

ГОТОВНІСТЬ ОСОБОВОГО СКЛАДУ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ ДО ВИКОНАННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ОБОВ'ЯЗКІВ: ОСОБЛИВОСТІ ДИНАМІКИ ТА СТРУКТУРИ ПРАЦЕВТРАТ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ В УМОВАХ ПЕРЕХОДУ ДО ПРОФЕСІЙНОЇ АРМІЇ

Діденко Л.В.

Центральна військово-лікарська комісія МО України

Резюме. У статті вивчена готовність особового складу Збройних Сил України до виконання функціональних на основі особливостей динаміки та структури працевтрат всіх категорій військовослужбовців Збройних Сил України. Встановлено, що високі працевтрати військовослужбовців за окремими класами хвороб свідчить про недостатній рівень здоров'я, що негативно впливає на їх боєдатність та в подальшому на їх придатність до військової служби. Визначені пріоритетні напрямки змін в організацію процесу комплектування Збройних Сил України людськими ресурсами в умовах переходу до професійної армії, зокрема, удосконалення критеріїв придатності для військової служби.

Ключові слова: військовослужбовці, працевтрати, оптимізація комплектування збройних сил, критерії придатності до військової служби.

Вступ. Для забезпечення національних інтересів щодо безпеки і оборони Україна повинна мати достатню обороноздатність, основу якої складають Збройні Сили (ЗС) України.

Однією з найважливіших складових розвитку ЗС України є комплектування військ (сил) особовим складом. Згідно з чинним законодавством ЗС України комплектуються шляхом призову громадян на строкову військову службу та прийняття громадян на військову службу за контрактом, який, в основному, дозволяє здійснювати комплектування військ (сил) особовим складом у межах, що забезпечують підтримання їх бойової готовності [1-4].

Комплектування ЗС України особовим складом – це установа Конституцією, законами України система забезпечення потреб ЗС в особовому складі в мирний та воєнний час.

Основним завданням комплектування ЗС України особовим складом в мирний час є повне та якісне укомплектування військ (сил) та інших військових формувань особовим складом за штатами мирного часу та накопичення в запасі військовонавчених ресурсів [4-8].

З 2001 р. комплектування ЗС особовим складом рядового, сержантського і старшинського складу здійснюється за змішаним принципом комплектування, шляхом призову громадян України на військову службу та прийняття громадян України на військову службу за контрактом. Програма переходу ЗС до комплектування військовослужбовцями за контрактом розрахована на період до 2015 року і здійснюватиметься у три етапи: 2002-2005, 2006-2010 і 2011-2015 роки. На кінець першого етапу чисельність військовослужбовців контрактної служби у Збройних Силах України становитиме близько 50 тисяч осіб, другого

етапу – укомплектованість ЗС військовослужбовцями контрактної служби доводиться до 50 відсотків загальної чисельності. Завершується переведення ЗС на стовідсоткове їх комплектування військовослужбовцями контрактної служби наприкінці третього етапу [3, 5, 6].

Протягом останніх двох років простежується тенденція до звільнення військовослужбовців контрактної служби з військової служби (протягом першого року військової служби кожен десятий з них звільняється), внаслідок чого погіршується якісна характеристика укомплектування (за віком та станом здоров'я) [7-8].

Здоров'я та працевтрати військовослужбовців було предметом дослідження багатьох праць з проблем військової медицини (Білий В.Я. зі співавт., 2000; Варус В.І., 2001; Маркович І. Ф., 2003; Бібік Т.А. зі співавт., 2005, 2007; Шекера О.Г. зі співавт., 2007; Захараш М.П. зі співавт., 2008) [9-15].

Однак, в цих працях не досліджувалося, які особливості працевтрат різних категорій військовослужбовців за окремими класами хвороб, в умовах переходу до професійної армії, негативно впливають на їх боєздатність та в подальшому на їх придатність до військової служби і готовність служити в Збройних Силах України за контрактом або на професійній основі.

Таким чином, при переході Збройних Сил до комплектування військовослужбовцями контрактної служби є актуальним вивчення особливостей працевтрат різних категорій військовослужбовців за окремими класами хвороб в умовах переходу до професійної армії.

Матеріали та методи дослідження. Вивчення особливостей працевтрат різних категорій військовослужбовців за окремими класами хвороб, які впливають на їх боєздатність та в подальшому на їх придатність до військової служби проводилося при аналізі звітної документації (ф. 2 мед., ф. 3 мед.) за 2001-2010 рр. з використанням статистичного, гігієнічного методів дослідження.

Метою дослідження є вивчення основі особливостей динаміки та структури з працевтрат всіх категорій військовослужбовців Збройних Сил України за окремими класами хвороб та виявлення чинників, які впливають на стан здоров'я військовослужбовців та на їх придатність до військової служби, і підготовка медичних рекомендацій, призначених для поліпшення процесу комплектування Збройних Сил України людськими ресурсами при переході на професійну основу.

Результати дослідження та їх обговорення. За результатом проведеного аналізу багаторічної динаміки працевтрат військовослужбовців строкової служби встановлено, що в 2001-2010 рр. рівень працевтрат військовослужбовців строкової служби зростав від 9299,9 в 2004 р. до 16221,2 на 1000 військовослужбовців в 2008 р. (рис. 1).

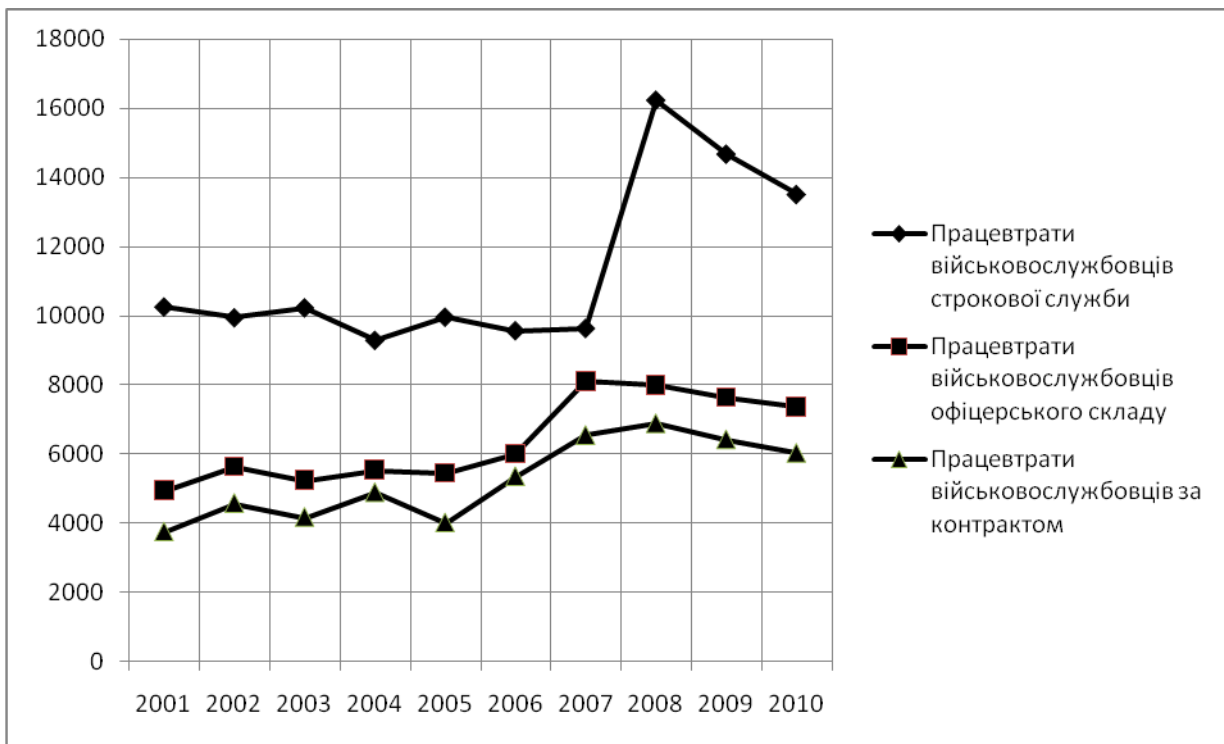


Рис.1. Динаміка рацетрат військовослужбовців ЗС України в 2001-2010 рр.

Рацетрати військовослужбовців строкової служби протягом 2001-2010 рр. мала статистично достовірну помірну тенденцію до зростання рацетрат, середній темп приросту її становив +2,48%.

За результатом проведеного аналізу багаторічної динаміки рацетрат військовослужбовців строкової служби встановлено, що за рівнем рацетрат (I-XXI класи) в 2001-2010 рр. перше місце займали Хвороби органів дихання (X клас), в структурі рацетрат вони становили 44,09% (табл. 1).

Друге місце за рівнем рацетрат військовослужбовців строкової служби займали Хвороби шкіри та підшкірної клітковини (XII клас), в структурі рацетрат вони становили 17,24% (табл. 1).

Третє місце за рівнем рацетрат військовослужбовців строкової служби займали Хвороби органів травлення (XI клас), в структурі рацетрат вони становили 9,83%

Четверте місце за рівнем рацетрат військовослужбовців строкової служби займали Інфекційні та паразитарні хвороби (I клас), в структурі рацетрат вони становили 8,46%.

П'яте місце за рівнем рацетрат військовослужбовців строкової служби займали Хвороби кістково-м'язової системи (XIII клас), в структурі рацетрат вони становили 3,39%.

Рацетрати військовослужбовців офіцерського складу в 2001-2010 рр. також зростала від 4937,1 в 2001 р. до 8116,5 на 1000 військовослужбовців в 2007 р., мала статистично достовірну помірну тенденцію до зростання рацетрат, середній темп приросту її становив +2,75% (рис. 1).

Таблиця 1.

Структура працевтрат військовослужбовців строкової служби ЗС України по класам хвороб в 2001-2010 рр.(%)

№№	Класи хвороб	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Середній багаторічний
I	Інфекційні та паразитарні хвороби	12,38	10,07	7,42	7,33	8,13	9,68	6,17	6,50	8,61	8,33	8,46
II	Новоутворення	0,49	0,54	0,31	0,44	0,50	0,41	0,43	0,38	0,43	0,48	0,44
III	Хвороби крові та кровотворних органів	0,12	0,09	0,07	0,08	0,05	0,05	0,05	0,09	0,09	0,03	0,07
IV	Ендокринні хвороби, розлади харчування та обміну речовин	0,27	0,26	0,16	0,22	0,24	0,16	0,24	0,25	0,12	0,18	0,21
V	Розлади психіки та поведінки	2,45	2,82	1,98	2,76	3,38	2,79	2,39	2,02	1,70	1,59	2,39
VI	Хвороби нервової системи	1,97	1,87	1,77	1,43	2,33	1,79	2,11	2,03	1,77	2,26	1,93
VII	Хвороби ока та придаткового апарату	1,35	1,80	1,85	1,66	1,71	1,45	1,69	1,80	1,48	2,17	1,70
VIII	Хвороби вуха та соскоподібного апарату	1,60	2,16	2,03	1,89	2,30	1,93	1,96	2,83	2,17	3,38	2,23
IX	Хвороби системи кровообігу	2,50	3,07	1,96	2,52	2,87	2,89	2,90	2,89	2,63	2,45	2,67
X	Хвороби органів дихання	39,23	36,97	45,23	41,50	40,56	44,30	48,19	50,55	55,24	39,15	44,09
XI	Хвороби органів травлення	8,18	9,09	8,36	14,19	10,11	7,38	9,89	8,09	7,71	15,25	9,83
XII	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	21,23	19,05	19,51	15,94	18,15	18,28	16,90	14,75	11,61	17,01	17,24
XIII	Хвороби кістково-м'язової системи	2,61	4,10	3,94	4,14	3,49	3,61	2,95	3,16	2,29	3,60	3,39
XIV	Хвороби сечостатевої системи	2,22	3,58	2,26	2,34	2,72	2,26	1,79	2,11	1,62	1,68	2,26
XV	Вагітність, пологи та післяпологовий період	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0	0,00
XVII	Природні вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	0,13	0,91	0,03	0,05	0,07	0,03	0,04	0,07	0,13	0,06	0,15
XVIII	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, що виявлені при лабораторних та клінічних дослід	0,52	0,72	0,70	0,51	0,45	0,34	0,25	0,24	0,33	0,24	0,43
XIX	Травми та отруєння	2,28	2,46	1,95	2,40	2,06	2,24	1,68	1,83	1,67	1,57	2,01
XXI	Фактори, що впливають на стан здоров'я населення та звертання до закладів охорони здоров'я	0,47	0,44	0,46	0,58	0,87	0,42	0,39	0,38	0,39	0,58	0,50
УСЬОГО ПО КЛАСАМ I-XXI		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

За результатом проведеного аналізу багаторічної динаміки працевтрат військовослужбовців офіцерського складу встановлено, що за рівнем працевтрат (I-XXI класи) в 2001-2010 рр. перше місце займали Хвороби органів дихання (X клас), в структурі працевтрат вони становили 39,05% (табл. 2).

Друге місце за рівнем працевтрат військовослужбовців офіцерського складу займали Хвороби органів травлення (XI клас), в структурі працевтрат вони становили 14,16%.

Третє місце за рівнем працевтрат військовослужбовців офіцерського складу займали Хвороби системи кровообігу (IX клас), в структурі працевтрат вони становили 11,50%.

Четверте місце за рівнем працевтрат військовослужбовців офіцерського складу займали Хвороби кістково-м'язової системи (XIII клас), в структурі працевтрат вони становили 8,69%.

П'яте місце за рівнем працевтрат військовослужбовців офіцерського складу займали Хвороби нервової системи (VI клас), в структурі працевтрат вони становили 5,37%.

Така ж тенденція мала місце і серед військовослужбовців за контрактом, працевтрати в 2001-2010 рр. також зростали від 3753,1 в 2001 р. до 6878,3 на 1000 військовослужбовців в 2008 р., статистично достовірна помірна тенденцію до зростання працевтрат, середній темп приросту їх становив +3,06% (рис. 1). За результатом проведеного аналізу багаторічної динаміки працевтрат військовослужбовців за контрактом встановлено, що за рівнем працевтрат (I-XXI класи) в 2001-2010 рр. перші п'ять місць займали Хвороби органів дихання (X клас), Хвороби органів травлення (XI клас), Хвороби системи кровообігу (IX клас), Хвороби кістково-м'язової системи (XIII клас), Хвороби сечостатевої системи (XIV клас).

Так, перше місце займали Хвороби органів дихання (X клас), в структурі працевтрат вони становили 37,41% (табл. 3).

Друге місце за рівнем працевтрат військовослужбовців за контрактом займали Хвороби органів травлення (XI клас), в структурі працевтрат вони становили 13,18%.

Третє місце за рівнем працевтрат військовослужбовців за контрактом Хвороби системи кровообігу (IX клас), в структурі працевтрат вони становили 8,43%.

Четверте місце за рівнем працевтрат військовослужбовців за контрактом займали Хвороби кістково-м'язової системи (XIII клас), в структурі з працевтрат вони становили 7,52%.

П'яте місце за рівнем працевтрат військовослужбовців за контрактом займали Хвороби сечостатевої системи (XIV клас), в структурі працевтрат вони становили 6,05%.

Крім того, незважаючи на статистичну достовірність отриманих результатів, необхідно зазначити, що для виявлення всіх чинників, які впливають на стан здоров'я військовослужбовців під час служби і служби, безумовно, для надання науково-обґрунтованих медичних рекомендацій щодо поліпшення процесу комплектування Збройних Сил України людськими ресурсами при переході на професійну основу необхідно доповнити комплексом досліджень причин госпіталізації та звільнень серед різних категорій військовослужбовців.

Таблиця 2.

Структура працевтрат офіцерів ЗС України по класам хвороб в 2001-2010 рр.(%)

№№	Класи хвороб	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Середній багаторічний
I	Інфекційні та паразитарні хвороби	4,06	3,83	3,39	3,70	2,51	2,45	2,81	2,52	2,01	1,51	2,88
II	Новоутворення	1,43	1,09	1,11	1,10	1,17	1,26	1,05	0,92	0,87	0,76	1,08
III	Хвороби крові та кровотворних органів	0,23	0,10	0,10	0,18	0,11	0,07	0,13	0,23	0,18	0,23	0,16
IV	Ендокринні хвороби, розлади харчування та обміну речовин	0,93	0,58	0,68	1,01	0,87	0,56	0,58	0,49	0,51	0,58	0,68
V	Розлади психіки та поведінки	1,76	1,32	1,03	0,99	0,79	1,53	1,44	1,03	1,34	0,94	1,22
VI	Хвороби нервової системи	4,90	6,13	4,74	4,43	5,12	5,22	5,67	5,56	5,31	6,64	5,37
VII	Хвороби ока та придаткового апарату	1,45	1,55	1,45	1,42	1,37	1,55	1,47	1,29	1,59	1,81	1,50
VIII	Хвороби вуха та соскоподібного апарату	1,35	1,79	1,78	1,37	1,24	1,54	1,71	2,27	1,77	2,34	1,72
IX	Хвороби системи кровообігу	9,58	12,87	10,07	11,98	11,06	11,17	10,95	12,63	11,84	12,87	11,50
X	Хвороби органів дихання	39,07	33,32	41,53	36,68	36,59	37,49	39,05	33,53	39,02	34,25	37,05
XI	Хвороби органів травлення	14,51	15,80	13,26	14,88	17,15	13,70	12,85	14,14	12,46	12,81	14,16
XII	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	4,69	4,12	4,41	3,91	3,56	5,19	4,71	4,91	4,45	4,54	4,45
XIII	Хвороби кістково-м'язової системи	7,01	7,64	6,49	8,73	8,98	8,76	8,99	11,16	9,20	9,97	8,69
XIV	Хвороби сечостатевої системи	3,84	4,36	3,67	3,78	4,40	4,07	3,84	4,30	3,94	3,58	3,98
XV	Вагітність, пологи та післяпологовий період	0,10	0,23	0,11	0,15	0,33	0,26	0,44	0,24	0,22	0	0,21
XVII	Природні вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	0,06	0,02	0,00	0,01	0,01	0,03	0,02	0,02	0,07	0,03	0,03
XVIII	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, що виявлені при лабораторних та клінічних дослід	0,19	0,08	0,12	0,19	0,04	0,07	0,02	0,06	0,08	0,06	0,09
XIX	Травми та отруєння	4,28	4,35	5,14	3,72	3,08	4,00	3,46	3,73	3,54	4,26	3,96
XXI	Фактори, що впливають на стан здоров'я населення та звертання до закладів охорони здоров'я	0,55	0,82	0,91	1,77	1,62	1,11	0,81	0,96	1,63	2,80	1,30
УСЬОГО ПО КЛАСАМ I-XXI		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Таблиця 3.

Структура працевтрат військовослужбовців за контрактом ЗС України по класам хвороб в 2001-2010 рр.(%)

№№	Класи хвороб	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Середній багаторічний
I	Інфекційні та паразитарні хвороби	5,07	5,06	3,82	4,45	3,69	4,32	2,68	3,57	2,47	2,44	3,76
II	Новоутворення	0,97	1,28	0,93	1,47	1,63	1,12	1,10	1,19	1,10	1,36	1,22
III	Хвороби крові та кровотворних органів	0,16	0,31	0,21	0,41	0,24	0,36	0,25	0,14	0,32	0,42	0,28
IV	Ендокринні хвороби, розлади харчування та обміну речовин	0,75	0,80	0,51	0,73	1,50	0,83	0,54	0,77	0,53	0,73	0,77
V	Розлади психіки та поведінки	1,39	1,38	1,17	0,69	0,70	1,50	1,59	1,25	1,60	1,34	1,26
VI	Хвороби нервової системи	3,83	5,11	5,03	3,49	5,06	4,83	4,34	4,34	5,12	6,36	4,75
VII	Хвороби ока та придаткового апарату	1,38	1,21	1,72	1,34	1,21	1,58	1,40	1,26	1,69	1,89	1,47
VIII	Хвороби вуха та соскоподібного апарату	0,98	1,53	1,83	1,19	1,27	1,78	1,87	2,16	1,94	2,49	1,70
IX	Хвороби системи кровообігу	7,27	8,91	7,30	9,98	8,96	7,85	7,90	9,34	7,81	9,00	8,43
X	Хвороби органів дихання	42,59	35,37	42,04	36,45	33,99	35,74	38,85	35,09	39,62	34,32	37,41
XI	Хвороби органів травлення	13,48	15,34	12,76	14,34	18,14	12,06	10,89	11,14	11,06	12,56	13,18
XII	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	5,52	5,15	5,59	5,31	4,01	7,23	6,88	6,38	6,30	5,81	5,82
XIII	Хвороби кістково-м'язової системи	5,91	5,95	5,70	7,37	6,55	8,47	8,47	9,68	7,77	9,36	7,52
XIV	Хвороби сечостатевої системи	4,91	6,76	5,56	6,58	6,86	6,17	5,59	6,37	5,99	5,70	6,05
XV	Вагітність, пологи та післяпологовий період	0,72	0,74	0,85	1,01	1,37	1,15	2,96	1,44	1,44	0	1,17
XVII	Природні вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	0,19	0,12	0,07	0,16	0,13	0,03	0,02	0,04	0,04	0,05	0,09
XVIII	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, що виявлені при лабораторних та клінічних дослід	0,29	0,16	0,39	0,16	0,12	0,23	0,05	0,13	0,34	0,23	0,21
XIX	Травми та отруєння	4,16	4,33	4,04	3,58	2,69	4,08	3,45	4,25	3,53	4,03	3,81
XXI	Фактори, що впливають на стан здоров'я населення та звертання до закладів охорони здоров'я	0,43	0,48	0,50	1,31	1,88	0,67	1,17	1,47	1,31	1,88	1,11
УСЬОГО ПО КЛАСАМ I–XXI		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Тому в подальшому в умовах переходу до професійної армії пріоритетним напрямком досліджень є комплексне дослідження стану здоров'я військовослужбовців та причин госпіталізації та звільнень серед різних категорій військовослужбовців та на основі отриманих результатів розробка та впровадження науково-обґрунтованих нових критеріїв придатності їх для військової служби.

Висновки:

1. Встановлено, що працевтрати серед всіх категорій військовослужбовців Збройних Сил України в 2001-2010 рр. мала статистично достовірну помірну тенденцію до зростання від 9299,9 в 2004 р. до 16221,2 на 1000 військовослужбовців строкової служби в 2008 р., від 4937,1 в 2001 р. до 8116,5 на 1000 військовослужбовців офіцерського складу в 2007 р., від 3753,1 в 2001 р. до 6878,3 на 1000 військовослужбовців за контрактом в 2008 р.

2. Виявлено, що в 2001-2010 рр. найвищі рівні працевтрат реєструвалися серед військовослужбовців строкової служби, середній багаторічний показник якої становив 11333,73 на 1000 військовослужбовців.

3. Визначено, що за рівнем працевтрат (I-XXI класи) в 2001-2010 рр. перші п'ять місць серед військовослужбовців строкової служби займали відповідно Хвороби органів дихання (44,09%), Хвороби шкіри та підшкірної клітковини (17,24%), Хвороби органів травлення (9,83%), Інфекційні та паразитарні хвороби (8,46%), Хвороби кістково-м'язової системи (3,39%).

4. Встановлено, що за рівнем працевтрат (I-XXI класи) в 2001-2010 рр. перші чотири місця серед військовослужбовців офіцерського складу та за контрактом займали відповідно Хвороби органів дихання (37,05% та 37,41%), Хвороби органів травлення (14,16% та 13,18%), Хвороби системи кровообігу (11,5% та 8,43%), Хвороби кістково-м'язової системи (8,69% та 7,52%). П'яте місце серед військовослужбовців офіцерського складу та за контрактом займали Хвороби нервової системи (5,37%) та Хвороби сечостатевої системи (6,05%) відповідно.

Література:

1. Про Концепцію переходу Збройних Сил України до комплектування військовослужбовцями контрактної служби на період до 2015 року: Указ Президента України від 7 квітня 2001 р. // Законодавство України з питань військової сфери. — К.: Азимут-Україна. -2003.

2. Про оборону України: Закон України від 6 грудня 1991 р. // Законодавство України з питань військової сфери. - К.: Азимут-Україна. - 2003.

3. Комплектування особового складу військовослужбовцями за контрактом [Біла книга 2007. Оборонна політика України: Щорічник за ред. Центру Разумкова] // Військо України. — № 2 (92). — 2008. — С. 9–11.

4. Державна програма розвитку Збройних Сил України на 2006-2011 роки (основні положення). — К.: НАОУ, 2005. — 40 с.

5. Стратегічний оборонний бюлетень України на період до 2015 року (Біла книга України): Щорічник. - К.: Аванпост-прім, 2004. — 96 с.

6. Біла книга України 2009. Оборонна політика України: Щорічник. — К.: МО України, 2010.— 92 с.

7. Комплектування Збройних Сил та інших військових формувань України особовим складом на контрактній основі: Досвід, проблеми та перспективи. Аналітична доповідь / [Лішавський В.Г., Бескоровайний С.Я.,

Богайчук В.Ж., та ін.]. – К.: НАОУ, Міністерство оборони України. – 2007. – 140 с.

8. Контрактна служба: досвід, проблеми, перспективи / [Н.А. Агаєв, Є.С. Литвиненко, М.О. Карпов, В.В.Єфімова, Н.Д. Зельницька]. – К.: Вид-во "РОСА", 2005. – 140 с.

9. Білий В.Я. Концепція професійного здоров'я військовослужбовців у Програмі будівництва та розвитку ЗС України / В.Я. Білий, О.О. Сохін, М.М. Вовкодав [та ін.] // Наука і оборона. – 2000.– №3.– С. 22-26.

10. Бібік Т. А. Вивчення стану здоров'я та надання медичної допомоги військовослужбовцям ЗС України за даними соціологічного опитування / Т. А. Бібік // Військова медицина України. – 2005. – № 2. – С. 50–52.

11. Бібік Т.А. До питання про подальший розвиток диспансеризації військовослужбовців Збройних сил України / Т.А.Бібік, Г.З.Мороз // Лік. справа. – 2007. - №5/6. – С. 125-128.

12. Варус В.І. Стратегія превентивної медицини в охороні професійного здоров'я військовослужбовців Збройних Сил України у ХХІ сторіччі / В.І.Варус // Наука і оборона. – 2001. – № 2. – С.20-23.

13. Захараш М.П. Питання оптимізації медичної та медико-експертної допомоги військовослужбовцям на регіональному рівні / М.П.Захараш, О.В.Сергієні, А.М. Кравченко, Г.І. Тітов // Україна. Здоров'я нації. – 2008. - №2. – С. 192-195.

ГОТОВНОСТЬ ЛИЧНОГО СОСТАВА ВООРУЖЕННЫХ СИЛ УКРАИНЫ К ВЫПОЛНЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАНОСТЕЙ: ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ И СТРУКТУРЫ ТРУДОПОТЕРЬ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

Диденко Л.В.

Резюме. В статье изучена личного состава Вооруженных Сил Украины к выполнению функциональных обязанностей на основе особенностей динамики и структуры трудопотерь всех категорий военнослужащих. Установлено, что высокие трудопотери военнослужащих по отдельным класса заболеваний свидетельствует о недостатном уровне здоровья, что негативно влияет на их боеспособность и в дальнейшем на их пригодность к военной службе. Определены приоритетные направления изменений в организации процесса комплектования Вооруженных Сил Украины человеческими ресурсами в условиях перехода к профессиональной армии, в частности, усовершенствование критериев пригодности для военной службы.

Ключевые слова: военнослужащие, трудопотери, оптимизация комплектования вооруженных сил, критерии годности к военной службе.

OPERATIONAL READINESS OF PERSONNEL OF ARMED FORCES OF UKRAINE: PECULIARITIES OF DYNAMICS AND STRUCTURE OF SERVICEMEN SICK LEAVES

L.Didenko

Central Military Physicians' Commission of the Ministry of Defence of Ukraine

Summary. Operational readiness of personnel of Armed Forces of Ukraine was studied in the article based on peculiarities of dynamics and structure of sick leaves of all categories of servicemen. It was established that high rates of working days loss related to specific classes of diseases indicate low health condition of servicemen which has a negative impact on their combat readiness and further fitness for military service. Priorities of changes in the process of completing of the Armed Forces of Ukraine with human resources in the conditions of transformation to professional Army, to include optimization of fitness for military service criteria, were defined.

Keywords: servicemen, sick leaves, optimization of completing of the Armed Forces, fitness for military service criteria.