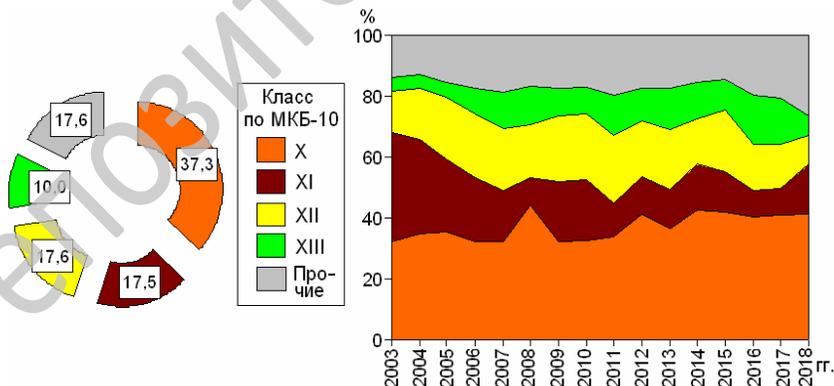


Рис. 4. Структура (слева) и динамика структуры (справа) первичной заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь.

2.3. Диспансерное наблюдение

Среднегодовой уровень нуждаемости в диспансерном наблюдении военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в 2003–2018 гг. составил $(96,8 \pm 8,6)$ ‰, т.е. на диспансерном наблюдении был каждый десятый военнослужащий.

Среднегодовой уровень диспансерного наблюдения военнослужащих по призыву ВС России был статистически достоверно больше ($p < 0,05$), чем в ВС Республики Беларусь – $(124,2 \pm 7,3)$ ‰. [31].

Обобщенные показатели уровня нуждаемости в диспансерном наблюдении военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 сведены в табл. 4. При разных долях вклада тенденцию роста уровня диспансерного наблюдения образовали 9 классов болезней (II, III, VI, VIII, IX, X и XIII) с долей 89,7 % от общей структуры (см. табл. 4).

Полиномиальный тренд уровня диспансерного наблюдения военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь показывает увеличение данных, ВС России – тенденцию уменьшения сведений (рис. 5). Согласованность кривых – низкая, отрицательная и приближается к статистически достоверной ($r = -0,46$; $p < 0,1$), что может указывать на влияние разнонаправленных факторов.

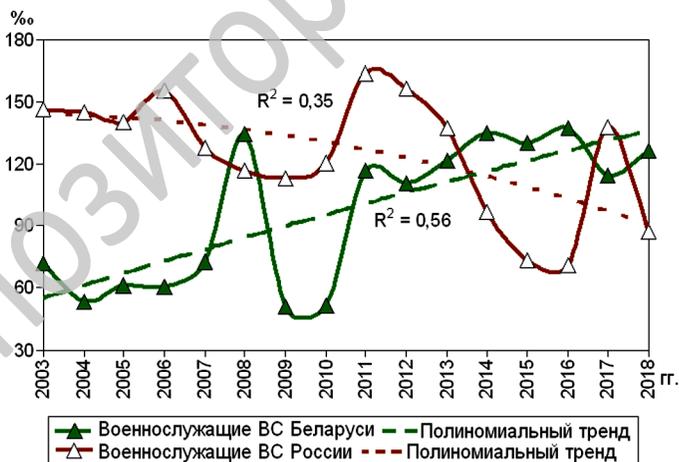


Рис. 5. Уровень нуждаемости в диспансерном наблюдении военнослужащих по призыву.

Таблица 4
Показатели нуждаемости в диспансерном наблюдении военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	ВС Республики Беларусь					ВС России					R ²	Динамика	p1-2 <
	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	динамика	R ²	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	R ²				
I	0,1 ± 0,01	0,1	12–13-й	→	0,01	7,5 ± 0,9	6,0	4-й	↘↘	0,63	0,001		
II	0,1 ± 0,04	0,1	12–13-й	↑	0,05	0,5 ± 0,0	0,4	14-й	↘	0,13	0,001		
III	0,0 ± 0,0	0,0	14–15-й	–	–	0,2 ± 0,0	0,1	15-й	↘	0,17	0,001		
IV	1,9 ± 0,2	2,0	9-й	↗↗	0,74	9,9 ± 0,8	7,9	3-й	↘↘	0,41	0,001		
V	5,1 ± 0,6	5,3	5-й	↘	0,53	2,2 ± 0,2	1,8	10-й	↘	0,13	0,001		
VI	3,3 ± 0,3	3,4	7-й	↘	0,42	2,8 ± 0,2	2,2	8-й	→	0,40			
VII	4,1 ± 0,7	4,2	6-й	↗↗	0,69	1,7 ± 0,2	1,4	12-й	→	0,45	0,01		
VIII	2,3 ± 0,5	2,4	8-й	↗↗	0,61	2,1 ± 0,1	1,7	11-й	↘↘	0,35			
IX	27,1 ± 3,6	28,0	1-й	↗↗	0,63	5,2 ± 0,4	4,2	6-й	→	0,53	0,001		
X	9,5 ± 1,1	9,8	4-й	↑	0,39	62,6 ± 5,3	50,4	1-й	↗↗	0,28	0,001		
XI	20,0 ± 1,1	20,7	3-й	↘↘	0,23	15,8 ± 0,9	12,7	2-й	→	0,50	0,01		
XII	0,7 ± 0,1	0,7	11-й	↗↗	0,27	4,7 ± 0,7	3,8	7-й	↘↘↘	0,82	0,001		
XIII	21,1 ± 2,4	21,8	2-й	↑	0,32	5,5 ± 0,4	4,5	5-й	↘↘	0,39	0,001		
XIV	1,5 ± 0,3	1,5	10-й	↓	0,01	2,4 ± 0,2	2,0	9-й	↘	0,37	0,05		
XIX	0,0 ± 0,0	0,0	14–15-й	–	–	1,3 ± 0,2	1,0	13-й	↘↘	0,55	0,01		
Общий	96,8 ± 8,6	100,0		↓	0,56	124,2 ± 7,3	100,0			0,35	0,05		

Наибольшие сведения нуждаемости в диспансерном наблюдении были у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с IX, XIII, XI, X и V классами болезней с уровнем $(27,1 \pm 3,6)$, $(21,1 \pm 2,4)$ и $(20,0 \pm 1,1)$, $(9,5 \pm 1,1)$ и $(5,1 \pm 0,6)$ ‰ соответственно.

Уровень диспансерного наблюдения военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь был статистически значимо больше, чем в ВС России с психическими расстройствами и расстройствами поведения (V класс), болезнями глаза и его придаточного аппарата (VII класс), системы кровообращения (IX класс), органов пищеварения (XI класс), костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс) по всем остальным классам болезней, за исключением болезней нервной системы (VI класс) и болезней уха и сосцевидного отростка (VIII класс), – меньше (см. табл. 4).

Структура диспансерного наблюдения военнослужащих по призыву представлена на рис. 6. Ведущими классами болезней, имеющими долю в структуре 5 % и более, у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь оказались V, IX, X, XI и XIII, в сумме они составили 85,6 %.

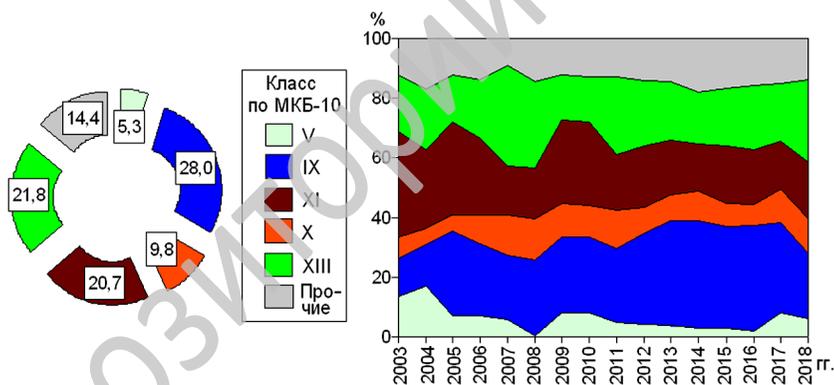


Рис. 6. Структура (слева) и динамика структуры (справа) диспансерного наблюдения военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь (2003–2018 гг.)

В динамике структуры нуждаемости в диспансерном наблюдении видно увеличение доли военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с IX классом болезней, стабильность с XIII и уменьшение – с V, X, XI классами (см. рис. 6).

2.4. Госпитализация

Среднегодовой уровень госпитализации военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в 2003–2018 гг. составил $(958,1 \pm 43,9)$ ‰, т.е. каждый военнослужащий по призыву в течение года находился на стационарном обследовании и лечении. Близкие по значимости данные были у военнослужащих по призыву России $(946,2 \pm 51,5)$ ‰ ($p > 0,05$) [8].

Лечились стационарно в медицинском пункте части 44,7 % военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь, медицинской роте (медсанбате) – 31,8 %, в госпитале – 19,9 %, прочих организациях – 3,6 %.

Обобщенные показатели уровня в госпитализации военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 сведены в табл. 5. При разных вкладах тенденцию роста уровня госпитализации образовали 10 классов болезней с долей 86,4 % от общей структуры (см. табл. 5).

Полиномиальные тренды уровня госпитализации военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России показывают увеличение данных (рис. 7). Согласованность кривых – умеренная, положительная и статистически достоверная ($r = 0,70$; $p < 0,01$), что может указывать на влияние однонаправленных факторов.

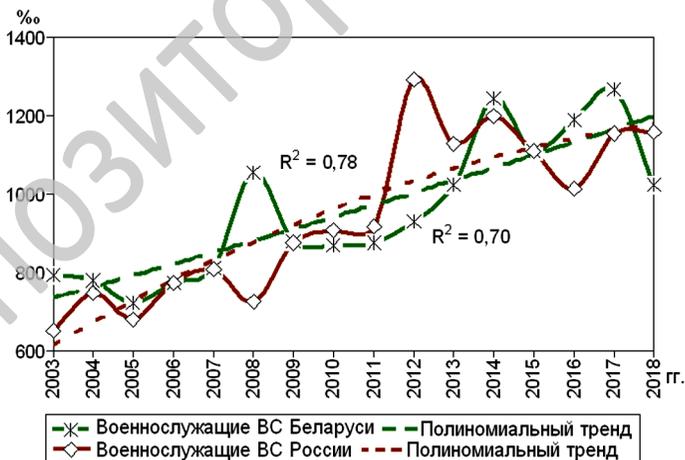


Рис. 7. Уровень госпитализации военнослужащих по призыву.

Таблица 5

Показатели госпитализации военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	ВС Республики Беларусь					ВС России					R ²	Динамика	R ²
	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	динамика	R ²	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	динамика				
I	33,8 ± 1,9	3,5	5-й	↘	0,03	59,6 ± 2,7	6,3	3-й	↘	0,46	0,001		
II	4,9 ± 0,4	0,5	13-й	↗	0,48	2,1 ± 0,1	0,2	14-й	↑	0,05	0,001		
III	0,4 ± 0,1	0,004	15-й	↑	0,57	0,5 ± 0,0	0,1	15-й	↑	0,47			
IV	1,0 ± 0,1	0,1	14-й	↓	0,46	13,4 ± 1,1	1,4	10-й	↘	0,26	0,001		
V	13,1 ± 0,4	1,4	12-й	↗	0,54	12,4 ± 0,5	1,3	12-й	↓	0,40			
VI	16,8 ± 1,6	1,8	9-й	↗	0,73	11,4 ± 0,5	1,2	13-й	↗	0,54	0,01		
VII	14,5 ± 0,9	1,5	11-й	↘	0,06	14,7 ± 1,0	1,6	9-й	↗	0,82			
VIII	19,8 ± 0,9	2,1	7-й	↑	0,55	19,4 ± 1,1	2,1	6-й	↗	0,70			
IX	26,0 ± 1,3	2,7	6-й	↘	0,25	15,6 ± 0,7	1,7	7-й	↗	0,47	0,001		
X	527,1 ± 36,2	55,0	1-й	↗	0,74	562,1 ± 45,8	59,4	1-й	↗	0,80			
XI	65,7 ± 2,7	6,9	4-й	↘	0,39	48,6 ± 2,0	5,1	4-й	↑	0,37	0,001		
XII	125,2 ± 5,5	13,1	2-й	↗	0,25	126,4 ± 5,8	13,4	2-й	↓	0,03			
XIII	75,9 ± 6,5	7,9	3-й	↗	0,64	32,2 ± 3,3	3,4	5-й	↗	0,88	0,001		
XIV	18,1 ± 0,7	1,9	8-й	↗	0,63	12,7 ± 0,5	1,2	11-й	↑	0,08	0,001		
XIX	15,8 ± 1,0	1,6	10-й	↘	0,70	15,1 ± 1,4	1,6	8-й	↘	0,76			
Общий	958,1 ± 43,9	100,0		↗	0,70	946,2 ± 51,5	100,0		↗	0,78			

Наибольшие сведения по госпитализации были у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с X, XII, XIII, XI и I классами болезней с уровнем $(527,1 \pm 36,2)$, $(125,2 \pm 5,5)$ и $(75,9 \pm 6,5)$, $(65,7 \pm 2,7)$ и $(33,8 \pm 1,9)$ ‰ соответственно (см. табл. 5).

Уровень госпитализации военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь был статистически значимо больше, чем в ВС России с новообразованиями (II класс), болезнями нервной системы (VI класс), системы кровообращения (IX класс), органов пищеварения (XI класс), костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс), мочеполовой системы (XIV класс) и меньше – с некоторыми инфекционные и паразитарные болезни (I класс), болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (IV класс) (см. табл. 5).

Структура госпитализации военнослужащих по призыву представлена на рис. 8. Ведущими классами болезней, имеющими долю в структуре 5 % и более, у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь оказались X, XI, XII и XIII, в сумме они составили 82,9 %.

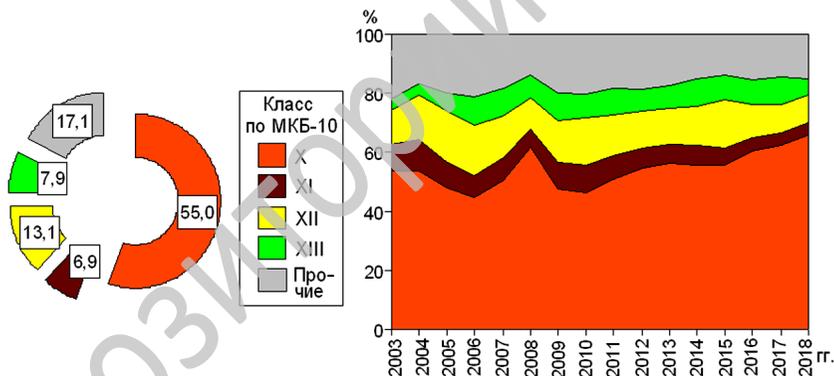


Рис. 8. Структура (слева) и динамика структуры (справа) госпитализации военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь (2003–2018 гг.)

В динамике структуры госпитализации отмечалось увеличение доли военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с X и XIII классами болезней и уменьшение – с XI и XII классами (см. рис. 8).

2.5. Трудопотери

Среднегодовой уровень дней трудопотерь у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в 2003–2018 гг. составил (8619 ± 337) ‰, т.е. практически каждый военнослужащий по призыву в течение года имел не менее 8–9 дней трудопотерь.

У военнослужащих по призыву ВС России среднегодовой уровень дней трудопотерь оказался статистически достоверно больше – $(10\,299 \pm 340)$ ‰ ($p < 0,01$) [8].

Обобщенные показатели уровня дней трудопотерь у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 сведены в табл. 6. При разных вкладах тенденцию роста уровня дней трудопотерь образовали 12 классов болезней с долей 84,7 % от общей структуры (см. табл. 6).

Полиномиальные тренды уровней дней трудопотерь у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России демонстрируют увеличение данных (рис. 9). Согласованность кривых – умеренная, положительная и статистически недостоверная ($r = 0,36$; $p > 0,05$), что может указывать на влияние разнонаправленных факторов.

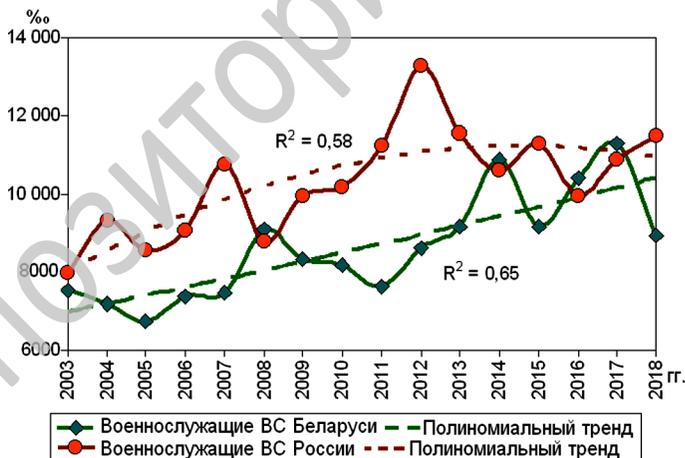


Рис. 9. Уровень дней трудопотерь у военнослужащих по призыву.

Таблица 6

Показатели дней трудопотери у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	ВС Республики Беларусь				ВС России				R ²	Динамика	p1-2 <
	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	динамика	R ²	структура, %	ранг	(1) уровень, (M ± m) %			
I	325 ± 17	3,8	6-й	↓	0,12	7,1	3-й	727 ± 30	0,47	↓	0,001
II	51 ± 3	0,6	13-й	↔	0,28	0,3	14-й	35 ± 3	0,09	↔	0,01
III	9 ± 2	0,1	15-й	↔	0,48	0,1	15-й	11 ± 1	0,62	↔	0,001
IV	21 ± 6	0,2	14-й	↔	0,62	1,7	10-й	172 ± 11	0,13	↔	0,001
V	265 ± 10	3,1	8-й	↔	0,66	3,5	6-й	359 ± 15	0,66	↔	0,001
VI	234 ± 37	2,7	9-й	↔	0,80	1,5	12-13-й	151 ± 7	0,10	↔	0,05
VII	141 ± 7	1,6	12-й	↔	0,12	1,5	12-13-й	156 ± 6	0,23	↔	0,05
VIII	180 ± 7	2,1	11-й	↔	0,40	2,0	9-й	207 ± 9	0,30	↔	0,05
IX	304 ± 10	3,5	7-й	↑	0,13	2,2	8-й	225 ± 10	0,53	↔	0,001
X	3973 ± 298	46,1	1-й	↑↑	0,66	52,3	1-й	5385 ± 359	0,78	↑↑↑	0,01
XI	649 ± 31	7,5	4-й	↔	0,70	6,1	4-й	626 ± 25	0,05	↔	0,05
XII	1094 ± 42	12,7	2-й	↔	0,14	12,9	2-й	1323 ± 70	0,48	↓	0,05
XIII	808 ± 78	9,4	3-й	↔	0,27	3,9	5-й	410 ± 29	0,84	↑↑↑	0,001
XIV	220 ± 8	2,6	10-й	↔	0,25	1,7	11-й	188 ± 7	0,01	→	0,01
XIX	345 ± 20	4,0	5-й	↔	0,66	3,2	7-й	324 ± 29	0,71	↔	0,01
Общий	8619 ± 337	100,0		↑↑	0,65	100,0		10299 ± 340	0,58	↑	0,01

Наибольшие показатели уровня дней трудопотерь были у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с X, XII, XIII, XI и XIX классами болезней – (3973 ± 298), (1094 ± 42), (808 ± 78), (649 ± 31) и (345 ± 20) ‰ соответственно (см. табл. 6).

Уровень дней трудопотерь у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь был статистически значимо больше, чем в ВС России с новообразованиями (II класс), болезнями нервной системы (VI класс), системы кровообращения (IX класс), костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс), мочеполовой системы (XIV класс) и меньше – с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс), болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (IV класс), с психическими расстройствами и расстройствами поведения (V класс), болезнями уха и сосцевидного отростка (VIII класс), органов дыхания (X класс), кожи и подкожной клетчатки (XII класс) (см. табл. 6).

Структура дней трудопотерь ВС Республики Беларусь у военнослужащих по призыву представлена на рис. 10. Ведущими классами болезней с долей более 5 % в структуре дней трудопотерь у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь оказались X, XI, XII и XIII, в сумме их доля составила 75,7 %.

В динамике структуры дней трудопотерь по ведущим классам отмечается увеличение доли военнослужащих по призыву Беларуси с X и XIII классами болезней, стабильность – с XII классом и уменьшение – с XI классом (см. рис. 10).

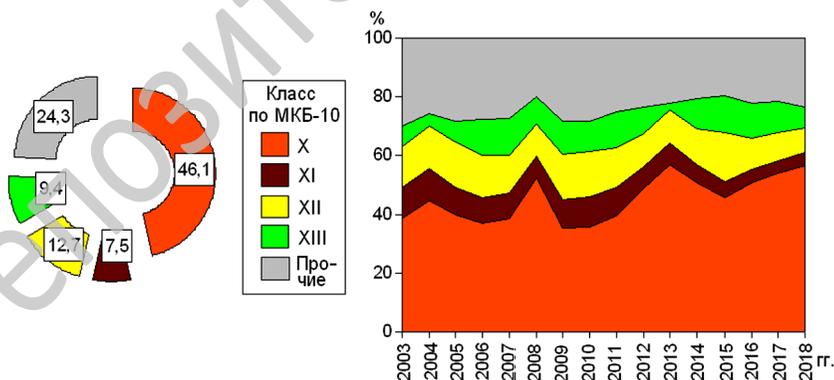


Рис. 10. Структура (слева) и динамика структуры (справа) дней трудопотерь у военнослужащих по призыву Республики Беларусь (2003–2018 гг.).

2.6. Смертность

Среднегодовой коэффициент смертности военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в 2003–2018 гг. составил $(32,96 \pm 4,60)$ смертей на 100 тыс. Смертность военнослужащих по призыву ВС России была больше $(42,26 \pm 6,01)$ на уровне тенденций ($p > 0,05$) [8].

Обобщенные показатели уровня смертности военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 сведены в табл. 7. Тенденцию роста уровня смертности представляли показатели новообразований (II класс) с незначительной долей (1,2 %) от общей структуры (см. табл. 7).

Полиномиальные тренды уровней смертности военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России демонстрируют уменьшение данных (рис. 11). Согласованность кривых – умеренная, положительная и статистически достоверная ($r = 0,67$; $p < 0,01$), что может указывать на влияние однонаправленных факторов.

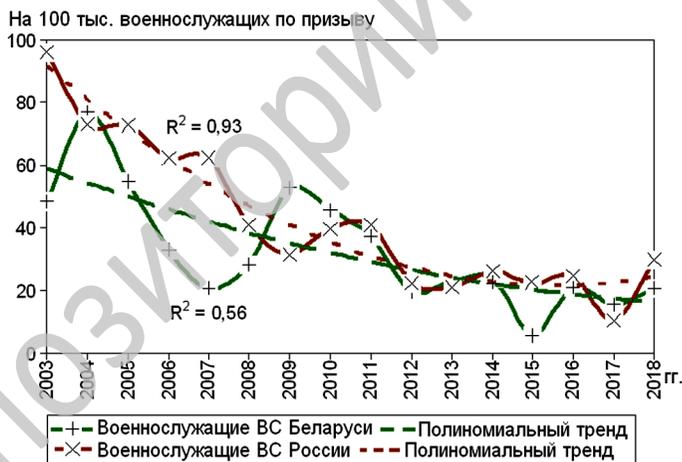


Рис. 11. Уровень смертности военнослужащих по призыву.

Наиболее высокие показатели уровней смертности были у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с XIX и IX классами болезней – $(26,67 \pm 4,51)$ и $(2,78 \pm 0,69)$ на 100 тыс. (см. табл. 6).

Таблица 7

Показатели смертности военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь и ВС России по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	ВС Республики Беларусь					ВС России					p1-2 <
	(1) уровень, (M ± m) на 100 тыс.	структура, %	ранг	динамика	R ²	(1) уровень, (M ± m) на 100 тыс.	структура, %	ранг	динамика	R ²	
I	0,95 ± 0,52	2,9	4-й	↘	0,13	1,01 ± 0,17	2,4	4-й	↘	0,23	
II	0,38 ± 0,38	1,2	6-й	↘	0,05	1,21 ± 0,20	2,9	3-й	↑	0,13	
III	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	0,13 ± 0,05	0,3	9-й	↘	0,05	0,05
IV	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	0,03 ± 0,02	0,1	12-й	–	–	
V	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	0,38 ± 0,15	0,9	6-й	↘	0,05	0,05
VI	0,57 ± 0,39	1,7	5-й	↘	0,17	0,33 ± 0,10	0,8	7-й	↘	0,10	
VII	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	
VIII	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	0,01 ± 0,01	0,0	13–14-й	–	–	
IX	2,78 ± 0,69	8,4	2-й	→	0,06	2,20 ± 0,21	5,2	2-й	→	0,22	
X	0,26 ± 0,26	0,8	8-й	↘	0,41	0,89 ± 0,14	2,1	5-й	→	0,01	0,05
XI	0,31 ± 0,31	0,9	7-й	→	0,11	0,33 ± 0,09	0,8	8-й	↘	0,19	
XII	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	0,04 ± 0,02	0,1	11-й	→	0,58	
XIII	0,00 ± 0,00	0,0	–	–	–	0,01 ± 0,01	0,0	13–14-й	–	–	
XIV	1,04 ± 0,59	3,2	3-й	→	0,13	0,11 ± 0,04	0,3	10-й	↘	0,12	
XIX	26,67 ± 4,51	80,9	1-й	→	0,52	35,56 ± 5,95	84,1	1-й	↘↘	0,94	
Общий	32,96 ± 4,60	100,0	–	→	0,56	42,26 ± 6,01	100,0	–	↘↘↘	0,93	

Уровень смертности у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь был статистически значимо меньше, чем в ВС России по причине болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм (III класс), с психическими расстройствами и расстройствами поведения (V класс) и болезней органов дыхания (X класс) (см. табл. 7).

На рис. 12 представлены классы, имеющие вклад в структуру смертности более 2 %. Сумма заболеваний и травм с I, IX, XIV и XIX классами у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь составила 95,4 %.

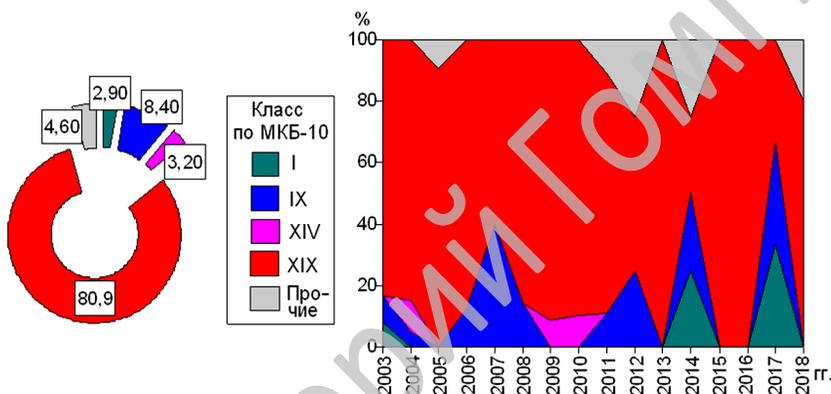


Рис. 12. Структура (слева) и динамика структуры (справа) причин смертности военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь (2003–2018 гг.).

В динамике структуры причин смертности военнослужащих по призыву Республики Беларусь отмечаются уменьшение доли травм и увеличение болезней (см. рис. 12).

3. УВОЛЬНЯЕМОСТЬ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ ИЗ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ (2003–2018 ГГ.)

3.1. Увольняемость в течение всего срока (0–18 мес) службы

Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь составил $(15,62 \pm 0,58)$ %. За аналогичный период средний уровень увольняемости военнослужащих по призыву ВС России был $(17,57 \pm 1,19)$ % [8], статистических достоверных различий нет ($p > 0,05$).

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих по призыву за весь период службы из ВС Республики Беларусь напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2013–2014 гг., военнослужащих по призыву ВС России – демонстрирует уменьшение данных (рис. 13).

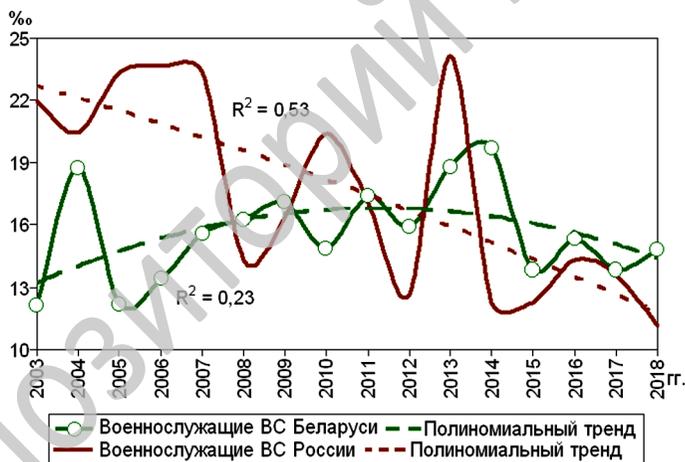


Рис. 13. Динамика увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь и ВС России.

Годовые показатели уровня увольняемости военнослужащих по призыву в 2003–2018 гг. представлены в табл. 8, обобщенные данные – в табл. 9.

Таблица 8
Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в течение всей службы (0–18 мес), %

Класс по МКБ-10	Год																
	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	0,25	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
XI	2,80	3,48	2,70	3,10	3,87	3,51	3,90	3,97	3,95	3,69	3,44	2,03	1,10	1,21	0,37	0,79	
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	
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	
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	
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	
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	13,3	15,32	13,82	14,80	

Таблица 9

Показатели удовлетворенности военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь и ВС России в течение всего срока службы по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	ВС Республики Беларусь				ВС России				R ²	Динамика	R ²	p1–2 <
	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	Динамика	(1) уровень, (M ± m) %	структура, %	ранг	Динамика				
I	0,48 ± 0,05	3,1	8-й	↑	0,48	0,87 ± 0,14	4,9	5-й	↓↓↓	0,94	0,05	
II	0,22 ± 0,03	1,4	12-й	↓	0,06	0,11 ± 0,01	0,6	13-й	∪	0,18	0,01	
III	0,12 ± 0,03	0,8	14-й	↑	0,41	0,09 ± 0,01	0,5	15-й	↑	0,21		
IV	0,16 ± 0,03	1,0	13-й	↑	0,06	0,16 ± 0,01	0,9	12-й	∪↑	0,40		
V	4,74 ± 0,35	30,4	1-й	↑	0,58	8,69 ± 0,50	49,5	1-й	↓	0,38	0,001	
VI	0,42 ± 0,04	2,7	9-й	↑	0,17	0,55 ± 0,06	3,1	8-й	↓	0,29		
VII	0,36 ± 0,06	2,3	11-й	↑	0,02	0,22 ± 0,03	1,3	11-й	↓	0,31		
VIII	0,11 ± 0,02	0,7	15-й	↓	0,22	0,09 ± 0,02	0,5	14-й	↓	0,53		
IX	1,80 ± 0,30	11,5	4-й	↑	0,23	1,09 ± 0,11	6,2	3-й	∪↓	0,20	0,05	
X	0,41 ± 0,07	2,6	10-й	↑	0,09	0,33 ± 0,03	1,9	10-й	∪	0,13		
XI	2,74 ± 0,31	17,5	2-й	↓↓↓	0,85	2,62 ± 0,23	14,9	2-й	↓↓↓	0,66		
XII	0,73 ± 0,09	4,7	5-й	↑	0,25	0,67 ± 0,09	3,8	6-й	↓↓↓	0,72		
XIII	2,13 ± 0,18	13,6	3-й	↑	0,12	0,92 ± 0,05	5,2	4-й	↓	0,10	0,001	
XIV	0,58 ± 0,05	3,7	7-й	↑	0,17	0,54 ± 0,04	3,1	9-й	↓	0,58		
XIX	0,62 ± 0,05	4,0	6-й	→	0,01	0,62 ± 0,07	3,5	7-й	↓	0,29		
Общий	15,62 ± 0,58	100,0		∪↑	0,23	17,57 ± 1,19	100,0		↓	0,53		

Увеличение увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в этом периоде демонстрировали показатели 9 классов с долей вклада 62,2 % (см. табл. 9).

Больше всего военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в течение всего срока службы увольнялось по причине болезней V, XI, XIII, IX и XII классов с уровнем $(4,74 \pm 0,35)$, $(2,74 \pm 0,31)$, $(2,13 \pm 0,18)$, $(1,80 \pm 0,30)$ и $(0,73 \pm 0,09)$ ‰ соответственно (см. табл. 9).

У военнослужащих по призыву ВС России основными причинами увольнений явились болезни V, XI, IX, XIII и I классов с уровнем $(8,69 \pm 0,50)$, $(2,62 \pm 0,23)$, $(1,09 \pm 0,11)$, $(0,92 \pm 0,08)$ и $(0,87 \pm 0,14)$ ‰ соответственно (см. табл. 9).

У военнослужащих по призыву Республики Беларусь было статистически больше увольнений по причине новообразований (II класс), болезней системы кровообращения (IX класс), болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс), чем у военнослужащих по призыву ВС России, меньше – связанных с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс) и психическими расстройствами и расстройствами поведения (V класс) (см. табл. 9).

В структуре увольняемости показатели болезней по ведущим классам у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь составили 77,7 % (рис. 14).

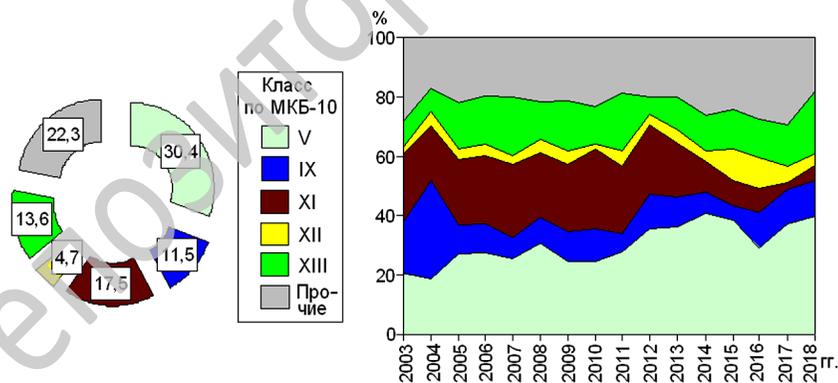


Рис. 14. Структура и динамика структуры увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь за весь период службы (0–18 мес).

В динамике структуры отмечается увеличение доли увольняемости военнослужащих по призыву по болезням V, XII и XIII классов, уменьшение доли – по болезням IX и XI классов (см. рис. 14).

В структуре увольняемости показатели болезней по ведущим классам у военнослужащих по призыву ВС России составили 80,7 % (рис. 15).

В динамике структуры отмечается увеличение доли увольняемости военнослужащих по призыву из ВС России по болезням V класса, уменьшение доли – по болезням I, IX и XI классов и определенная стабильность доли – по болезням XIII класса (см. рис. 15).

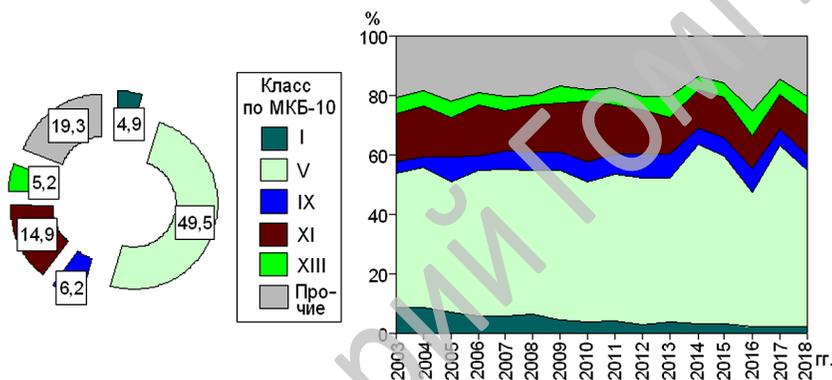


Рис. 15. Структура и динамика структуры увольняемости военнослужащих по призыву из ВС России.

В табл. 10 сведены 17 нозологий (групп в классах), ставших ведущими причинами увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь. В сумме доля представленных нозологий составила 60 % от увольняемости за весь период службы (0–18 мес), в том числе показатели 10 нозологий (32,6 %), в той или иной степени, демонстрировали тенденции увеличения сведений.

В табл. 11 показаны 14 нозологий (групп в классах), ставших ведущими причинами увольняемости военнослужащих по призыву из ВС России. В сумме доля представленных нозологий составила 73,6 % от увольняемости за весь период службы, в том числе показатели 3 нозологий (21,7 %), в той или иной степени, демонстрировали тенденции роста данных.

Таблица 10
 Обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в течение всей службы (0–18 мес) 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)	2,14 ± 0,30	13,7	↔↓	0,82	78,1
2-й	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	1,42 ± 0,18	9,1	↑	0,39	30,0
3-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	0,99 ± 0,09	6,3	↔↑	0,15	20,9
4-й	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр., I30–I52)	0,64 ± 0,12	4,1	↔	0,09	35,6
5-й	Расстройства настроения (аффективные расстройства, F30–F39)	0,64 ± 0,16	4,1	↔↑	0,28	13,5
6-й	Остеопатии и хондропатии (M80–M94)	0,58 ± 0,11	3,7	↔↔	0,30	27,2
7-й	Артропатии (M00–M25)	0,49 ± 0,09	3,1	↔↑↑	0,76	23,0
8-й	Дорсопатии (M40–M54)	0,36 ± 0,06	2,3	↔↑	0,17	16,9
9-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,33 ± 0,06	2,1	↑	0,38	18,3
10-й	Болезни артерий, артериол и капилляров (I70–I78)	0,30 ± 0,22	1,9	↓	0,29	16,7
11-й	Вирусные гепатиты (B15–B19)	0,27 ± 0,03	1,7	↔	0,31	56,3
12-й	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	0,27 ± 0,04	1,7	↔↑	0,20	5,7
13-й	Дерматит и экзема (L20–L30)	0,22 ± 0,04	1,4	↑	0,27	30,1
14-й	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,20 ± 0,02	1,3	↑	0,21	4,2
15-й	Болезни печени (K70–K77)	0,20 ± 0,04	1,3	↔↓	0,47	7,3
16-й	Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	0,19 ± 0,03	1,2	↑	0,25	46,3
17-й	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (F10–F19)	0,15 ± 0,04	1,0	↔	0,32	3,2

Таблица 11
 Обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС России за весь период службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, (M ± m) %	%	Дина- мика	R ²	% в классе
1-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	3,26 ± 0,33	18,5	↑	0,43	37,5
2-й	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31)	2,37 ± 0,23	13,5	↓↓	0,66	90,5
3-й	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	2,32 ± 0,28	13,2	↓↓	0,69	26,6
4-й	Органические, включая симптоматические, психические расстройства (F01–F09)	1,23 ± 0,22	7,0	↔	0,29	14,1
5-й	Дерматит и экзема (L20–L30)	0,62 ± 0,08	3,5	↓↓	0,68	92,5
6-й	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	0,53 ± 0,09	3,0	↓	0,57	6,1
7-й	Туберкулез (A15–A19)	0,46 ± 0,06	2,6	↓↓↓	0,87	52,9
8-й	Расстройства настроения (аффективные расстройства, F30–F39)	0,40 ± 0,05	2,3	↓	0,28	4,6
9-	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр., I30–I52)	0,37 ± 0,05	2,1	↔	0,44	33,9
10-й	Дорсопатии (M40–M54)	0,36 ± 0,04	2,1	↓	0,34	39,1
11-й	Вирусный гепатит (B15–B19)	0,34 ± 0,08	1,9	↓↓↓	0,92	39,1
12-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,32 ± 0,05	1,8	↓	0,21	29,4
13-й	Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	0,20 ± 0,02	1,1	↑	0,02	60,6
14-й	Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений (G50–G58)	0,17 ± 0,04	1,0	↓	0,27	36,4

Из представленных ведущих нозологий (см. табл. 10, 11) у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь по сравнению с ВС России было статистически достоверно меньше увольнений с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами (F40–F48), с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69), с эмоциональными расстройствами и расстройствами поведения, начинающихся в подростковом возрасте (F90–F98), с дерматитом и экземой (L20–L30).

На рис. 16–19 изображена динамика увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь и ВС России за весь период службы по ведущим болезням, составившими 1–4-й ранги значимости.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) напоминал инвертированную U-кривую с уменьшением данных в последний период, ВС России с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) демонстрировал тенденцию уменьшения данных (см. рис. 16). Уровень увольнений военнослужащих по призыву по этим нозологиям был в ВС Республики Беларусь ($2,14 \pm 0,30$) ‰, в ВС России – ($2,37 \pm 0,23$) ‰, доля – 13,6 и 13,5 % соответственно.

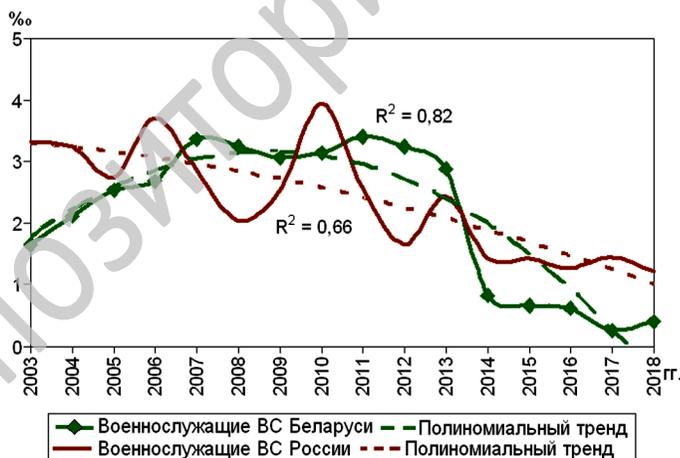


Рис. 16. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройства (F40–F48) напоминал горизонтальную прямую линию, т.е. демонстрировал стабильность показателей, из ВС России – показывал увеличение данных (см. рис. 17). Уровень увольнений военнослужащих по призыву по этой нозологии был в ВС Республики Беларусь ($0,99 \pm 0,09$)%, в ВС России – ($3,26 \pm 0,33$)%, доля – 6,3 и 18,5 % соответственно.

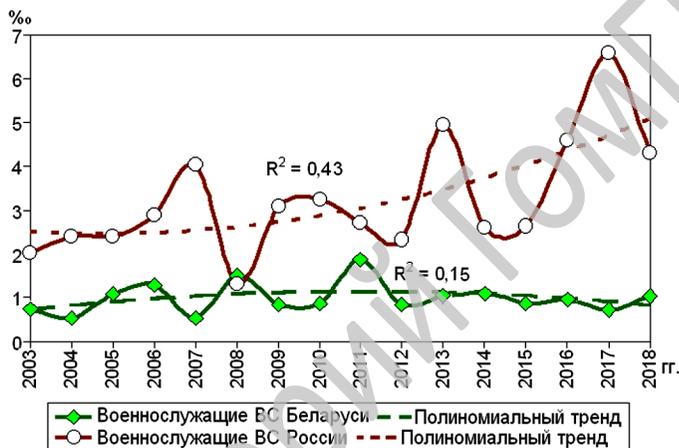


Рис. 17. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69) показывает увеличение данных, ВС России – уменьшение сведений (см. рис. 18). Уровень увольнений военнослужащих по призыву по этой нозологии был в ВС Республики Беларусь ($1,42 \pm 0,18$)%, в ВС России – ($2,32 \pm 0,28$)%, доля – 9,1 и 13,2 % соответственно.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с нозологиями, объединенными в группу «Другие болезни сердца» (перикардит, эндокардит, миокардит, кардиомиопатия, нарушения проводимости и др., I30–I52) – напоминает U-кривую с увеличением показателей в последний период наблюдения, ВС России – инвертированную U-кривую (см. рис. 19).

Уровень увольнений военнослужащих по призыву по этим нозологиям был в ВС Республики Беларусь ($0,64 \pm 0,12$) ‰, в ВС России – ($0,37 \pm 0,05$) ‰, доля – 4,1 и 2,1 % соответственно.

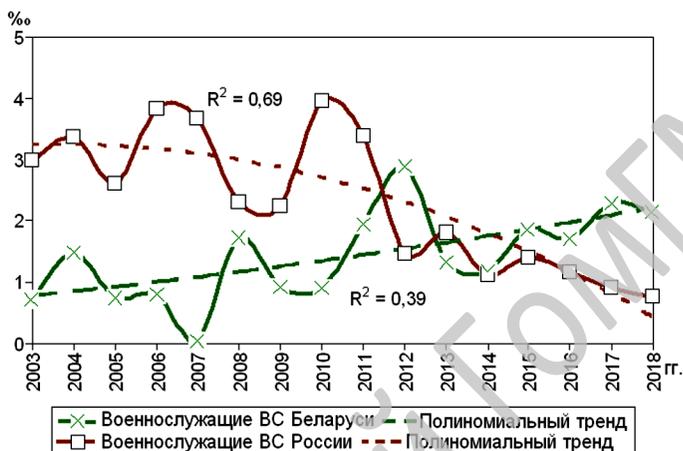


Рис. 18. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте.

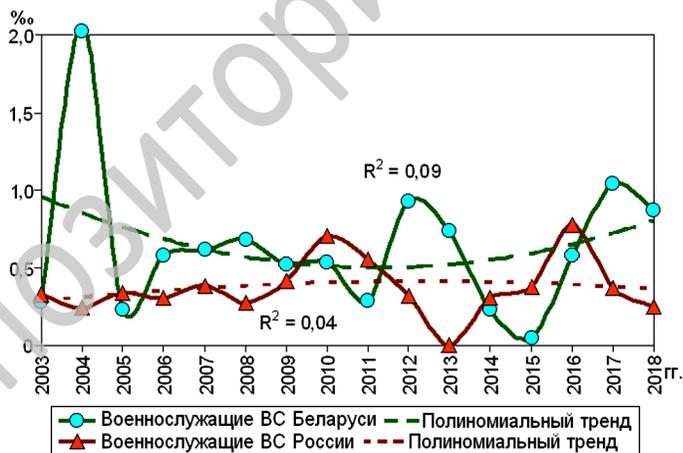


Рис. 19. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с другими болезнями сердца (перикардитами, эндокардитами и пр.).

3.2. Увольняемость в I период (0–6 мес) службы

Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву в I период (0–6 мес) составил $(8,11 \pm 0,36)$ ‰. Доля уволенных военнослужащих в этот период была 51,9 % от структуры увольняемости за весь срок службы.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих по призыву в I период службы в ВС Республики Беларусь напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2012–2014 гг. (рис. 20). Согласованность кривых динамики увольняемости в I период и в течение всего срока службы – функциональная и положительная ($r = 0,82$; $p < 0,001$), что не вызывает сомнений, так в I период доля составляет более половины от всех уволенных военнослужащих за весь срок службы.

Полиномиальный тренд доли уволенных военнослужащих по призыву в I период в структуру увольняемости за весь период службы приближается к прямой горизонтальной линии, т.е. показывает тенденцию стабильности данных (см. рис. 20).

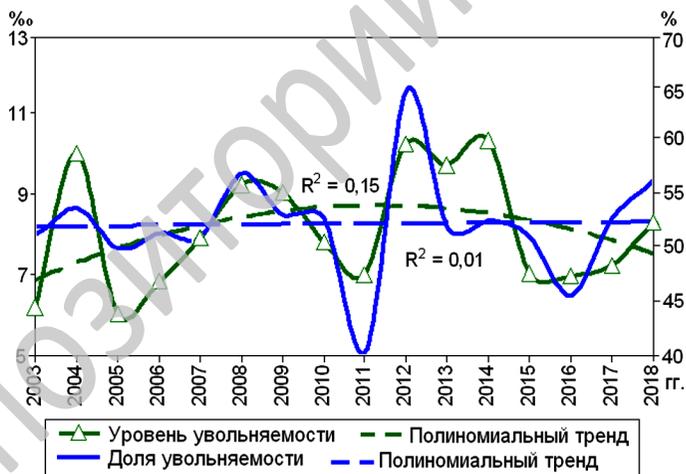


Рис. 20. Динамика увольняемости военнослужащих по призыву в ВС Республики Беларусь в I период службы (0–6 мес).

Обобщенные показатели увольняемости военнослужащих по призыву в I период службы в 2003–2018 гг. представлены в табл. 12, обобщенные данные – в табл. 13.

Таблица 12
 Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в I период (0–6 мес) службы, ‰

Класс по МКБ-10	Год															
	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	0,00
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
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
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
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
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
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
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
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
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
XI	1,60	1,85	1,66	1,91	2,23	2,27	2,46	2,28	1,53	2,60	1,68	1,10	0,67	0,49	0,17	0,37
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
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
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
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
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

Таблица 13

Показатели увольняемости военнослужащих по призыву
в I период (0–6 мес) службы по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	Уровень, (M ± m) ‰	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²
I	0,08 ± 0,02	1,0	13-й	↘	0,09
II	0,11 ± 0,01	1,3	11-й	↘	0,40
III	0,04 ± 0,01	0,4	14–15-й	↗	0,49
IV	0,09 ± 0,02	1,1	12-й	→	0,01
V	2,90 ± 0,24	35,7	1-й	↗	0,61
VI	0,18 ± 0,02	2,3	8-й	↘	0,01
VII	0,23 ± 0,04	2,9	7-й	↗	0,03
VIII	0,03 ± 0,01	0,4	14–15-й	↘	0,05
IX	1,07 ± 0,19	13,2	3-й	↘	0,25
X	0,19 ± 0,04	2,3	9-й	↗	0,17
XI	1,56 ± 0,19	19,2	2-й	↗	0,83
XII	0,28 ± 0,04	3,4	5-й	↗	0,35
XIII	0,95 ± 0,07	11,7	4-й	↘	0,15
XIV	0,27 ± 0,03	3,3	6-й	↗	0,08
XIX	0,14 ± 0,02	1,8	10-й	↗	0,15
Общий	8,11 ± 0,36	100,0		↗	0,15

Увеличение увольняемости в этот период, в той или иной степени, демонстрировали показатели 8 классов с долей вклада 69 % (см. табл. 13).

Больше всего военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь увольнялось в I период службы по причине болезней V, XI, IX и XIII классов с уровнем (2,90 ± 0,24), (1,56 ± 0,19), (1,07 ± 0,19), (0,95 ± 0,07) ‰ соответственно (см. табл. 13).

В структуре увольняемости в I период службы показатели болезней по ведущим классам составили 79,8 % (рис. 21). В динамике структуры увольнений в I период службы отмечается увеличения доли военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями V класса, уменьшение доли – с болезнями IX и XI классов и определенная стабильность доли – с болезнями XIII класса (см. рис. 21).

В табл. 14 сведены нозологии (группы в классах), ставшие ведущими причинами увольняемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в I период службы. Таких нозологий было 18, в сумме их доля составила 68,9 % от всей увольняемости за I период службы, в том числе тенденции увеличения показателей демонстрировали 11 ведущих нозологий с долей 38,1 %.

Таблица 14
 Обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам 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) %	%	Дина- мика	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	Дорсалгии (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–	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,20 ± 0,04	2,5	↔↑	0,42	18,7
9-й	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–	Болезни печени (K70–K77)	0,15 ± 0,04	1,9	↔↓	0,41	9,6
12-й	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–	Болезни мышц глаза, нарушениями сократительного движения глаз, аккомодации и рефракции (H49–H52)	0,10 ± 0,02	1,2	↑	0,04	43,5
16-й	Мочекаменная болезнь (N20–N23)	0,10 ± 0,02	1,2	↔↑	0,24	37,0
17–	Дерматит и экзема (L20–L30)	0,09 ± 0,02	1,1	↑	0,26	32,1
18-й	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,09 ± 0,01	1,1	↑	0,26	3,1

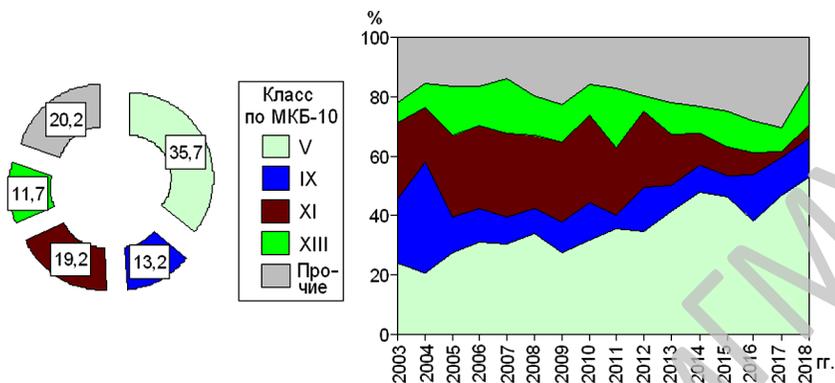


Рис. 21. Структура (слева) и динамика структуры (справа) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в I периоде (0–6 мес) службы.

На рис. 22, 23 представлена динамика увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь I период (0–6 мес) службы с нозологиями, показатели которых составили 1–4 ранг значимости.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) напоминал инвертированную U-кривую с уменьшением данных в последний период наблюдения, с другими болезнями сердца (перикардитом, эндокардитом, миокардитом, кардиомиопатией, нарушением проводимости и др., I30–I52) – показывал тенденцию U-кривой (см. рис. 22).

Уровень увольнений военнослужащих по призыву с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) в I период (0–6 мес) составил $(1,21 \pm 0,19) \%$ с долей 14,9 %, с другими болезнями сердца – $(0,46 \pm 0,08) \%$ и 5,7 % соответственно.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69) показывал увеличение данных, с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройства (F40–F48) – тенденции U-кривой (см. рис. 23). Уровень увольнений военнослужащих по призыву по этим нозологиям в I период (0–6 мес) службы был $(0,97 \pm 0,12)$ и $(0,59 \pm 0,05) \%$, долей – 12,0 и 7,3 % соответственно.

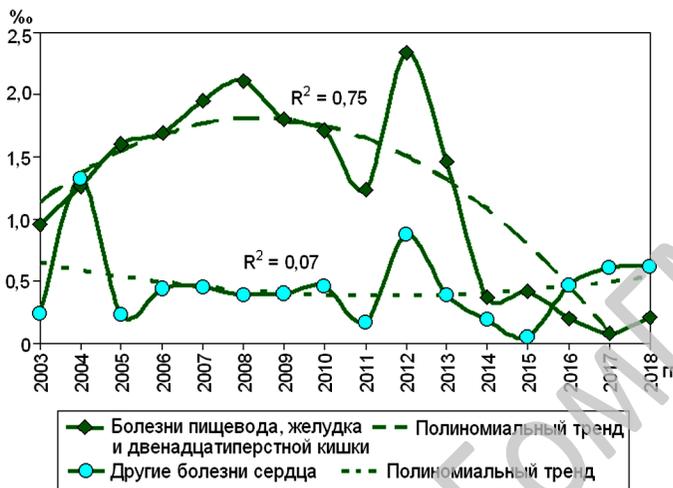


Рис. 22. Динамика увольнений военнослужащих по призыву в I период (0–12 мес) службы с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и с другими болезнями сердца (перикардитом, эндокардитом, миокардитом, кардиомиопатией, нарушением проводимости и др.).

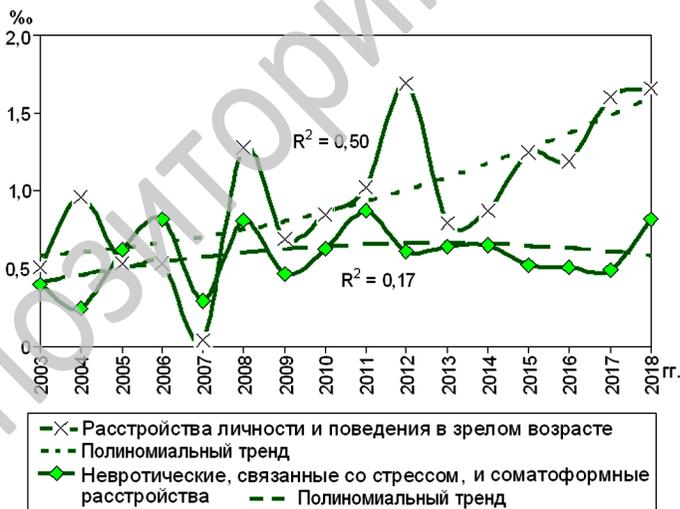


Рис. 23. Динамика увольнений военнослужащих по призыву в I период (0–6 мес) службы с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте и невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами.

3.2.1. Период IA (0–3 мес). Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву при сроке службы 0–3 мес составил $(1,73 \pm 0,08)$ ‰. Доля уволенных военнослужащих в этот период составила 11,1 % от структуры увольняемости за весь период службы.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих по призыву в IA период службы при очень низком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,12$) показывает тенденцию уменьшения данных (рис. 24). Аналогичную динамику показывает полиномиальный тренд доли уволенных военнослужащих по призыву в этот период от всей структуры (см. рис. 24).

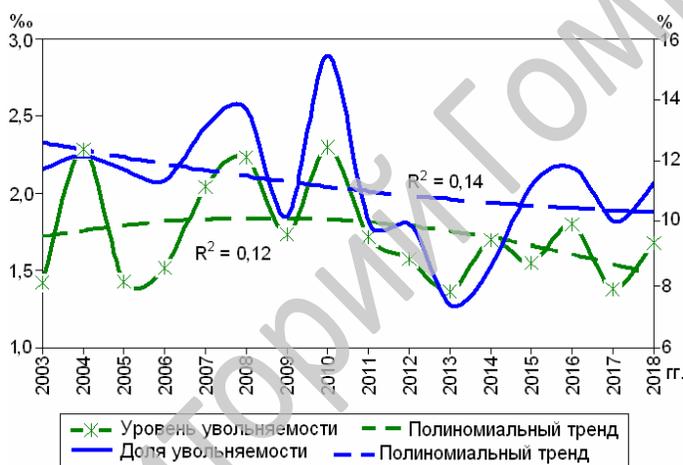


Рис. 24. Динамика увольняемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в IA период службы (0–3 мес).

Годовые уровни увольняемости военнослужащих по призыву в IA периоде (0–3 мес) службы представлены в табл. 15, обобщенные показатели увольняемости по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг. – в табл. 16.

Больше всего военнослужащих по призыву ВС Беларуси увольнялось в IA периоде службы по причине болезней V, XI, IX, XIII и XIV классов с уровнем $(0,47 \pm 0,05)$, $(0,37 \pm 0,06)$, $(0,29 \pm 0,04)$, $(0,24 \pm 0,03)$ и $(0,09 \pm 0,02)$ ‰ соответственно (см. табл. 16). Увеличение увольняемости, той или иной степени, в этот период демонстрировали показатели 8 классов с долей вклада 57,6 % (см. табл. 16).

Таблица 15
 Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IА период (0–3 мес) службы, %

Класс по МКБ-10	Год															
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
I	0,08	0,00	0,04	0,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00
II	0,06	0,07	0,04	0,00	0,04	0,08	0,04	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,04	0,05	0,05	0,00
III	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IV	0,04	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,05	0,00	0,05
V	0,32	0,43	0,26	0,36	0,44	0,40	0,41	0,90	0,66	0,20	0,25	0,71	0,50	0,49	0,38	0,75
VI	0,00	0,04	0,00	0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,04	0,04
VII	0,08	0,00	0,00	0,04	0,04	0,00	0,09	0,13	0,04	0,20	0,04	0,12	0,00	0,16	0,11	0,04
VIII	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IX	0,24	0,85	0,23	0,25	0,28	0,20	0,26	0,41	0,17	0,34	0,25	0,17	0,19	0,37	0,20	0,30
X	0,08	0,04	0,00	0,03	0,04	0,08	0,00	0,00	0,08	0,10	0,21	0,00	0,00	0,05	0,04	0,08
XI	0,32	0,51	0,48	0,46	0,60	0,76	0,66	0,59	0,33	0,25	0,21	0,18	0,33	0,11	0,04	0,04
XII	0,00	0,04	0,00	0,04	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,05	0,04	0,00	0,00	0,05	0,04	0,00
XIII	0,08	0,07	0,16	0,14	0,52	0,48	0,13	0,18	0,29	0,34	0,21	0,31	0,33	0,21	0,11	0,30
XIV	0,12	0,14	0,14	0,08	0,04	0,08	0,00	0,05	0,04	0,09	0,04	0,04	0,12	0,21	0,30	0,00
XIX	0,00	0,09	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04	0,00	0,07	0,08
Общий	1,42	2,28	1,43	1,52	2,04	2,23	1,73	2,30	1,72	1,57	1,36	1,69	1,53	1,80	1,38	1,68

Таблица 16

Показатели увольняемости военнослужащих по призыву
в IA период (0–3 мес) службы по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	Уровень, (M ± m) %	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²
I	0,02 ± 0,01	1,5	10-й	↓	0,18
II	0,04 ± 0,01	2,1	8-й	↓	0,09
III	0,00 ± 0,00	0,0	15-й	→	0,00
IV	0,02 ± 0,01	1,2	12-й	↔↑	0,09
V	0,47 ± 0,05	27,0	1-й	↑	0,13
VI	0,02 ± 0,01	0,9	13-й	↑	0,25
VII	0,07 ± 0,02	4,1	6-й	↑	0,17
VIII	0,00 ± 0,00	0,2	14-й	→	0,00
IX	0,29 ± 0,04	16,7	3-й	↓	0,15
X	0,05 ± 0,01	3,2	7-й	↓	0,02
XI	0,37 ± 0,06	20,7	2-й	↔↓	0,72
XII	0,02 ± 0,01	1,2	11-й	→	0,01
XIII	0,24 ± 0,03	13,9	4-й	↔↑	0,22
XIV	0,09 ± 0,02	5,7	5-й	↔↑	0,22
XIX	0,03 ± 0,01	1,6	9-й	↔↑	0,33
Общий	1,73 ± 0,08	100,0		↓	0,12

В структуре увольняемости в IA период (0–3 мес) службы показатели по ведущим классам болезням составили 84 % (рис. 25).

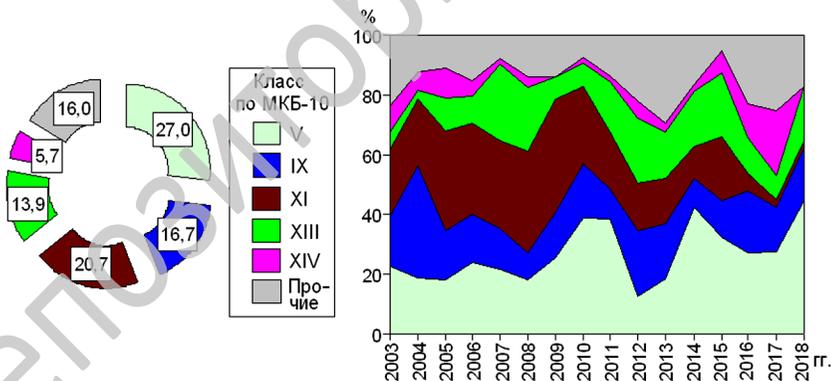


Рис. 25. Структура (слева) и динамика структуры (справа) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IA период (0–3 мес) службы.

В динамике структуры увольнений в IA период службы отмечается увеличении доли военнослужащих по призыву ВС Республики

Беларуси с болезнями V, XII и XIII классов, уменьшение доли – с болезнями IX и XI классов (см. рис. 25).

В табл. 17 сведены нозологии (группы в классах), ставшие ведущими причинами увольняемости военнослужащих по призыву ВС Беларуси в IA период службы. Таких нозологий было 17, в сумме их доля составила 88,1 % от всей увольняемости за IA период службы, в том числе тенденции увеличения показателей демонстрировали 8 ведущих нозологий с долей 43,5 %.

На рис. 26, 27 представлена динамика нозологий, ставших причинами увольняемости военнослужащих по призыву в первые 3 мес службы с 1–4-м рангом значимости.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60-F69) показывает тенденции роста данных, с другими болезнями сердца (перикардитом, эндокардитом, миокардитом, кардиомиопатией, нарушением проводимости и др.) – тенденции уменьшения (см. рис. 26). Уровень увольняемости по этим нозологиям составил $(0,34 \pm 0,05)$ и $(0,24 \pm 0,03)$ % с долями 18,5 и 8,7 % соответственно.

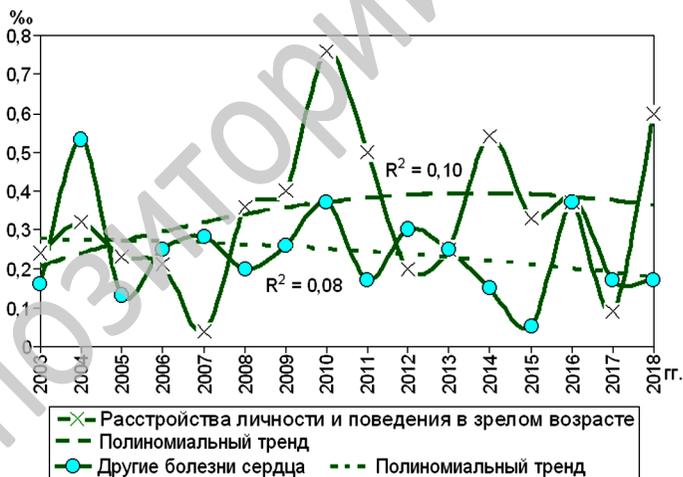


Рис. 26. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте и с другими болезнями сердца в IA период (0–3 мес) службы.

Таблица 17
 Обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IА период (0–3 мес) службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, (M ± m) %	%	Дина- мика	R ²	% в классе
1-й	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	0,34 ± 0,05	19,7	↑	0,10	72,3
2-й	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр., I30–I52)	0,24 ± 0,03	13,9	↓	0,07	82,8
3-й	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31)	0,23 ± 0,05	13,3	↔	0,60	62,2
4-й	Дорсопатии (M40–M54)	0,15 ± 0,02	8,7	↑	0,20	62,5
5-й	Болезни печени (K70–K77)	0,10 ± 0,02	5,8	↔	0,47	27,0
6-й	Артропатии (M00–M25)	0,08 ± 0,02	4,6	↔	0,23	33,3
7-й	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (F10–F19)	0,07 ± 0,02	4,0	↔	0,02	14,9
8-й	Мочекаменная болезнь (N20–N23)	0,06 ± 0,02	3,5	↔	0,19	66,7
9-й	Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	0,05 ± 0,01	2,9	↑	0,04	100,0
10-й	Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции (H49–H52)	0,04 ± 0,01	2,3	↔	0,08	57,1
11–	Болезни артерий, артериол и капилляров (I70–I78)	0,03 ± 0,02	1,7	↓	0,42	10,3
12-й	Гломерулярные болезни почек (N00–N08)	0,03 ± 0,01	1,7	↓	0,38	33,3
13–	Вирусные гепатиты (B15–B19)	0,02 ± 0,01	1,2	↓	0,18	100,0
17-й	Злокачественные новообразования (C00–C80)	0,02 ± 0,01	1,2	↔	0,21	50,0
	Доброкачественные новообразования (D10–D36)	0,02 ± 0,01	1,2	↓	0,14	50,0
	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	0,02 ± 0,01	1,2	↔	0,02	4,3
	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы (K80–K87)	0,02 ± 0,01	1,2	↑	0,30	5,4

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IA период службы с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) показывает уменьшение данных, с дорсопатиями (M40–M54) – тенденцию увеличения показателей (см. рис. 27). Уровень увольняемости с этими нозологиями составил $(0,23 \pm 0,05)$ и $(0,15 \pm 0,02)$ ‰ с долями 13,3 и 8,7 % соответственно.

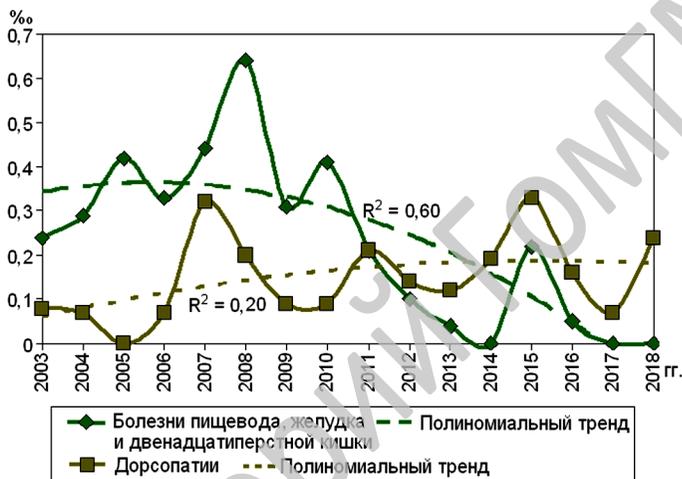


Рис. 27. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и дорсопатиями в IA период (0–3 мес) службы.

3.3.2. Период IB (4–6 мес). Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву составил $(6,36 \pm 0,35)$ ‰. Доля уволенных военнослужащих в этот период была максимальной и составила 40,8 % от структуры увольняемости за весь период службы. Годовые уровни увольняемости военнослужащих по призыву в IB период (4–6 мес) службы представлены в табл. 18, обобщенные показатели увольняемости по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг. – в табл. 19.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих по призыву в IB период службы при очень низком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,14$) напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2012–2014 гг. и тенденцией уменьшения показателей в последний период наблюдения (рис. 28).

Таблица 18
 Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IБ период (4–6 мес) службы, %

Класс по МКБ-10	Год															
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
I	0,00	0,00	0,09	0,08	0,07	0,09	0,08	0,00	0,07	0,00	0,23	0,10	0,06	0,00	0,06	0,00
II	0,00	0,07	0,00	0,04	0,04	0,04	0,16	0,19	0,00	0,18	0,15	0,11	0,04	0,00	0,05	0,04
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
IV	0,04	0,07	0,09	0,05	0,16	0,07	0,00	0,07	0,00	0,07	0,20	0,19	0,00	0,05	0,05	0,05
V	1,14	1,63	1,41	1,76	1,95	2,74	2,03	1,55	1,84	3,30	3,79	4,23	2,76	2,15	2,99	3,64
VI	0,29	0,12	0,12	0,12	0,15	0,13	0,21	0,24	0,19	0,35	0,07	0,10	0,10	0,14	0,22	0,14
VII	0,15	0,17	0,07	0,08	0,07	0,75	0,16	0,04	0,04	0,08	0,24	0,16	0,09	0,23	0,15	0,14
VIII	0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,09	0,00	0,08	0,00	0,04	0,00	0,05	0,05	0,00	0,04
IX	1,11	2,87	0,47	0,53	0,43	0,55	0,66	0,60	0,15	1,21	0,56	0,77	0,30	0,74	0,72	0,78
X	0,07	0,07	0,05	0,08	0,07	0,04	0,11	0,09	0,17	0,13	0,11	0,73	0,24	0,05	0,13	0,00
XI	1,28	1,34	1,18	1,45	1,63	1,51	1,80	1,69	1,25	2,35	1,47	0,92	0,34	0,38	0,13	0,33
XII	0,09	0,26	0,12	0,15	0,14	0,15	0,24	0,10	0,14	0,40	0,31	0,37	0,65	0,49	0,34	0,17
XIII	0,34	0,74	0,86	0,79	0,95	0,74	1,03	0,63	1,11	0,22	0,33	0,61	0,51	0,55	0,47	0,93
XIV	0,13	0,14	0,08	0,12	0,08	0,06	0,54	0,14	0,16	0,24	0,20	0,23	0,19	0,11	0,14	0,20
XIX	0,09	0,21	0,07	0,04	0,12	0,04	0,12	0,16	0,08	0,12	0,12	0,12	0,08	0,12	0,31	0,04
Общий	4,77	7,73	4,61	5,33	5,86	6,98	7,30	5,50	5,28	8,65	8,36	8,64	5,47	5,16	5,86	6,60

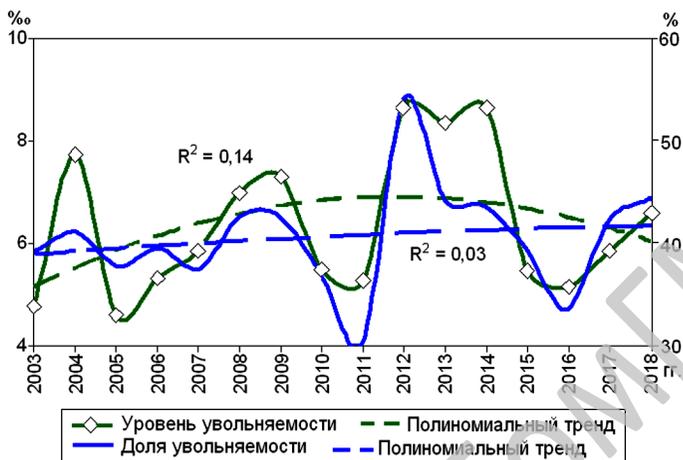


Рис. 28. Динамика увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в ИБ период (4–6 мес) службы.

В связи с высокой долей увольнений (40,8 %) военнослужащих динамика увольняемости военнослужащих по призыву в ИБ период службы напоминает кривую увольняемости военнослужащих за весь период службы (см. рис 28).

Таблица 19

Показатели увольняемости военнослужащих по призыву в ИБ период (4–6 мес) службы по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	Уровень, (M ± m) ‰	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²
I	0,06 ± 0,02	0,9	13-й	↑	0,18
II	0,07 ± 0,02	1,0	12-й	↷↑	0,32
III	0,04 ± 0,01	0,6	15-й	↑	0,49
IV	0,07 ± 0,02	1,1	11-й	→	0,03
V	2,43 ± 0,23	37,5	1-й	↑	0,55
VI	0,17 ± 0,02	2,8	6-й	↓	0,01
VII	0,16 ± 0,04	2,5	8-й	→	0,01
VIII	0,03 ± 0,01	0,5	14-й	↑	0,03
IX	0,78 ± 0,15	12,0	3-й	↓	0,27
X	0,13 ± 0,04	2,0	9-й	↑	0,13
XI	1,19 ± 0,15	18,9	2-й	↕↓	0,71
XII	0,26 ± 0,04	4,1	5-й	↑	0,37
XIII	0,71 ± 0,06	11,6	4-й	↓	0,07
XIV	0,17 ± 0,03	2,7	7-й	↑	0,11
XIX	0,11 ± 0,02	1,8	10-й	↑	0,05
Общий	6,38 ± 0,35	100,0		↑	0,14

Аналогичную динамику показывает полиномиальный тренд доли уволенных военнослужащих по призыву от всей структуры (см. рис. 28). Увеличение увольняемости, в той или иной степени, в этот период демонстрировали показатели 9 классов с долей вклада 51,3 % (см. табл. 19).

Больше всего военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь увольнялось в IБ период службы по причине болезней V, XI, IX, XIII и XII классов с уровнем $(2,43 \pm 0,23)$, $(1,19 \pm 0,15)$, $(0,78 \pm 0,15)$, $(0,71 \pm 0,06)$ и $(0,26 \pm 0,04)$ ‰ соответственно (см. табл. 19).

В структуре увольняемости в IБ периоде службы показатели болезней ведущих классов составили 80 % (рис. 29).

В динамике структуры увольнений в IБ период службы отмечается увеличение доли военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями V класса и уменьшение доли с болезнями IX, XI, XII и XIII классов (см. рис. 29).

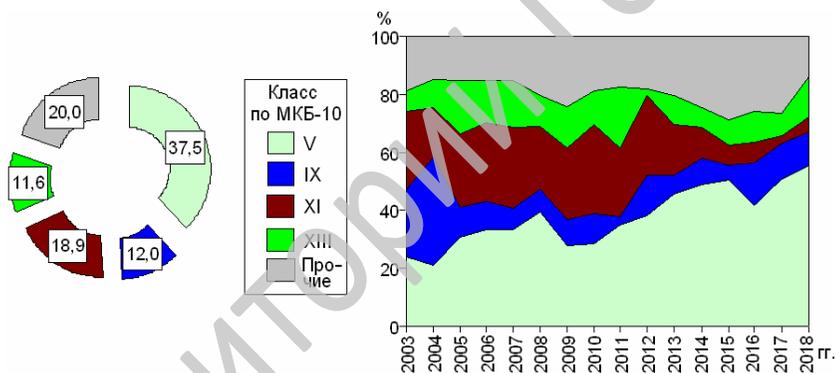


Рис. 29. Структура (слева) и динамика структуры (справа) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IБ период (4–6 мес) службы.

В табл. 20 сведены нозологии (группы в классах), ставшие ведущими причинами увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IБ период службы. Таких нозологий было 16, в сумме их доля составила 63,7 % от всей увольняемости за IБ период службы, в том числе тенденции увеличения показателей демонстрировали 8 нозологий с долей 33,8 %.

Таблица 20

Обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в IB период (4–6 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)	0,98 ± 0,16	15,4	↘↘	0,66	82,4
2-й	Расстройств личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69)	0,63 ± 0,11	9,9	↑	0,40	25,9
3-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	0,57 ± 0,05	8,9	↗↑	0,15	23,5
4-й	Расстройства настроения (аффективные расстройства, F30–F39)	0,36 ± 0,09	5,6	↗↑	0,36	14,8
5-й	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр., I30–I52)	0,22 ± 0,06	3,4	↘	0,13	28,2
6-й	Остеопатии и хондропатии (M80–M94)	0,20 ± 0,05	3,1	↘↘	0,33	28,2
7-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,20 ± 0,04	3,1	↗↑	0,40	25,6
8-й	Болезни артерий, артериол и капилляров (I70–I78)	0,14 ± 0,12	2,2	↘	0,27	17,9
9-й	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	0,13 ± 0,03	2,0	↘↘	0,09	5,3
10-й	Артропатии (M00–M25)	0,12 ± 0,02	1,9	↗↑	0,73	16,9
11-й	Дорсопатии (M40–M54)	0,11 ± 0,04	1,7	↑	0,13	16,9
12-й	Дерматит и экзема (L20–L30)	0,09 ± 0,02	1,4	↑	0,26	34,6
13-й	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (F10–F19)	0,09 ± 0,03	1,4	↘	0,46	3,7
14-й	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,08 ± 0,01	1,3	↑	0,11	3,3
15-й	Эпизодические и пароксизмальные расстройства (G40–G47)	0,08 ± 0,01	1,3	↘↘	0,24	47,1
16-й	Органические, включая симптоматические, психические расстройства (F00–F09)	0,07 ± 0,02	1,1	↘↘	0,53	2,9

На рис. 30, 31 представлена динамика нозологий, ставших причинами увольняемости военнослужащих по призыву в IB период (4–6 мес) службы с 1–4-м рангом значимости.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) напоминает инвертированную U-кривую с уменьшением сведений в последний период наблюдения, с расстройствами настроения (аффективными расстройствами, F30–F39) – демонстрирует тенденцию увеличения данных (см. рис. 30). Уровень увольняемости с этими нозологиями в IB период составил $(0,98 \pm 0,16)$ и $(0,36 \pm 0,09)$ % с долями 15,4 и 5,6 % соответственно.

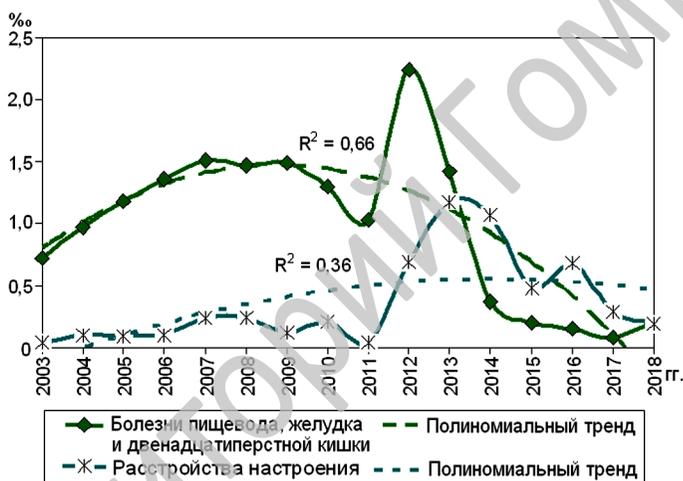


Рис. 30. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и расстройствами настроения (аффективными расстройствами) в IB период (4–6 мес) службы.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69) показывает тенденцию увеличения данных, с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами (F40–F48) напоминает пологую инвертированную U-кривую также с тенденцией увеличения результатов (см. рис. 31). Уровень увольняемости с этими нозологиями в IB пери-

од составил $(0,63 \pm 0,11)$ и $(0,57 \pm 0,05)$ ‰ с долями 9,9 и 8,9 % соответственно.

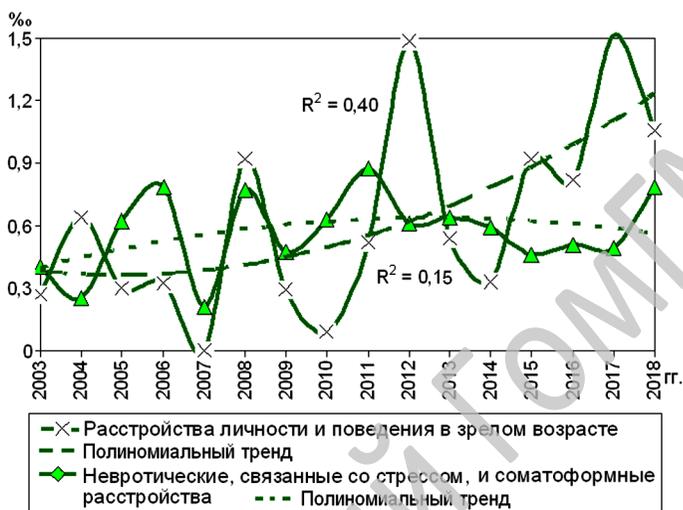


Рис. 31. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте и с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройства в IB период (4–6 мес) службы.

3.3. Увольняемость во II период (7–12 мес) службы

Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву во II периоде (7–12 мес) составил $(5,24 \pm 0,28)$ ‰. Доля уволенных военнослужащих в этот период была 33,5 % от структуры увольняемости за весь период службы.

Годовые уровни увольняемости военнослужащих по призыву во II период службы представлены в табл. 21, обобщенные показатели увольняемости по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг. – в табл. 22.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих по призыву во II период службы при очень низком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,08$) напоминает инвертированную U-кривую с максимальными сведениями в 2010 гг. и тенденцией уменьшения показателей в последний период наблюдения (рис. 32). Согласованность кривых динамики увольняемости во II периоде и за весь период службы – сильная и положительная ($r = 0,77$; $p < 0,001$), что, с одной стороны, показывает влияние в развитии увольняемости однонаправленных факторов, а с другой стороны – значительный вклад показателей II периода в структуру всех уволенных военнослужащих.

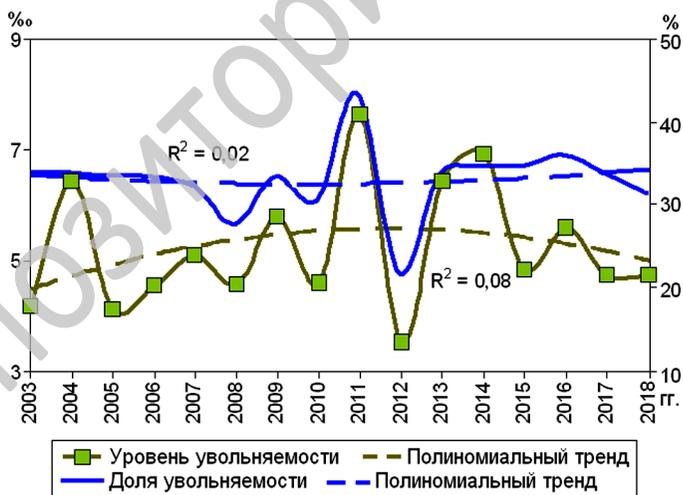


Рис. 32. Динамика увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь во II период (7–12 мес) службы.

Таблица 21
 Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь во II период (7–12 мес) службы, %

Класс по МКБ-10	Год															
	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	0,25
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

Полиномиальный тренд доли уволенных военнослужащих по призыву во II период в структуру увольняемости за весь период службы приближается к прямой горизонтальной линии, т.е. показывает тенденцию стабильности данных (см. рис. 32).

Таблица 22

Показатели увольняемости военнослужащих по призыву
во II период (7–12 мес) службы по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	Уровень, (M ± m) ‰	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²
I	0,11 ± 0,02	2,1	10-й	↑	0,05
II	0,07 ± 0,02	1,3	12–13-й	↑	0,06
III	0,04 ± 0,02	0,8	14–15-й	↑	0,17
IV	0,04 ± 0,02	0,8	14–15-й	↑	0,03
V	1,52 ± 0,12	28,9	1-й	↑	0,49
VI	0,16 ± 0,03	3,1	9-й	↓	0,10
VII	0,08 ± 0,01	1,5	11-й	↑	0,21
VIII	0,07 ± 0,02	1,3	12–13-й	↓	0,17
IX	0,51 ± 0,10	9,7	4-й	↓	0,24
X	0,20 ± 0,04	3,8	8-й	↑	0,07
XI	0,69 ± 0,09	13,2	3-й	↓	0,48
XII	0,36 ± 0,05	6,9	5-й	↑	0,12
XIII	0,88 ± 0,09	16,8	2-й	↑	0,19
XIV	0,24 ± 0,02	4,6	7-й	↓	0,01
XIX	0,27 ± 0,03	5,2	6-й	↓	0,21
Общий	5,24 ± 0,28	100,0		↑	0,08

Увеличение увольняемости в этот период показывали данные 9 классов с долей вклада 62,9 % (см. табл. 22).

Больше всего военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь во II период службы увольнялось по причине болезней V, XIII, XI, IX, XII и XIX классов с уровнем (1,52 ± 0,12), (0,88 ± 0,09), (0,69 ± 0,09), (0,51 ± 0,10), (0,36 ± 0,05) и (0,27 ± 0,03) ‰ соответственно (см. табл. 22).

В структуре увольняемости во II период службы показатели болезней ведущих классов составили 80,7 % (рис. 33). В динамике структуры увольнений в этот период отмечается увеличение доли военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями V, XII и XIII классов, уменьшение доли – с болезнями IX, XI и XIX классов (см. рис. 33).

В табл. 23 сведены обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), которые явились причиной увольнений

военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь во II период службы. Таких нозологий оказалось 21 с общим вкладом в структуру увольняемости в течение II периода службы 60,7 %, в том числе 11 нозологий (27,7 %) имели тенденции увеличения данных.

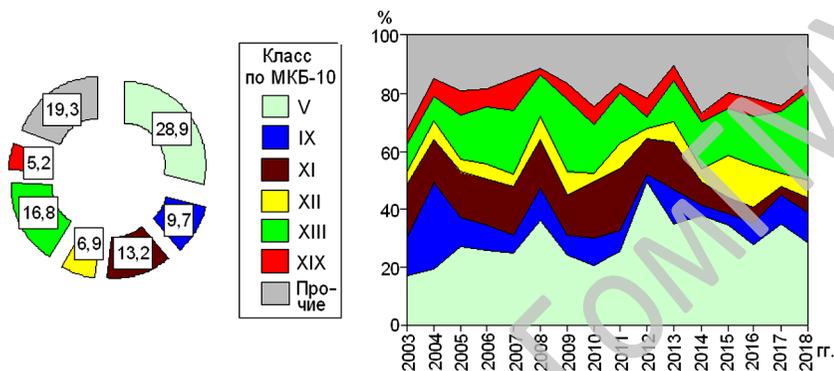


Рис. 33. Структура (слева) и динамика структуры (справа) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь во II период (7–12 мес) службы.

Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь по проанализированным нозологиям во II период (7–12 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 тенденции роста показателей.

На рис. 34, 35 представлена динамика нозологий, ставших причинами увольняемости военнослужащих по призыву во II периоде (7–12 мес) службы с 1–4-м рангом значимости.

Полиномиальные тренды увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) и остеопатиями и хондропатиями (M80–M94) напоминали инвертированную U-кривую с уменьшением данных в последний период (см. рис. 34). Уровень увольнений военнослужащих по призыву во II периоде (7–12 мес) службы по этим нозологиям составил $(0,54 \pm 0,09)$ и $(0,27 \pm 0,04)$ ‰ с долей 10,3 и 5,2 % соответственно.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69) показывает тенденцию увеличения данных (см. рис. 35).

Таблица 23
 Обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС России во II период (7–12 мес) службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, (M ± m) %	%	Дина- мика	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	↘	0,13	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-й	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в подростковом возрасте (F90–F98)	0,13 ± 0,02	2,5	↗	0,31	8,6
8-й	Другие болезни сердца (перикардиты, эндокардиты и пр., I30–I52)	0,13 ± 0,04	2,5	↘	0,10	25,5
9-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,10 ± 0,03	1,9	↑	0,22	19,6
12-й	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	↘	0,19	10,2
13-й	Дорсопатии (M40–M54)	0,08 ± 0,02	1,5	↗	0,03	9,1
14-й	Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40–J47)	0,08 ± 0,02	1,5	↗	0,13	40,0
15-й	Вирусные гепатиты (B15–B19)	0,07 ± 0,02	1,3	→	0,01	63,6
16-й	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства (F20–F29)	0,07 ± 0,01	1,3	↑	0,13	4,6
17-й	Папулосквамозные нарушения (L40–L45)	0,06 ± 0,02	1,1	↗	0,10	11,8
19-й	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-й	Травмы плечевого пояса и верхних конечностей (S40–S69)	0,05 ± 0,01	1,0	↘	0,19	18,5
21-й	Травмы таза и нижних конечностей (S70–S89)	0,05 ± 0,01	1,0	↗	0,07	18,5

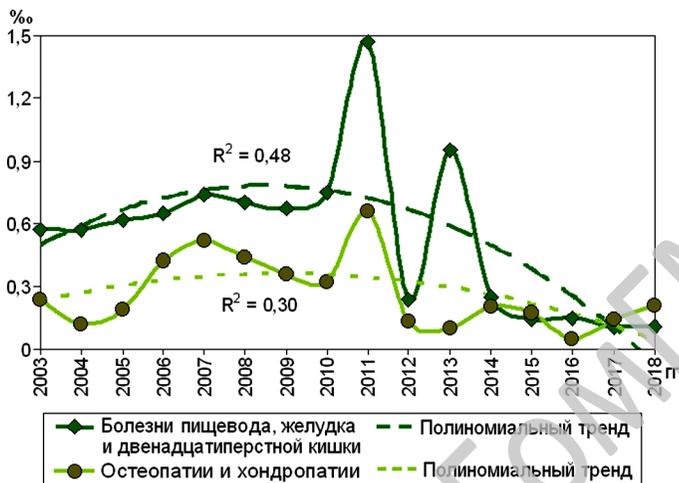


Рис. 34. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и с остеопатиями и хондропатиями во II период (7–12 мес) службы.

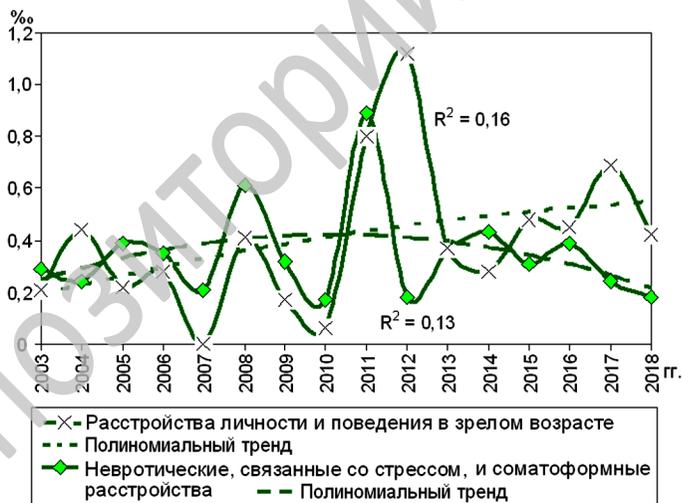


Рис. 35. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте и с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами во II период (7–12 мес) службы.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройства (F40–F48) напоминает инвертированную U-кривую также с тенденцией уменьшения результатов в последний период наблюдения (см. рис. 35).

Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с расстройствами личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69), с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройства (F40–F48) во II период (7–12 мес) службы составил $(0,40 \pm 0,07)$ и $(0,35 \pm 0,05)$ ‰ с долями 7,6 и 6,7 % соответственно.

3.4. Увольняемость в III период (13–18 мес) службы

Среднегодовой уровень увольняемости по состоянию здоровья военнослужащих по призыву составил ($2,27 \pm 0,09$) ‰. Доля уволенных военнослужащих в этот период была минимальной – 14,6 % от структуры увольняемости за весь период службы.

Среднегодовые показатели увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в III период службы в 2003–2018 гг. представлены в табл. 24, обобщенные показатели – в табл. 25.

Полиномиальный тренд увольняемости военнослужащих по призыву 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. 36). Сопоставность 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 по призыву в III период в структуре уволенных в течение всего периода службы (см. рис. 36).

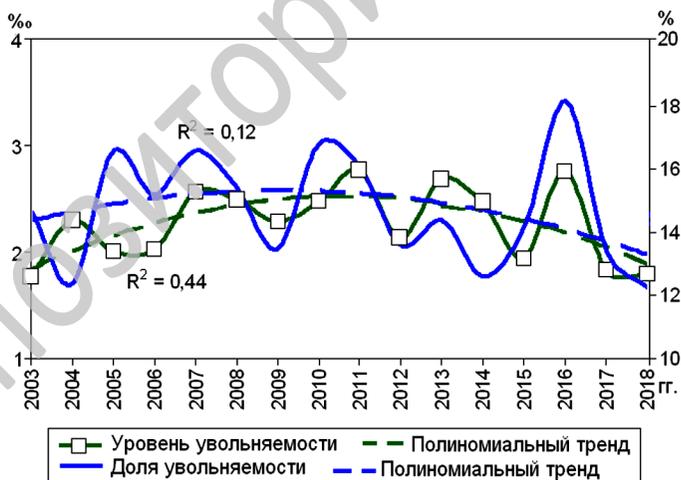


Рис. 36. Динамика увольняемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в III период (13–18 мес) службы.

Таблица 24
 Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в III период (13–18 мес) службы, %

Класс по МКБ-10	Год																
	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	0,00	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	

Таблица 25

Показатели увольняемости военнослужащих по призыву
в III период (13–18 мес) службы по классам МКБ-10 в 2003–2018 гг.

Класс по МКБ-10	Уровень, (M ± m) ‰	Структура, %	Ранг	Динамика	R ²
I	0,29 ± 0,05	12,8	4-й	↑	0,42
II	0,04 ± 0,01	1,8	10–13-й	↓	0,10
III	0,04 ± 0,01	1,8	10–13-й	↑	0,35
IV	0,04 ± 0,01	1,8	10–13-й	↑	0,08
V	0,32 ± 0,03	14,1	2-й	↓	0,29
VI	0,08 ± 0,02	0,4	15-й	↓	0,16
VII	0,04 ± 0,02	3,5	8-й	↓	0,09
VIII	0,01 ± 0,01	1,8	10–13-й	↓	0,04
IX	0,22 ± 0,03	9,7	5-й	→	0,01
X	0,02 ± 0,01	0,9	14-й	↓	0,17
XI	0,50 ± 0,06	21,8	1-й	↓↓	0,61
XII	0,09 ± 0,02	4,0	7-й	↑	0,14
XIII	0,30 ± 0,03	13,2	3-й	↑	0,08
XIV	0,07 ± 0,03	3,1	9-й	↑	0,40
XIX	0,21 ± 0,02	9,3	6-й	↑	0,23
Общий	2,27 ± 0,09	100,0		○	0,44

Увеличение увольняемости, в той или иной степени, в этот период демонстрировали показатели 7 классов с долей вклада 46 % (см. табл. 25).

Больше всего военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь в III период службы увольнялось по причине болезней XI, V, XIII, I, IX и XIX классов с уровнем (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. 25).

В структуре увольняемости в III период службы показатели болезней ведущих классов составили 80,9 % (рис. 37). В динамике структуры увольнений в этот период отмечается увеличение доли военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями XIII и XIX классов, уменьшение доли – с болезнями I, V, и XI классов и определенная стабильность доли – с IX классом (см. рис. 37).

В табл. 26 сведены обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), которые явились причиной увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в III период службы. Таких нозологий оказалось 16 с общим вкладом в структуру увольняемости в течение III период службы 55,9 %, в том числе 8 нозологий (19 %) имели тенденции увеличения данных.

Таблица 26

Обобщенные показатели по ведущим нозологиям (группам в классах), ставших причиной увольняемости военнослужащих по призыву из ВС России в III период (13–18 мес) службы в 2003–2018 гг.

Ранг	Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Уровень, (M ± m) %	%	Дина- мика	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-й	Туберкулез (A15–A19)	0,09 ± 0,02	4,0	↗	0,22	31,0
5-й	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-й	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40–F48)	0,05 ± 0,01	2,2	↘	0,19	15,6
10-й	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-й	Травмы головы (S00–S09)	0,04 ± 0,01	1,8	↗	0,03	19,0
12-й	Травмы плечевого пояса и верхних конечностей (S40–S89)	0,04 ± 0,02	1,8	↗	0,14	19,0
13-й	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10–I15)	0,03 ± 0,02	1,3	↘	0,23	13,6
16-й	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

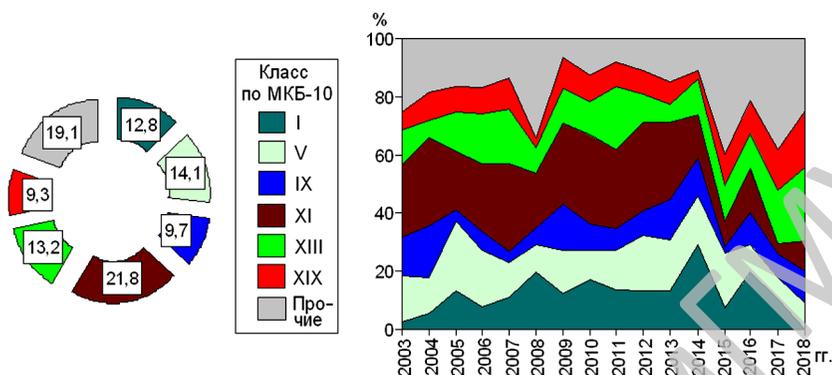


Рис. 37. Структура (слева) и динамика структуры (справа) увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь в III период (13–18 мес) службы.

Уровень увольняемости военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь по проанализированным нозологиям составил 1,27 ‰ (см. табл. 26). Уместно указать, что в сумме эти нозологии составили 8,1 % от структуры увольнений за весь период службы, в том числе 2,8 % нозологий имели тенденции роста показателей.

На рис. 38, 39 представлена динамика нозологии, ставших причинами увольняемости военнослужащих по призыву в III период (13–18 мес) службы с 1–4-м рангом значимости.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) напоминал инвертированную U-кривую с уменьшением данных в последний период, с остеопатиями и хондропатиями (M80–M94) – демонстрирует уменьшение показателей (см. рис. 38). Уровень увольнений военнослужащих по призыву в III периоде (13–18 мес) службы по этим нозологиям составил $(0,38 \pm 0,06)$ и $(0,11 \pm 0,03)$ ‰ с долей 16,7 и 4,8 % соответственно.

Полиномиальный тренд увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь с вирусными гепатитами (B15–B19) показывает увеличение данных, с туберкулезом (A15–A19) – напоминает инвертированную U-кривую с уменьшением данных в последний период наблюдения (см. рис. 39). Уровень увольнений военнослужащих по призыву в III период (13–18 мес) службы с указанными инфекционными болезнями составил $(0,12 \pm 0,03)$ и $(0,09 \pm 0,02)$ ‰ с долей – 5,3 и 4,0 % соответственно.

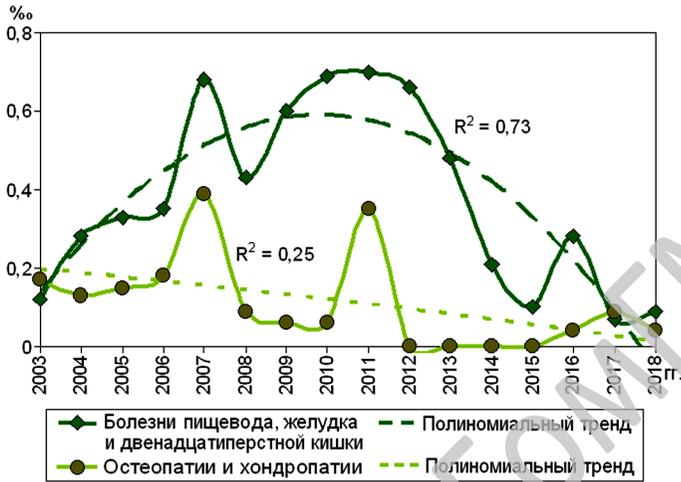


Рис. 38. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и с остеопатиями и хондропатиями в III период (13–18 мес) службы.



Рис. 39. Динамика увольнений военнослужащих по призыву с вирусными гепатитами и туберкулезом в III период (13–18 мес) службы.

3.4. Анализ показателей увольняемости военнослужащих по призыву в 2003–2018 гг. по периодам службы

В предыдущих таблицах монографии была указана структура увольнений военнослужащих по призыву из ВС Республики Беларусь по классам болезней в рамках определенного периода службы. Предположили, если рассчитать вклад этих показателей в структуру данных всех уволенных военнослужащих, то можно оценить их военно-эпидемиологическую значимость.

В табл. 27 представлен вклад показателей болезней классов в увольняемость военнослужащих по призыву в общем периоде службы и ранги их значимости. Оказалось, что показатели вклада болезней классов, рассчитанные по уровню увольняемости военнослужащих по призыву за весь период службы и оцененные по периодам службы, совпали. Некоторые расхождения были в пределах десятых долей процентов за счет округления данных при подсчете.

Таблица 27

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, %					Период службы / ранг				
	I	II	III	сум-ма	об-щий	I	II	III	дина-мика	об-щий
I	0,5	0,7	1,8	3,0	3,1	13-й	10-й	4-й	↑	8-й
II	0,7	0,4	0,3	1,4	1,4	11-й	12–13-й	10–13-й	→	12-й
III	0,2	0,3	0,3	0,8	0,8	14–15-й	14–15-й	10–13-й	↑	14-й
IV	0,6	0,3	0,3	1,2	1,0	12-й	14–15-й	10–13-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	8–9-й	9-й	8-й	→	9-й
VII	1,5	0,5	0,3	2,3	2,3	7-й	11-й	10–13-й	↓	11-й
VIII	0,2	0,4	0,1	0,7	0,7	14–15-й	12–13-й	14–15-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	8–9-й	8-й	14–15-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	3-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					

Как правило, доля классов болезней, ставших причиной увольнений военнослужащих по призыву, с I по III период прохождения службы уменьшалась. Процентные вклады болезней проранжировали (см. табл. 27). 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 по призыву с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (I класс), с болезнями крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм (III класс), с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (XIX класс) (см. табл. 27).

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 развитие увольнений в периоды службы однонаправленных факторов.

Выявлена сильная, положительная и статистически достоверная согласованность динамики увольняемости военнослужащих по призыву 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 развитие 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.

Чтобы определить динамику вклада нозологий (групп в классах) в общую увольняемость военнослужащих по призыву, создали объединенную таблицу, в которую включили болезни с долей 1 % и более, хотя бы в одном периоде прохождения службы, т.е. ведущие нозологии. В табл. 28 показан вклад конкретных нозологий (групп в классах) в общую увольняемость военнослужащих по призыву и ранги их значимости.

Таблица 28

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 М.С-10)	Период, %			Период, ранг				
	I	II	III	общий	I	II	III	
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–C30)	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 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)	0,0	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	0,3	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

Таблица 28
(продолжение)

Нозология, группа в классе (код по МКБ-10)	Период, %			общий	Период, ранг			общий
	I	II	III		I	II	III	
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
Папулоскvamозные 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

Вклад проанализированных 29 нозологий в общую увольняемость военнослужащих по призыву составил 66,9 %, в том числе в I период – 37,3 %, во II период – 20,6 %, в – III период – 9,0 %.

Представляем динамику значимости 10 нозологий (групп в классах), ставших причинами увольняемости военнослужащих по призыву (см. табл. 28). Оказалось, что в период службы у военнослужащих по призыву происходило уменьшение военно-эпидемиологической значимости увольнений, связанных с адаптационно обусловленными заболеваниями, например, уменьшение значимости показали данные (перечислены ранги I, II и III периода):

- расстройств личности и поведения в зрелом возрасте (F60–F69) – 2-, 2- и 7–12-й ранг соответственно;

- невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств (F40–F48) – 3-й, 3-й, 7–12-й ранг соответственно;

- других болезней сердца (перикардита, эндокардита, миокардита, кардиомиопатий, нарушений проводимости и др., I30–I52) – 4-, 7–8-, 7–12-й ранг соответственно;

- дорсопатий (M40–M54) – 6-, 13–14-, 13–17-й ранг соответственно;

- болезней, характеризующимся повышенным кровяным давлением (I10–I15) – 7–9-, 9–12-, 13–17-й ранг соответственно;

- болезней артерий, артериол и капилляров (I70–I78) – 10-, 9–12-, 18–26- ранг соответственно.

Увеличение вклада в увольняемость показали данные (см. табл. 28):

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

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

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

Уместно указать, что болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (K20–K31) у военнослужащих по призыву Республики Беларусь во все периоды прохождения службы и по общим данным составляли 1-й ранг значимости.

4. ОЦЕНКА ВОЕННО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ НАРУШЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

Сотруднику медицинской службы и, тем более, командиру подчас трудно разобраться с медико-статистическими показателями заболеваемости. Конкретная нозология (группа в классе) может быть значимой в структуре общей или первичной заболеваемости и ничтожной, например, в структуре увольняемости или смертности, которые являются важными показателями здоровья военнослужащих по призыву.

Например, командиру подразделения актуально, чтобы все военнослужащие были в строю и выполняли повседневные задачи, возможно, для него особую актуальность приобретает госпитализация и трудопотери военнослужащих, для командира части при ведении контртеррористической операции – помимо прочих показателей, функциональное состояние органов чувств (зрения и слуха) и т.д.

Для войскового звена неэффективность использования личного состава по причине болезни имеет не менее значимую роль, чем другие основные статистические показатели здоровья военнослужащих. Е.А. Каралаш и Е.А. Михеева, исследуя трудопотери, выделили тот класс заболеваний (группу в классе или нозологию), по причине которого ежедневно отсутствовало наибольшее число военнослужащих, снижая тем самым боеспособность части. Акцент профилактических мероприятий по оздоровлению коллектива был сделан с учетом полученных данных [13].

П.П. Сивашенко и Д.Н. Борисов предлагают при оценке состояния здоровья использовать комплексный подход – методику расчетных показателей, включающих доли госпитализации, трудопотерь и увольняемости от уровня первичной заболеваемости за каждое формирование и сопоставления этих долей с такими же долями всех анализируемых формирований – индексов соотношения долей [23]. С.Г. Григорьев считает, что применение индексов соотношения долей позволило определить особенности состояния здоровья военнослужащих в округах, оценить деятельности медицинской службы, но и выявить влияние географических факторов [2].

В ряде наших совместных публикациях на основе данных медицинских отчетов по форме З/МЕД производился расчет оценки во-

енно-эпидемиологической значимости расстройств здоровья для категорий военнослужащих. Вначале определялись коэффициенты веса и относительной важности медико-статистических показателей заболеваемости. В дальнейшем формировалась безразмерная форма этих показателей для включения в обобщенную оценку.

Из таблиц с показателями структуры медико-статистических видов заболеваемости военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь извлекли доли вклада классов болезней и по алгоритму, представленному в I разделе монографии, высчитали обобщенную оценку значимости классов болезней (табл. 29).

Таблица 29

Оценка эпидемиологической значимости классов болезней
для военнослужащих по призыву

Класс по МКБ-10	Медико-статистический вид заболеваемости, %							Структура, %	Общая оценка, ранг
	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость	Диспансер	Госпитализация	Трудовые потери	Увольняемость	Смертность		
I	1,8	2,3	0,1	3,5	3,8	3,1	2,9	2,6	8-9-й
II	0,5	0,4	0,1	0,5	0,6	1,4	1,2	0,8	13-й
III	0,02	0,02	0,0	0,004	0,1	0,8	0,0	0,2	15-й
IV	0,2	0,2	2,0	0,1	0,2	1,0	0,0	0,5	14-й
V	1,1	1,0	5,3	1,4	3,1	30,4	0,0	7,3	6-7-й
VI	3,2	3,9	3,4	1,8	2,7	2,7	1,7	2,5	10-й
VII	2,9	2,8	4,2	1,5	1,6	2,3	0,0	1,8	11-й
VIII	2,3	2,1	2,4	2,1	2,1	0,7	0,0	1,2	12-й
IX	2,9	2,4	28,0	2,7	3,5	11,5	8,4	8,8	4-й
X	28,8	37,3	9,8	55,0	46,1	2,6	0,8	18,5	2-й
XI	23,6	17,5	20,7	6,9	7,5	17,5	0,9	11,4	3-й
XII	19,3	17,6	0,7	13,1	12,7	4,7	0,0	7,3	6-7-й
XIII	10,3	10,0	21,8	7,9	9,4	13,6	0,0	8,7	5-й
XIV	1,5	1,2	1,5	1,9	2,6	3,7	3,2	2,6	8-9-й
XIX	1,1	1,3	0,0	1,6	4,0	4,0	80,9	25,9	1-й
	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Оценки военно-эпидемиологической значимости классов болезней у военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь распределены следующим образом: 1-й ранг составили травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (XIX класс), 2-й – болезни органов дыхания (X класс), 3-й – болезни органов пищеварения (XI класс), 4-й – болезни системы

кровообращения (IX класс), 5-й – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс), 6–7-й – психические расстройства и расстройства поведения (V класс) и болезни кожи и подкожной клетчатки (XII класс). Структура обобщенной оценки по ведущим классам представлена на рис. 40.

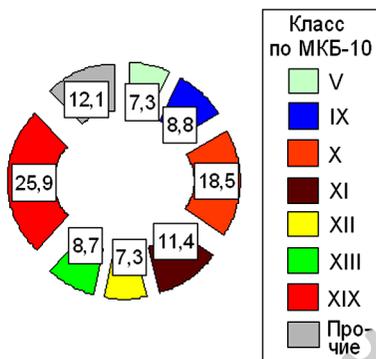


Рис. 40. Структура военно-эпидемиологической значимости нарушений состояния здоровья у военнослужащих по призыву в 2003–2018 гг., %.

Перечисленные классы имели более 5 % вклада в обобщенную оценку, а в сумме они составили 87,9 % от военно-эпидемиологической значимости расстройств здоровья для военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ведущую роль в изменении состояния здоровья, функционального состояния организма, военно-профессиональной деятельности отводится адаптации к новым условиям жизнедеятельности. Рассматривая службу в вооруженных силах военнослужащих по призыву с позиций процесса адаптации, которая не является чем-то уникальным и характеризуется стадийностью, исследователи выделяют: 1) начальную стадию (0–3 мес), при которой происходит чрезмерное напряжение функциональных резервов организма и повышенный уровень заболеваемости; 2) стадию формирования адаптации (4–9 мес); 3) стадию завершения адаптации с адекватным показателем заболеваемости и развитием военно-профессиональных отношений.

Учитывая 18-месячный срок службы военнослужащих по призыву Вооруженных сил Республики Беларусь, были также сформированы временные периоды (I – 0–6 мес, II – 7–12 мес, III – 13–18 мес). Для изучения стадии дестабилизации адаптации I период прохождения службы был разделен на две части: IA (0–3 мес) и IB (4–6 мес). Они отражали процесс адаптации к военно-профессиональной деятельности и были использованы для изучения увольняемости военнослужащих по состоянию здоровья.

В медико-статистических показателях здоровья военнослужащих по призыву Вооруженных сил Республики Беларусь данные увольняемости и смертности не были лидирующими, например, уровень общей заболеваемости в 2003–2018 гг. был ($2911,3 \pm 94,9$) ‰, первичной заболеваемости – ($1684,8 \pm 76,7$) ‰, нуждаемости в диспансерном наблюдении – ($96,8 \pm 8,6$) ‰, госпитализации – ($958,1 \pm 43,9$) ‰, дней трудопотерь – (8619 ± 337) ‰, смертности – ($32,96 \pm 4,60$) смертей на 100 тыс. военнослужащих по призыву. Но именно эти показатели были меньше всего подвержены внешним влияниям, а диагноз нозологий устанавливался с особой скупуплезностью.

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 срок прохождения службы.

Основными причинами увольнений военнослужащих по призыву из Вооруженных сил Республики Беларусь 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 уровнем $(4,74 \pm 0,35)$, $(2,74 \pm 0,31)$, $(2,13 \pm 0,18)$, $(1,80 \pm 0,30)$ 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 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).

Больше всего увольнялось военнослужащих по призыву из Вооруженных сил 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 %.

Рассчитанная оценка военно-эпидемиологической значимости расстройств здоровья с учетом повышенного коэффициента показателей увольняемости показала, что 1-й ранг составили травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (XIX класс), 2-й – болезни органов дыхания (X класс), 3-й – болезни органов пищеварения (XI класс), 4-й – болезни системы кровообращения (IX класс), 5-й – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс), 6–7-й – психические расстройства и расстройства поведения (V класс) и болезни кожи и

подкожной клетчатки (XII класс). Сумма долей вклада перечисленных ведущих классов составила 87,9 % от военно-эпидемиологической значимости расстройств здоровья для военнослужащих по призыву ВС Республики Беларусь.

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

РЕПОЗИТОРИЙ ГОМГМУ

ЛИТЕРАТУРА

1. Афанасьев В.Н., Юзбашев М.М. Анализ временных рядов и прогнозирование. М. : Финансы и статистика, 2001. 228 с.
2. Григорьев В.Г. К вопросу применения индексных показателей в оценке здоровья военнослужащих // Изв. Рос. Воен.-мед. академии. 2019. Т. 1, № S1. С. 108–110.
3. Григорьев С.Г., Евдокимов В.И., Иванов В.В. [и др.]. Медико-статистическая характеристика заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Российской Федерации (2007–2016 гг.) // Воен.-мед. журн. 2017. Т. 338, № 10. С. 4–14.
4. Давыдова Т.Е. Состояние здоровья и качество жизни граждан, проходящих военную службу по призыву : автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2016. 25 с.
5. Дмитроченков 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.
6. Дорошевич В.И. Состояние здоровья военнослужащих срочной службы в связи с характером питания // Воен. медицина. 2006. № 1. С. 88–90.
7. Дорошевич В.И., Ширко Д.И. О некоторых актуальных вопросах первичной профилактики среди военнослужащих // Воен. медицина. 2017. № 2. С. 77–78.
8. Евдокимов В.И., Мосягин И.Г., Сиващенко П.П. Сравнение показателей заболеваемости военнослужащих по призыву Военно-морского флота и Сухопутных войск Российской Федерации (2003–2018 гг.) : монография. СПб. : Политехника-принт, 2019. 94 с. (Серия «Заболеваемость военнослужащих» ; вып. 12).
9. 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.
10. 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.
11. Евдокимов В.И., Чернов Д.А., Сиващенко 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.
12. Иштуин 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.

13. Каралаш Е.А., Михеева Е.А. Значение показателей нетрудоспособности и неэффективности использования личного состава по причине болезни для выбора наиболее актуальных профилактических мероприятий с целью сохранения и укрепления здоровья военнослужащих и поддержания боеспособности части // Изв. Рос. Воен.-мед. акад. 2019. Т. 1, № S1. С. 199–202.

14. Киреев О.В. Увольняемость военнослужащих в мирное время: методика анализа и основные статистические закономерности : автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 1998. 24 с.

15. 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 г. 29 с.

16. 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.

17. 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.

18. 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) / И.А. Лятос [и др.] // Вест. Витебского гос. медуниверситета. 2017. Т. 16, № 3. С. 7–20. DOI: 10.22263/2312-4156.2017.3.7.

19. Малеванец Е.В. Особенности адаптации военнослужащих по призыву в разные сроки службы : автореф. дис. ... канд. мед. наук. М. 2015. 21 с.

20. Мухаметжанов А.М. Психофизиологическая оценка адаптации военнослужащих в условиях прохождения воинской службы по призыву : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 2015. 47 с.

21. Нагорнов И.А., Бова А.А., Горохов С.С. Этиология неуточненных хронических гепатитов у мужчин призывного возраста. Сообщение 1. Вирусные гепатиты, пигментные гепатозы // Воен. медицина. 2010. № 1 (14). С. 48–51.

22. Пинчук П.В., Бурмистрова Н.В., Чаплик А.Л., Дацко А.В. Дефекты врачебно-экспертных заключений о категории годности граждан, подлежащих призыву на военную службу // Воен.-мед. журн. 2017. Т. 338, № 10. С. 14–18.

23. Сивашенко П.П., Борисов Д.Н. Использование комплексных подходов для оценки состояния здоровья военнослужащих по контракту // Medline.ru. Рос. биомед. журн. 2018. Т. 19, № 4. С. 1119–1130.

24. Ситмбетов Д.А. Исследование и оптимизация адаптации военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в течение одного года, к условиям военно-профессиональной деятельности : автореф. дис. ... канд. мед. наук. Саратов, 2011. 23 с.

25. Скугаревская М.М., Сачек В. И., Скугаревский О. А. Проблемные вопросы военно-врачебной (психолого-психиатрической) экспертизы призывников // Воен. медицина. 2012. № 2. С. 40–44.

26. Смагулов Н.К., Мухаметжанов А.М. Гигиеническая характеристика суточного рациона питания военнослужащих, проходящих службу по призыву // Воен.-мед. журн. 2016. Т. 337, № 1. С. 43–48.

27. Согияйнен А.А. Состояние здоровья военнослужащих по призыву как показатель эффективности профилактических мероприятий во время подготовки граждан к военной службе // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2019. № 1. С. 256–264.

28. Тарасов А.Ю. Оценка влияния основных факторов воинской службы на здоровье военнослужащих по призыву : автореф. дис. ... канд. мед. наук Иркутск, 2012. 21 с.

29. Указания по ведению медицинского учета и отчетности в Вооруженных силах Российской Федерации на мирное время : утв. нач. Гл. воен.-мед. упр. Минобороны РФ. М. : ГВКГ им. Н.Н. Бурденко, 2001. 40 с.

30. Федоров С.Е., Лапицкий Д.В., Бова А.А. Состояние здоровья лиц, проходящих службу по призыву в Вооруженных силах Республики Беларусь // Воен. медицина. 2007. № 3. С. 26–28.

31. Хмелик В.И., Бровкин С.Г. Методические подходы к оценке эффективности медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе // Воен.-мед. журн. 2014. Т. 335, № 11. С. 58–59.

32. 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.

33. Шамрей В.К., Костюк Т.П., Гончаренко А.Ю. [и др.]. Мониторинг психического здоровья военнослужащих на различных этапах прохождения военной службы // Воен.-мед. журн. 2011. Т. 332, № 6. С. 53–58.

34. Шейн В.С., Куль И.В., Тарасов Ю.А., Соколова Н.В. Основные понятия, определения и термины военно-медицинской статистики, методика составления медицинских донесений и отчетов // Воен. медицина. 2007. № 1. Сообщение 1. С. 19–23; № 2. Сообщение 2. С. 9–15.

35. Янкуль 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.

36. 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.

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

38. Wicken C., Nevin R., Ritchie E.C. U.S. Military Surveillance of Mental Disorders, 1998–2013 // Psychiatr Serv. 2016. Vol. 67, N 2. P. 248–251. DOI 10.1176/appi.ps.201500001.

Evdokimov V.I., Chernov D.A. Dismissal rate of conscripts from the Armed Forces of the Republic of Belarus (2003-2018) : Monograph / Military Medical Directorate in the Armed Forces of the Republic of Belarus, Gomel State Medical University, Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia. St. Petersburg : Polytechnica-print, 2020. 83 p. (Series «Morbidity of military personnel», vol. 14).

ISBN 978-5-907223-72-1. Illustrations 40, tables 29, list of references 33 titles

The analysis of medical reports about health status of conscripts (form 3/MED) in military units located in various branches and types of troops in which is recruited about 80 % of the total number of military personnel in the Armed Forces of the Republic of Belarus and analysis of annual reports on medical examination (form 5 /CVVK) for 16 years (from 2003 to 2018) were conducted.

The level and structure of the main medical and statistical indicators (general and primary morbidity, necessity in dispensary observation, hospitalization, days of labor loss, Dismissal rate due to health problems and mortality) are presented. Dismissal due to health status was studied for periods of military service: I (0–6 months), II (7–12 months) and III (13–18 months). During service periods, the military-epidemiological significance of dismissals due to mental disorders and behavioral disorders (V chapter according to ICD-10), cardiovascular diseases (IX chapter), skin and subcutaneous tissue diseases (XII chapter) was decreased, and military-epidemiological significance of dismissals due to digestive diseases (XI chapter) is increased. In addition, during periods of service the number of dismissals of conscripts with certain infectious and parasitic diseases (I chapter), with injuries, poisoning and some other consequences of external causes (XIX chapter) was increased. The leading nosologies (groups in chapters) that became the reasons for the dismissal of conscripts were identified.

**Увольняемость военнослужащих по призыву
из Вооруженных сил Республики Беларусь
(2003–2018 гг.)**

**Dismissal rate of conscripts from the Armed Forces
of the Republic of Belarus (2003–2018)**

Серия «Заблеваемость военнослужащих». Выпуск 14

Монография

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;

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

ISBN 978-5-907223-72-1



9 785907 223721

Корректор Л.Н. Агапова
Компьютерная верстка В.И. Евдокимов
Дизайн обложки С.И. Рыжкова

Отпечатано в полном соответствии с представленным оригиналом-макетом в ООО «Политехника-принт» (Россия, Санкт-Петербург, Измайловский пр., д. 18Д), тел.: +7 (812) 251-51-27, e-mail: politehnika@mail.ru

Направлено в печать 15.08.2020 г. Формат 60×90^{1/16}. Объем 5,25 печ.л. Тираж 100 экз.
