

ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПРОХОДЯЩИХ СЛУЖБУ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Янович К.В.¹, Корнилова А.А.², Алексеева Н.А.², Дмитриев Г.В.², Серговец А.А.³

¹ Научно-исследовательский институт Военной академии материально-технического обеспечения Министерства обороны Российской Федерации, Санкт-Петербург, e-mail: a196j@mail.ru,

² ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ростов-на-Дону, e-mail: ankorn7@yandex.ru,

³ ФГКУ «1602 военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации, Ростов-на-Дону, e-mail: sergoaleksandr@yandex.ru

Военная служба предъявляет особые требования к здоровью военнослужащих. В интересах совершенствования мероприятий медицинского обеспечения проведено ретроспективное изучение показателей состояния здоровья военнослужащих, которые проходят службу в экстремальных условиях замкнутых экранированных объектов. Исследована динамика показателей состояния здоровья военнослужащих за 6-летний период наблюдения. Выполнен анализ обращаемости, первичной заболеваемости, госпитализации, трудопотерь, увольняемости и смертности военнослужащих трех категорий: офицеров и прапорщиков, военнослужащих по контракту и военнослужащих-женщин. Установлено увеличение показателей общей заболеваемости среди офицеров и прапорщиков, а также военнослужащих-женщин. Выявлена тенденция роста показателей смертности среди военнослужащих по контракту и военнослужащих-женщин. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости проведения дальнейших исследований состояния здоровья военнослужащих, проходящих службу в экстремальных условиях профессиональной деятельности.

Ключевые слова: общая заболеваемость, экранированные объекты, офицеры и прапорщики, военнослужащие по контракту, военнослужащие-женщины, первичная заболеваемость, увольняемость, смертность, трудопотери.

HEALTH STATUS SERVICEMEN IN EXTREME CONDITIONS

Janovich K.V.¹, Kornilova A.A.², Alekseeva N.A.², Dmitriev G.V.², Sergoventsev A.A.³

¹ Research Institute of Military Academy of Logistics, St. Petersburg, e-mail: a196j@mail.ru,

² Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, e-mail: ankorn7@yandex.ru,

³ 1602 Military clinical hospital, Rostov-on-Don, e-mail: sergoaleksandr@yandex.ru

Military service imposes special demands on the health of military personnel. In the interests of improving medical support conducted a retrospective study of health outcomes of the soldiers who serve under extreme conditions contained shielded objects. Dynamics of indicators of the health status of military personnel over a 6-year follow-up period. Analysis of uptake, primary morbidity, hospitalization, trumpeter, upholstery and mortality soldiers three categories: officers and warrant officers, servicemen under contract servicemen and women. The increase in the total morbidity indicators among officers and warrant officers, and military women. Identified growth trend of mortality rates for contract military men and military women. The results obtained indicate the need for further research on the health of military personnel, serving in the extreme conditions of professional activity.

Keywords: general morbidity, shielded objects, officers and non-commissioned officers, soldiers contracted servicemen women, the primary morbidity uvolnyaemost, mortality, labor losses.

Особенности профессиональной деятельности военнослужащих, выполняющих служебные задачи в экстремальных условиях замкнутых экранированных объектов (ЭО), предъявляют повышенные требования к их здоровью. Неритмичный режим труда и отдыха, длительные дежурства, гиподинамия, нерегулярное питание, высокое нервно-эмоциональное напряжение, необходимость постоянно находиться в немедленной готовности к принятию решений, высокая цена ошибочных действий, воздействие на организм военных

специалистов неблагоприятных факторов обитаемости обуславливают возникновение заболеваний у личного состава ЭО [1-5].

В результате организационно-штатных мероприятий в 2009 году сокращена медицинская служба, осуществляющая медицинское обеспечение личного состава ЭО. В настоящее время оказание медицинской помощи военнослужащим, проходящим службу на указанных объектах, проводится в военно-медицинских учреждениях по территориальному принципу.

Цель исследования – ретроспективно изучить показатели заболеваемости военнослужащих, проходящих службу в экстремальных условиях деятельности, в интересах совершенствования мероприятий медицинского обеспечения замкнутых ЭО.

Материалы и методы

Проведено ретроспективное исследование состояния здоровья военнослужащих, проходящих службу в экстремальных условиях замкнутых экранированных объектов согласно данным годовых медицинских отчетов за 2003-2008 годы. Изучение динамики показателей состояния здоровья за указанный период обусловлено тем, что в 2003 году была внедрена новая унифицированная форма годовых отчетов для медицинской службы войсковых частей и подразделений ВС РФ, а в 2009 году в связи с сокращением медицинской службы ЭО отчетная документация не проводится.

Была изучена динамика обращаемости, первичной заболеваемости, госпитализации, трудопотерь, увольняемости и смертности военнослужащих трех категорий: офицеров и прапорщиков, военнослужащих по контракту и военнослужащих-женщин. Динамика указанных показателей военнослужащих по призыву в настоящем исследовании не представлена по причине того, что в настоящее время солдаты служат срочную службу только один год, воздействие факторов обитаемости за этот период на состояние здоровья человека незначительно.

Для выявления трендов во временных рядах проводилось сравнение значений первой и второй половин ряда на основе непараметрического критерия Манна-Уитни. Для выявления тренда брались значения показателей с 2003 по 2008 год. Эти значения делились на две группы: за 2003-2005 гг. и за 2006-2008 гг., и между ними проводилось сравнение. В случае статистически значимых различий делался вывод о наличии тренда. Критический уровень значимости $p=0,05$.

Результаты исследования

Проведен анализ динамики заболеваемости офицеров и прапорщиков, проходящих службу в ЭО (табл. 1).

Таблица 1

Показатели заболеваемости офицеров и прапорщиков ЭО

Показатели	Годы					
	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Общая заболеваемость, ‰	707,3	615,3	549,6	1023,3	1585,2	1000
Первичная заболеваемость, ‰	264,2	288,9	260,3	368,8	706,4	376,8
Госпитализация, ‰	98,7	104,5	87,6	57,6	94,2	74,5
Трудопотери (кол-во дней)	4086,1	3654,8	2034,1	3173,9	4154	2937,5
Увольняемость, ‰	1,4	1,6	1,8	0,9	1,3	1
Смертность, ‰	0,1	0,2	0,3	0,4	0,3	0,3

Установлено, что за 6-летний период показатели общей и первичной заболеваемости увеличились. Рост обоих видов заболеваемости статистически значим ($p < 0,05$) (рис. 1).

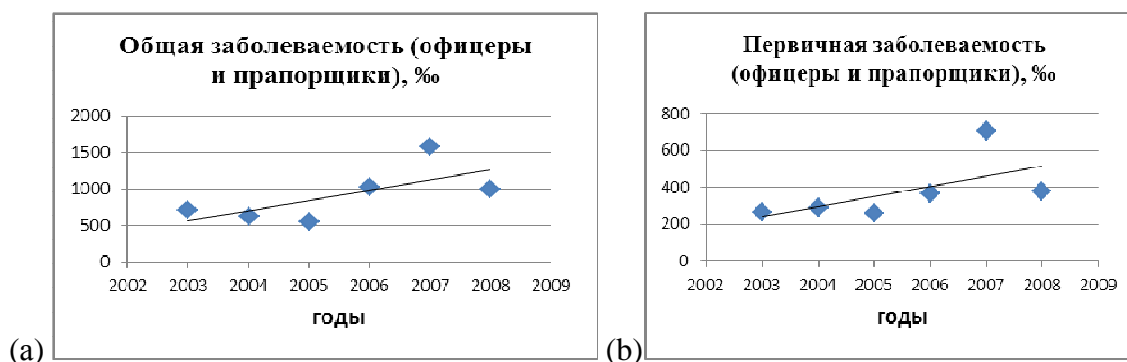


Рис. 1. Распределение по годам (а) общей заболеваемости (‰), (б) первичной заболеваемости (‰) офицеров и прапорщиков ЭО, прямая линия – линия тренда

Выявлено снижение увольняемости офицеров и прапорщиков из рядов ВС РФ. Спад увольняемости за 6-летний период статистически значим ($p < 0,05$).

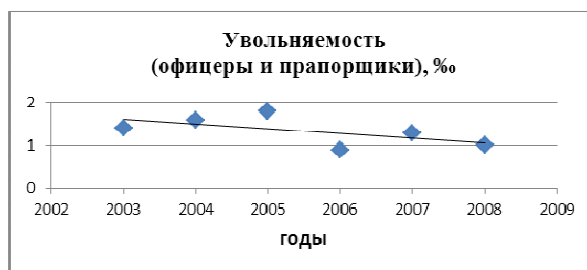


Рис. 2. Распределение по годам увольняемости (‰), прямая линия – линия тренда

Различия по годам значений госпитализации, трудопотерь и смертности среди данной категории военных специалистов статистически незначимы ($p > 0,05$).

Проведен анализ динамики заболеваемости военнослужащих ЭО, проходящих службу по контракту (табл. 2).

Таблица 2

Показатели заболеваемости военнослужащих по контракту ЭО

Показатели	Годы					
	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Общая заболеваемость, ‰	917,3	1832,9	1243	944,3	1738,2	1198,5
Первичная заболеваемость, ‰	664,2	713,2	500,5	340,4	729,5	461,3

Госпитализация, ‰	86,7	130	88	55,3	111,7	88,8
Трудопотери (кол-во дней)	3086,1	3782,1	4334,8	2973,6	4752,6	3692,1
Увольняемость, ‰	1,5	1,8	1,4	0,9	1,7	1
Смертность, ‰	0	0	0,2	0,9	0,2	0,7

Различия по годам всех анализируемых показателей военнослужащих по контракту статистически незначимы ($p > 0,05$) (рис. 3а).

Уровень значимости различий значений смертности меньше 0,1 ($p = 0,0809$), поэтому можно говорить о наличии тенденции роста этого показателя среди данной категории военнослужащих (рис. 3б).

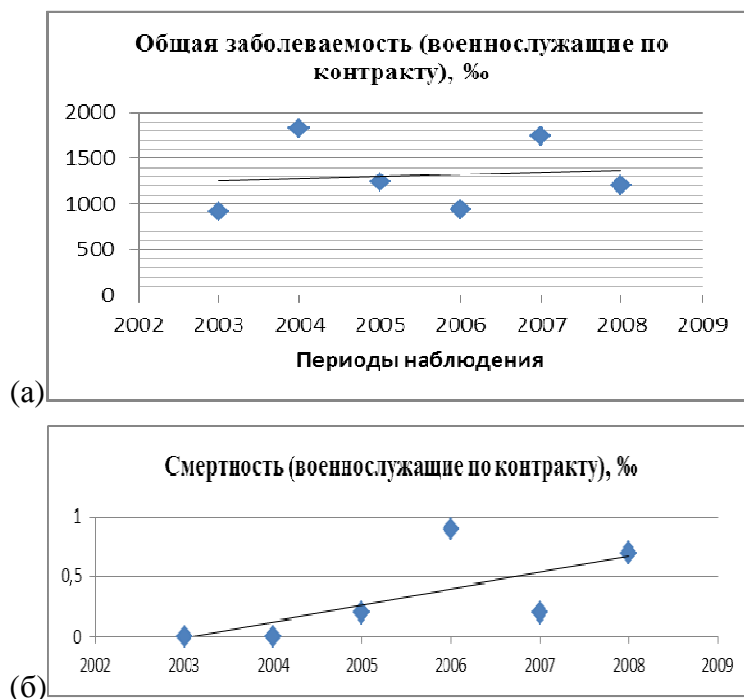


Рис. 3. Распределение по годам: (а) общей заболеваемости военнослужащих по контракту (‰), (б) смертности военнослужащих по контракту (‰), прямая линия – линия тренда

Проведен анализ динамики показателей заболеваемости военнослужащих-женщин, проходящих службу по контракту в условиях ЭО (табл. 3).

Таблица 3

Показатели заболеваемости военнослужащих-женщин

Показатели	Годы					
	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Общая заболеваемость, ‰	721,3	832,2	812,3	904,2	986,2	1008,5
Первичная заболеваемость, ‰	315,8	316,8	325,6	324,4	329,3	333,6
Госпитализация, ‰	93,9	113,3	102,2	115,3	109,5	113,8
Трудопотери (кол-во дней)	3016,1	3234,1	3134,8	3645,2	3911,1	4022,3
Увольняемость, ‰	1,1	0,8	1,3	1,2	1,4	1
Смертность, ‰	0	0	0,1	0,2	0,3	0,1

Установлено, что за 6-летний период общая заболеваемость военнослужащих-женщин ЭО увеличилась. Рост ее статистически значим ($p < 0,05$) (рис. 4а).

Выявлено значимое увеличение показателя трудопотерь военнослужащих-женщин ЭО ($p < 0,05$) (рис. 4б).

У военнослужащих-женщин уровень значимости различий значений показателя смертности меньше 0,1 ($p = 0,0809$), следовательно можно говорить о наличии тенденции роста этого показателя (рис. 4в).

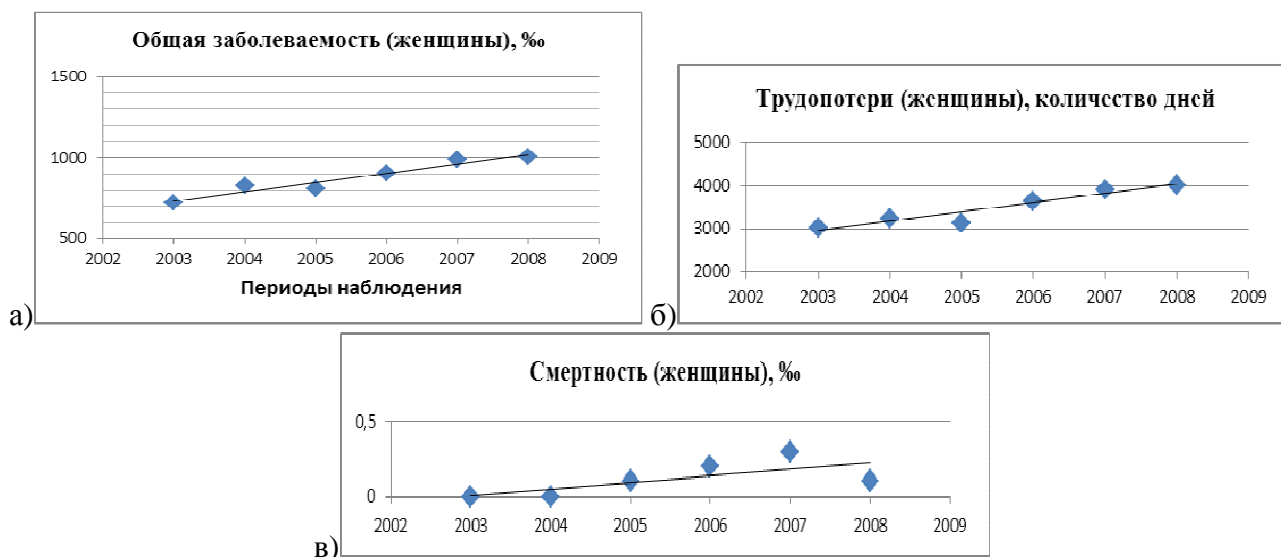


Рис. 4. Распределение по годам: а) общей заболеваемости военнослужащих-женщин (‰), б) трудопотерь военнослужащих-женщин, в) смертности военнослужащих-женщин, прямая линия – линия тренда

Различия по годам первичной заболеваемости, госпитализации и трудопотерь женщин статистически незначимы ($p > 0,05$).

Выводы

1. За период наблюдения показатели общей заболеваемости увеличились ($p < 0,05$) среди офицеров и прапорщиков, а также военнослужащих-женщин.
2. В связи с выявленной тенденцией роста показателя смертности ($p = 0,0809$) среди военнослужащих по контракту и военнослужащих-женщин целесообразно проведение дальнейших исследований состояния здоровья специалистов экранированных объектов.
3. Полученные данные свидетельствуют о необходимости совершенствования мероприятий медицинского обеспечения военно-профессиональной деятельности специалистов экранированных объектов. Считаем, что в связи с особенностями военного труда военнослужащих необходимо создание современной и эффективной медицинской службы, использующей в своей деятельности силы и средства, учитывающие специфику воздействия факторов среды ЭО.

Список литературы

1. Влияние факторов обитаемости на функциональное состояние, работоспособность и безопасность поведения специалистов объектов / С.С. Гринчук, В.Н. Ищук, Е.Н. Верич, А.Н. Зун, Г.Г. Ахметели, А.А. Корнилова // Материалы Всеармейской науч.-практ. конф. «Современные проблемы военной медицины, обитаемости и профессионального отбора». – СПб. : ВМедА, 2011. – С. 83-84.
2. Корнилова А.А. О комплексной оценке обитаемости объектов военной инфраструктуры // Актуальные вопросы военной и практической медицины : материалы Всеармейской науч.-практ. конф. - Оренбург, 2010. - С. 100-101.
3. Об изучении проблемы обитаемости объектов военной инфраструктуры / А.А. Корнилова, В.В. Хромов, А.В. Старовойтов, Е.Н. Верич, Д.А. Питикин // Изобретатели и инновационная политика России : материалы Всероссийского форума. – СПб. : Изд-во Политехн. ун-та, 2011. – С. 260-261.
4. Об особенностях условий и характера труда персонала объектов коллективной защиты / А.В. Зун, С.М. Кузнецов, Е.Н. Верич, А.А. Власов, А.И. Кудрин, С.А. Пелешок, Д.А. Питикин // Труды 2-го Съезда военных врачей медико-профилактического профиля «Современные проблемы военной профилактической медицины, пути их разрешения и перспективы развития». Прил. к Вестн. № 4 (20). – СПб. : ВМедА, 2006. – С. 366-367.
5. Обитаемость объектов вооружения и военной техники: эпидемиологические и микробиологические аспекты / К.К. Раевский, В.К. Гриценко, В.С. Авраменко, Т.Б. Миронова, Ю.В. Приходько // Актуальные проблемы и перспективы развития военной медицины / под общ. ред. А.В. Иванченко. – СПб.: НИИЦ МБЗ «ГосНИИИ военной медицины», 2007. – С. 218–230.

Рецензенты:

Савченко И.Ф., д.м.н., профессор кафедры организации и тактики медицинской службы Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург;

Грошилини С.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Ростовского государственного медицинского университета, г. Ростов-на-Дону.