

С.А. Кузьмин, Л.К. Григорьева

МЕДИЦИНСКАЯ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ГРАЖДАН ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ РОССИИ

Оренбургский государственный медицинский университет (Россия, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6)

Введение. В настоящее время задача комплектования армии и флота физически крепким и здоровым молодым пополнением вышла на государственный уровень, а дефицит призывного ресурса является одной из главных проблем для Вооруженных сил России.

Цель – оценка состояния здоровья, образа и качества жизни, морально-деловых качеств граждан призывного возраста в Оренбургской обл. в период их подготовки к военной службе.

Методология. Изучили отчетные и учетные документы военных комиссариатов муниципальных образований Оренбургской обл. за период с 2012 по 2021 г. Объектом исследования являлись граждане призывного возраста, проживающие на территории Оренбургской обл., для изучения социально-демографических данных проведено анонимное анкетирование. Оценили показатели качества жизни по опроснику MOS SF-36 и профессионально-психологического отбора для определения уровня нервно-психической устойчивости и познавательных способностей.

Результаты и их анализ. Численность граждан призывного возраста в 2012 г. составляла 21,6 тыс. человек, а показатель годности к военной службе по состоянию здоровья – 65,1 %. Практически каждый третий призывник не мог проходить военную службу по призыву по состоянию здоровья. В результате демографической ситуации в регионе численность призывников с каждым годом уменьшалась, а по прогнозу к 2021 г. – должна была снизиться на 30 %. Сложившаяся ситуация влияла на выполнение задания по призыву граждан на военную службу. Однако увеличение численности новобранцев произошло за счет подъема лечебно-оздоровительных мероприятий среди юношей, активной пропаганды здорового образа жизни, привлечения молодежи к занятиям спортом. Показатель годности к военной службе в 2021 г. составил 77,7 %.

Заключение. Изучение медицинских и социально-психологических характеристик граждан призывного возраста позволяет получить необходимую информацию для принятия управленческих решений в поддержании боеспособности Вооруженных сил Российской Федерации.

Ключевые слова: призывники, военная служба, здоровье, качество жизни, MOS SF-36, психологический отбор, Оренбургская область.

Введение

Для поддержания высокой боевой готовности Вооруженных сил (ВС) России, комплектования частей и соединений Сухопутных войск и Военно-морского флота предпочтение отдается здоровому молодому пополнению, физически крепкому и морально, и психологически устойчивому к различным чрезвычайным ситуациям, которые могут возникнуть в период прохождения военной службы [О стратегии национальной безопасности Российской Федерации]: Указ Президента России от 02.07.2021 г. № 400. URL: <http://www.consultant.ru/>.

Одной из важнейших государственных задач на сегодняшний день является совершенствование всесторонней подготовки молодежи к военной службе, которая начинается со школьной скамьи в процессе изучения предмета «Основы безопасности жизнедеятель-

ности» и в последующем в колледжах, техникумах и вузах – при изучении дисциплины «Основы военной подготовки» [1].

В процессе развития экстремальных воздействий среды обитания на здоровье человека, усложнения современных видов оружия, режимов и условий военной службы (автоматизация и компьютеризация, временной и информационный стрессы) предъявляются повышенные требования к морально-волевым характеристикам военнослужащих [9].

Такие качества человеческой личности, как быстрота реакции, устойчивость к стрессам, скорость принятия решения, концентрация внимания, необходимы для сохранения жизни и здоровья в условиях чрезвычайных ситуаций как в мирное, так и военное время [7].

Состояние здоровья военнослужащих по призыву в ВС России и Республике Беларусь

✉ Кузьмин Сергей Александрович – д-р мед. наук доц., проф. каф. медицины катастроф, Оренбургский гос. мед. ун-т (Россия, 460000, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6), e-mail: kuzmin.sergey.58@yandex.ru;

Григорьева Любовь Кузьминична – ст. препод. каф. медицины катастроф, Оренбургский гос. мед. ун-т (Россия, 460000, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6), e-mail: l.k.grigoreva@orgma.ru

представлено в публикациях, подготовленных В.И. Евдокимовым, С.С. Сивашенко, Д.А. Черновым и соавт. [2, 4–6]. Полагаем, что в структуре причин увольнений военнослужащих по призыву из ВС значительная доля – некачественное обследование призывного контингента региональными военно-призывными комиссиями.

Цель – оценить состояния здоровья, образа и качества жизни, морально-деловых качеств граждан призывного возраста в Оренбургской обл. в период их подготовки к военной службе.

Материал и методы

Изучили отчетные и учетные документы военных комиссариатов муниципальных образований Оренбургской обл. за 10 лет с 2012 по 2021 г. Заболеваемость, ставшая причиной негодности к службе по категориям «В» – ограниченно годен к военной службе и «Д» – не годен к военной службе, рассчитали на 1000 призывников или в промилле (‰) и соотнесли с основными классами Международной классификации болезней и расстройств поведения 10-го пересмотра (МКБ-10). Выявили вклад каждого класса в общую структуру болезней и динамику развития его показателей. При доле 5 % и более класс болезней считали ведущим.

Высчитали процент призывников, признанных негодными к службе в ВС России по состоянию здоровья по категории «В» + «Д». Граждане, признанные военно-врачебной комиссией по категории «В», были ограниченно годными к военной службе, в мирное время в армию не

призываются, а могут быть призваны на военную службу в особый период, признанные по категории «Д» – не годными к военной службе, как в мирное, так и в военное время призыву не подлежат, а снимаются с воинского учета.

С помощью специально разработанной анкеты в 2021 г. провели анонимное анкетирование 1000 призывников и оценили социально-демографические параметры и их отношение к здоровому образу жизни. Качество жизни, связанное со здоровьем, исследовали по опроснику MOS SF-36 [10]. Рассчитали обобщенные показатели профессионально-психологического отбора, проведенного призывникам в военных комиссариатах.

Результаты проверили на нормальность распределения признаков. В статье представлены средние арифметические оценки и их ошибки ($M \pm m$). Развитие показателей оценили с помощью анализа динамических рядов и расчета полиномиального тренда 2-го порядка, чем больше был коэффициент детерминации (R^2), тем более построенная кривая приближалась к объективному распределению данных.

Результаты и их анализ

Численность граждан призывного возраста в Оренбургской обл. представлена на рис. 1. Полиномиальный тренд численности призывников при низком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,38$) показывал уменьшение данных. Если в 2012 г. число призывников было 21,6 тыс., то в 2021 г. их стало 19,1 тыс., уменьшение – на 11,6%.

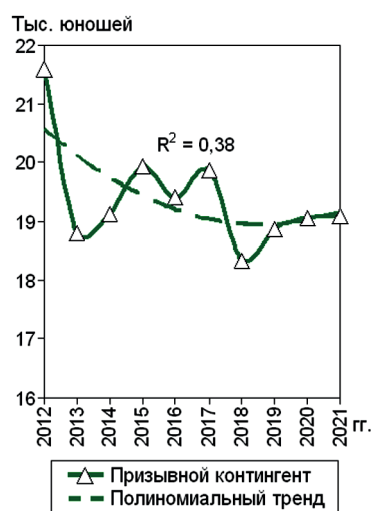


Рис. 1. Динамика количества призывного контингента в Оренбургской области.

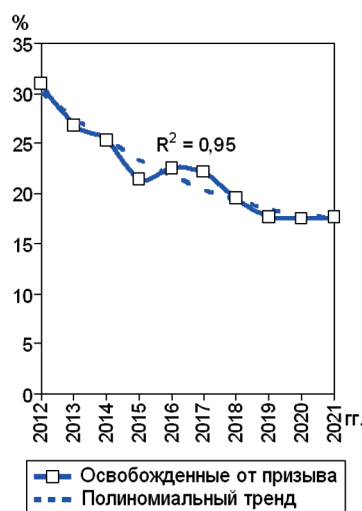


Рис. 2. Доля призывников, освобожденных от призыва по состоянию здоровья.

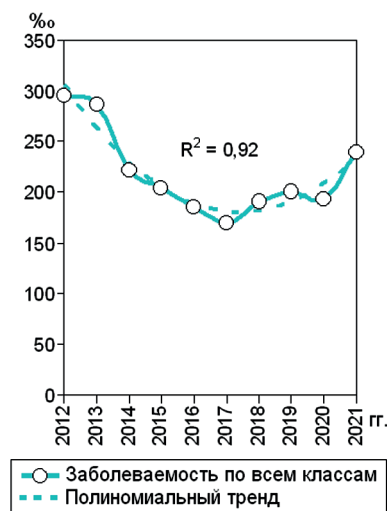


Рис. 3. Уровень заболеваемости, ставшей причиной освобождения граждан от призыва на военную службу.

Годность к военной службе по состоянию здоровья является основным показателем, характеризующим здоровье призывников. За 10 лет среднегодовая доля призывного контингента, освобожденного от призыва в ВС России, составила $(22,1 \pm 1,4) \%$. В 2012 г. в Оренбуржье она составляла 31 %, т.е. каждый третий гражданин не призывался на военную службу, имея отклонения в состоянии здоровья. На рис. 2 показана динамика уровня годности призывников к военной службе в Оренбургской обл. Полиномиальный тренд уровня годности призывников при очень высоком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,95$) показывал уменьшение показателей. В 2021 г. были освобождены от призыва на военную службу уже только 17,6 % призывников, по сравнению с 2012 г. уменьшение статистически достоверно на 13,4 % ($p < 0,001$).

Заболеваемость, ставшая причиной освобождения граждан от призыва на военную службу, сведена в табл. 1, наглядно развитие заболеваемости показано на рис. 3. Полиномиальный тренд при очень высоком коэффициенте детерминации ($R^2 = 0,92$) напоминал U-кривую с минимальными показателями в 2017 г. и увеличением данных в последний период наблюдения.

Общий уровень заболеваемости по всем классам по МКБ-10, ставший причиной освобождения призывников от призыва на военную службу, составил $(218,78 \pm 13,49) \%$, т.е. не могли быть призваны по состоянию здоровья 21 юноша из 100 человек призывного контингента или 21 %. Ведущих классов болезней при доле 5 % и более оказалось 7 с общим вкладом в структуру 81 %, в том числе, показатели первых трех классов болезней (1–3-й ранг) составили 56,8 % от общей структуры заболеваемости, ставшей причиной освобождения граждан от призыва на военную службу (см. табл. 1). Можно полагать, что профилактика указанных ведущих расстройств будет способствовать повышению здоровья призывного контингента в Оренбургской обл.

1-й ранг значимости среди болезней, ставших причиной не призыва юношей в ВС России, – показатели болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (XIII класс по МКБ-10) с уровнем $(59,43 \pm 6,89) \%$ и долей в структуре 27,1 % от болезней по всем классам, 2-й ранг – психических расстройств и расстройств поведения (V класс) – $(35,80 \pm 1,27) \%$ и 16,4 %, 3-й ранг – болезней системы кровообращения (IX класс) – $(29,03 \pm 1,67) \%$ и 13,3 %, 4-й ранг – болезней глаз и его прида-

Таблица 1

Заболеваемость, ставшая причиной освобождения граждан от призыва на военную службу в Оренбургской обл. (2012–2021 гг.)

Класс болезней по МКБ-10		Уровень, $(M \pm m) \%$	Структура, %	Ранг	R^2	Динамика
I	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	$0,70 \pm 0,05$	0,3	16-й	0,06	↗
II	Новообразования	$4,85 \pm 0,54$	2,2	11–13-й	0,79	↓
III	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	$1,93 \pm 0,24$	0,9	15-й	0,40	↑
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	$13,10 \pm 1,82$	6,0	5-й	0,68	↘↓
V	Психические расстройства и расстройства поведения	$35,80 \pm 1,27$	16,4	2-й	0,63	↑
VI	Болезни нервной системы	$12,07 \pm 0,70$	5,5	7-й	0,48	↘↓
VII	Болезни глаз и его придаточного аппарата	$15,15 \pm 1,02$	6,9	4-й	0,80	↑
VIII	Болезни уха и сосцевидного отростка	$3,61 \pm 0,31$	1,6	14-й	0,88	↘↓
IX	Болезни системы кровообращения	$29,03 \pm 1,67$	13,3	3-й	0,26	↑
X	Болезни органов дыхания	$8,51 \pm 0,47$	3,9	8-й	0,43	↗↑
XI	Болезни органов пищеварения	$12,67 \pm 1,59$	5,8	6-й	0,75	↓
XII	Болезни кожи и подкожной клетчатки	$6,65 \pm 0,39$	3,0	9-й	0,54	↘↓
XIII	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	$59,43 \pm 6,89$	27,1	1-й	0,94	↓
XIV	Болезни мочеполовой системы	$4,71 \pm 0,23$	2,2	11–13-й	0,29	↓
XIX	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	$4,73 \pm 0,53$	2,2	11–13-й	0,62	↓
	Прочие	$5,83 \pm 2,45$	2,7	10-й	0,80	↓
	Заболеваемость по всем классам	$218,78 \pm 13,49$	100,0		0,92	↘↓

точного аппарата (VII класс) – $(15,15 \pm 1,02)\%$ и 6,9 %, 5-й ранг – болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (IV класс) – $(13,10 \pm 1,82)\%$ и 6 %, 6-й ранг – болезней органов пищеварения (XI класс) – $(12,67 \pm 1,59)\%$ и 5,8 %, 7-й ранг – болезней нервной системы (VI класс) – $(12,07 \pm 0,70)\%$ и 5,5 % соответственно.

Оказалось также, что в той или иной степени уменьшение заболеваемости отмечалось в 11 классах с долей 58,6 % от общей структуры. Тенденция увеличения показателей заболеваемости была в 5 классах болезней с долей 41,4 %. Полагаем, что профилактика этих болезней также повысит состояние здоровья призывного контингента (см. табл. 1).

Данные анонимного изучения самочувствия и состояния здоровья призывников показаны в табл. 2. Субъективно значительная часть призывников считали себя абсолютно здоровыми и без хронических заболеваний с высокой резистентностью к простудным заболеваниям. Практически половина призывников не

занимались утренней гигиенической гимнастикой и не посещали спортивные секции.

В процессе анкетирования была установлена распространенность вредных привычек у призывной молодежи. Указали, что имеют вредные привычки 34,8 % призывников. Однако одновременно сообщили, что курят 60,1 % лиц. Срок начала курения – ранний школьный возраст. Употребляют алкогольные напитки 51,3 % граждан. Девять граждан из десяти употребляют алкоголь с периодичностью 1 раз в месяц.

Из полученных данных можно сделать вывод, что значительная часть призывников не считают вредными привычками употребление алкогольной и табачной продукции.

Социально-демографические данные, полученные при анонимном обследовании призывников в 2021 г., сведены в табл. 3. Среднестатистический призывник, проживающий на территории Оренбургской обл., был в возрасте 19,7 года, получил среднее профессиональное образование, воспитывался в полной семье. Родители призывников работали

Таблица 2

Отношение призывников к здоровому образу жизни

Показатель	%
Отношение к здоровью:	
считают себя абсолютно здоровыми	80,5
считают себя неполностью здоровыми	8,3
затруднялись в ответе	11,2
Имели хронические заболевания	11,1
Не имели хронических заболеваний	88,9
Перенесли оперативные вмешательства	12,1
Не было оперативных вмешательств	87,9
Болели «простудными» заболеваниями:	
редко	48,6
от 1 до 3 раз в год	47,5
4 раза и более в год	3,9
Занятия утренней гигиенической гимнастикой:	
ежедневно	7,5
нерегулярно	47,0
никогда	45,5
Занятия спортом:	
посещали спортивные секции	55,4
никогда не занимались	44,6
Курят табак, в том числе, пристрастились к курению табака в возрасте, лет:	
9–15	21,3
16–17	63,4
18 и более	15,3
Употребляют алкогольные напитки, в том числе, с периодичностью:	
1 раз/мес	90,6
более 1 раз/мес	5,7
1 раз/нед	2,3
более 1 раз/нед	0,8
ежедневно	0,6

Таблица 3

Социально-демографические показатели призывников Оренбургской обл.

Показатель	%
Возраст, лет:	
18–20	80,2
21–23	18,0
24–26	1,8
Образование:	
9 классов общеобразовательной средней школы	9,3
11 классов общеобразовательной средней школы	5,7
среднее профессиональное	58,8
среднее специальное	13,0
неоконченное высшее	2,6
высшее	10,6
Проживание в семьях:	
с двумя родителями	71,9
с одним родителем или родственниками	28,1
Число детей в семьях родителей призывников:	
1	14,1
2	48,6
3	23,8
4 и более	13,5
Социальное положение семей:	
рабочие промышленных предприятий и занятых в сельском хозяйстве	83,9
служащие, предприниматели, бизнесмены и интеллигенция	9,7
представители силовых структур	6,4
Материальное положение семей:	
хорошее	49,6
удовлетворительное	47,7
плохое или очень плохое	2,7
Совокупный среднемесячный доход, приходящийся на каждого члена семьи, руб.:	
свыше 30 тыс.	13,8
от 10 до 30 тыс.	60,4
до 10 тыс.	25,8
Жилищные условия семей:	
частный дом	60,5
благоустроенная квартира	29,8
комната в общежитии или коммунальной квартире	3,6
снимают жилье	6,1
За совершение противоправных действий ранее состояли на учете в полиции	1,2
Имели приводы в полицию	2,2

большей частью на промышленных предприятиях и в сельском хозяйстве, имели 2–3 детей. 60 % семей респондентов имели хорошее, по их мнению, материальное положение с доходом от 10 до 30 тыс. рублей в месяц на каждого члена семьи. Основная масса призывников проживали в частном доме либо благоустроенной квартире. Будущие военнослужащие в основном ранее не совершали противоправных действий и не имели приводов в полицию.

Следующий блок вопросов касался отношения призывников к предстоящей военной службе. Отмечали, что «Военная служба – это конституционный долг каждого мужчины» наибольшая часть призывников (71,3 %), «Армия

должна быть профессиональной» – 12 % респондентов. Заменить военную службу по призыву на «Альтернативную гражданскую службу» предпочли бы 5 % призывников. Не определились с выбором ответа 11,7 % респондентов.

Исполнить свой конституционный долг – пройти военную службу по призыву – были готовы 92,7 % опрошенных лиц. Оказались не готовы к тяготам и лишениям предстоящей военной службы 7,3 % граждан.

Социально-психологические аспекты изучались при проведении профессионально-психологического отбора, который определил нервно-психическую устойчивость и познавательные способности призывников.

Выявлено, что высокий уровень нервно-психической устойчивости был у 7 % будущих защитников Отечества, хороший – у 82,5 %, удовлетворительный – у 10,5 %. Неудовлетворительный уровень развития нервно-психической устойчивости не выявлен.

Познавательные способности у 6 % призывников были высокого уровня, хорошего – у 82,4 %, удовлетворительного – у 11,6 %, неудовлетворительного – не установлено.

Средний балл показателей качества жизни у призывников равнялся 89,9, в том числе, физический компонент составлял 91,9 балла, психологический компонент – 87,9 балла. Высокие оценки качества жизни согласовывались с результатами образа жизни (см. табл. 3) [3].

Военнослужащие, обладающие высокими показателями качества жизни, быстрее адаптируются к стрессовым ситуациям [3], новым физическим и психологическим нагрузкам, нормам поведения и взаимоотношений в мужском воинском коллективе, в новых условиях жизнедеятельности – к службе в армии.

Обсуждение. С 2008 г., как следствие реформирования ВС России, произошли изменения срока прохождения военной службы призывниками – с 24 до 12 мес, т.е. в 2 раза, что потребовало увеличение призывного ресурса [11, 12].

При выполнении ежегодного наряда Генерального штаба ВС России по количеству призываемых граждан потребовались новые подходы по качественной и всесторонней подготовке молодежи к предстоящей военной службе [8].

В «Концепции федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года» отражены основные мероприятия, направленные на улучшение показателей популяционного здоровья молодежи, их физической и морально-психологической подготовки. Красной нитью проходит идея военно-патриотического воспитания граждан – будущих защитников Отечества [Об утверждении «Концепции федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года»: постановление Правительства России от 03.02.2010 г. № 134-р. URL: <https://www.consultant.ru/>].

Для увеличения количества лиц, призываемых на военную службу, необходимо было улучшить состояние здоровья молодежи и, тем самым, дополнить людской ресурс до необходимой потребности.

Показатели здоровья призывников тесно связаны с их физическими развитием и подготовленностью, для чего постоянно работают в регионе 90 спортивных школ по игровым видам спорта: футболу, хоккею, баскетболу, настольному теннису, волейболу, а также боксу, дзюдо, плаванию, прыжкам в воду, пулевой стрельбе, тяжелой атлетике и самбо.

Во Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» в Оренбургской обл. постоянно принимают участие более 376 тыс. граждан всех возрастов.

Задачи, поставленные «Концепцией федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года», были выполнены, однако, решением Правительства России ее действие пролонгировано до 2030 г. для получения более высоких результатов намеченной работы [Об утверждении «Концепции федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2030 года»: постановление Правительства России от 30.10.2021 г. № 3082. URL: <https://docs.cntd.ru/>].

С 2012 по 2021 г. численность граждан призывного возраста уменьшилась на 2,5 тыс. или на 11,6 %. Одновременно в данный период времени активно проводились лечебно-оздоровительная работа с юношами-допризывниками, пропаганда здорового образа жизни, включающая в себя: отказ от употребления табачной и алкогольной продукции, соблюдение режима труда и отдыха. Результатом данной работы в Оренбургской обл. стало увеличение показателя годности к военной службе по состоянию здоровья в 2021 г. до 84,4 %, по сравнению с 2012 г. – рост статистически достоверный ($p < 0,001$).

Достигнутые успехи стали результатом плодотворной совместной работы различных структур, занимающихся проблемами молодежи.

Выводы

1. Изучение медико-социальных характеристик граждан призывного возраста позволяет получить информацию для принятия мер по поддержанию боеспособности Вооруженных сил Российской Федерации на должном уровне. Необходимо констатировать, что образование среднее специальное, незаконченное высшее и высшее имеют только 13,0, 2,6 и 10,6 % призывников соответственно, в то же время,

73,8 % призывников по уровню полученного образования сталкиваются с большими трудностями при освоении современной боевой техники и вооружения. Необходимо повышение образовательного уровня будущих защитников Отечества.

2. Результаты полученного медико-психологического обследования призывников целесообразно использовать для рационального и качественного распределения их по видам и родам войск, а также по военно-учетным

специальностям с целью успешной профессиональной, социальной, организационной и психофизиологической адаптации к стрессовым ситуациям, возникающим в процессе военной службы.

3. Положительные сдвиги в подготовке граждан к военной службе возможны только при персональном участии руководителей органов законодательной и исполнительной власти в работе по качественному и количественному комплектованию армии и флота.

Литература

1. Бурдинский Е.В. Пути совершенствования системы комплектования вооруженных сил и подготовки мобилизационных ресурсов // Вестн. акад. воен. наук. 2016. № 2. С. 42–46.
2. 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.
3. Евдокимов В.И. Методологические аспекты объективной оценки качества жизни населения России // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2008. № 1. С. 23–32.
4. Евдокимов В.И., Мосягин И.Г., Сивашенко П.П. Сравнение показателей заболеваемости военнослужащих по призыву Военно-морского флота и Сухопутных войск Российской Федерации (2003–2018 гг.) : монография / Мед. служба Гл. командования Воен.-мор. флота России, Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова, Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. СПб. : Политехника-принт, 2019. 94 с. (Сер. «Заболеваемость военнослужащих» ; вып. 12).
5. Евдокимов В.И., Чернов Д.А., Сивашенко П.П., Еськов А.С. Медико-статистические показатели заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Республики Беларусь и Российской Федерации (2003–2016 гг.) // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. 2018. № 2. С. 26–50. DOI 10.25016/2541-7487-2018-0-2-26-50.
6. Евдокимов В.И., Чернов Д.А., Сивашенко П.П., Шамрей В.К. Показатели психической заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Российской Федерации и Республики Беларусь (2003–2018 гг.) : монография / Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова, Гомельский гос. мед. ун-т, Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. СПб. : Политехника-принт, 2020. 89 с. (Сер. «Заболеваемость военнослужащих». Вып. 13).
7. Зорин О.Л. Проблемные вопросы обеспечения безопасности военной службы и необходимость их правового регулирования // Право в Вооруженных силах. 2020. № 4. С. 15–22.
8. Избагамбетова К.А. Пути совершенствования системы мероприятий по подготовке молодежи Оренбургской области к военной службе // Альманах молодой науки. 2022. № 2. С. 68–69.
9. Кондратьев С.В. Проблемы комплектования Вооруженных сил Российской Федерации в современных условиях // Воен. мысль. 2021. № 5. С. 105–107.
10. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. М. : РАЕН, 2012. 320 с.
11. Плужников А.А., Усачев О.Б. Современные требования к общевоинским формированиям тактического звена // Воен. мысль. 2022. № 5. С. 76–88.
12. Шепилов С.В., Маличенко И.П. Перспективные направления развития социальной политики в Вооруженных Силах РФ // Упр. персоналом и интеллектуал. ресурсами в России. 2018. № 3. С. 15–22.

Поступила 14.10.2023 г.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи, и выражают благодарность проф. В.И. Евдокимову за помощь в предоставлении результатов исследования.

Участие авторов: С.А. Кузьмин – разработка концепции и дизайна исследования, сбор, анализ и интерпретация результатов, утверждение окончательного варианта статьи; Л.К. Григорьева – сбор, анализ и интерпретация результатов, написание статьи.

Для цитирования. Кузьмин С.А., Григорьева Л.К. Медицинская и социально-психологическая характеристики граждан призывного возраста Оренбургской области России // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2023. № 4. С. 25–33. DOI: 10.25016/2541-7487-2023-0-4-25-33.

Medical, social and psychological characteristics of conscription-age residents of the Orenburg region of Russia

Kuzmin S.A., Grigorieva L.K.

Orenburg State Medical University (6, Sovetskaya Str., Orenburg, 460000, Russia)

✉ Sergey Aleksandrovich Kuzmin – Dr. Med. Sci. Associate Prof., Prof. of the Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University (6, Str. Sovetskaya, Orenburg, 460000, Russia), e-mail: kuzmin.sergey.58@yandex.ru;

Lyubov Kuzminichna Grigorieva – senior lecturer of the Department of Disaster Medicine. Orenburg State Medical University (6, Str. Sovetskaya, Orenburg, 460000, Russia), e-mail: l.k.grigoreva@orgma.ru

Abstract

Relevance. With the army and navy forces understaffed with physically strong and healthy young recruits, the problem is currently being considered at the state level; the lack of military reserve forces is a major problem for the Armed Forces of the Russian Federation.

The objective is to assess the health status, lifestyles, quality of life, ethic and professional aptitudes of potential conscripts in the Orenburg region in the course of preliminary military training.

Methods. Reports and accounts of enlistment commissariats across Orenburg municipalities were studied from 2012 through 2021. The study focused on the Orenburg region residents of conscription age, who underwent an anonymous social and demographic survey. Quality of life indicators were estimated by MOS SF-36, whereas dedicated personality and aptitude testing was used to assess neuropsychic stability and cognitive abilities.

Results and analysis. In 2012 the Orenburg region had 21,600 residents of conscription age, with 65.1% considered healthy and apt for military service. Almost one in three conscripts was unfit for military service due to health issues. Due to demographic challenges in the region, the number of conscripts decreased year to year, resulting in a 30% drop-down by 2021 according to forecasts. This situation undermined military service conscription goals. Therefore, efforts were undertaken to mainstream healthcare and fitness initiatives among the youth, as well as actively promote healthy lifestyles and sports, which eventually allowed to attract more newly drafted conscripts. Thus, in 2021 the rate of conscripts considered healthy and apt for military service stood at was 77.7%.

Conclusion. Analyses of medical, social and psychological characteristics of Russian nationals of conscription age provides evidence for appropriate decision-making to maintaining the combat abilities of the Armed Forces of the Russian Federation.

Keywords: conscripts, military service, health, quality of life, MOS SF-36, psychological selection, the Orenburg region.

References

1. Burdinskii E.V. Puti sovershenstvovaniya sistemy komplektovaniya vooruzhennykh sil i podgotovki mobilizatsionnykh resursov [The ways of recruitment system improving of the armed forces and the mobilization resources preparation]. *Vestnik akademii voennykh nauk* [Bulletin of the Academy of Military Sciences]. 2016; (2):42–46. (In Russ.)
2. Grigor'ev S.G., Evdokimov V.I., Ivanov V.V. [et al.]. Mediko-statisticheskaya kharakteristika zabolevaemosti voennosluzhashchikh po prizvyu Vooruzhennykh sil Rossiiskoi Federatsii (2007–2016 gg.) [Medical and statistical characteristics of morbidity of military servicemen at the Armed forces (2007–2016)]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 2017; 338(10):4–14. (In Russ.)
3. Evdokimov V.I. Metodologicheskie aspekty ob"ektivnoi otsenki kachestva zhizni naseleniya Rossii [Methodological issues of the objective life quality assessment in Russian population]. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh* [Medico-biological and Socio-psychological problems of safety in emergency situations]. 2008; (1):23–32. (In Russ.)
4. Evdokimov V.I., Mosyagin I.G., Sivashchenko P.P. Sravnenie pokazatelei zabolevaemosti voennosluzhashchikh po prizvyu Voенно-морского флота i Sukhoputnykh voisk Rossiiskoi Federatsii (2003–2018 gg.) [Comparison of morbidity rates for conscripted military personnel of the Navy and Ground Forces of the Russian Federation in 2003–2018 : monograph]. Saint Petersburg. 2019. 94 p. (Series Morbidity of military personnel; Iss. 12). (In Russ.)
5. Evdokimov V.I., Chernov D.A., Sivashchenko P.P., Es'kov A.S. Mediko-statisticheskie pokazateli zabolevaemosti voennosluzhashchikh po prizvyu Vooruzhennykh sil Respubliki Belarus' i Rossiiskoi Federatsii (2003–2016 gg.) [Medical and statistical indicators of morbidity among conscripts in Armed forces of the Republic of Belarus and Russian Federation (2003–2016)]. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh* [Medico-biological and Socio-psychological problems of safety in emergency situations]. 2018; (2):26–50. DOI: 10.25016/2541-7487-2018-0-2-26-50. (In Russ.)
6. Evdokimov V.I., Chernov D.A., Sivashchenko P.P., Shamrei V.K. Pokazateli psikhicheskoi zabolevaemosti voennosluzhashchikh po prizvyu Vooruzhennykh sil Rossiiskoi Federatsii i Respubliki Belarus' (2003–2018 gg.) [Comparison of the morbidity of military personnel drafted by the Navy and Ground Forces of the Russian Federation (2003–2018) : monograph]. Saint Petersburg. 2020. 89 p. (Series Morbidity of military personnel; Iss. 13). (In Russ.)
7. Zorin O.L. Problemnye voprosy obespecheniya bezopasnosti voennoi sluzhby i neobkhodimost' ikh pravovogo regulirovaniya [Problematic issues of ensuring the security of military service and the need for their legal regulation]. *Pravo v Vooruzhennykh Silakh* [Law in the Armed Forces]. 2020; (4):15–22. (In Russ.)
8. Izbagametova K.A. Puti sovershenstvovaniya sistemy meropriyatii po podgotovke molodezhi Orenburgskoi oblasti k voennoi sluzhbe [Ways to improve the system of measures to prepare youth of the Orenburg region for military service]. *Al'manakh molodoi nauki* [Almanac of Young Science]. 2022; (2):68–69. (In Russ.)

9. Kondrat'ev S.V. Problemy komplektovaniya Vooruzhennykh sil Rossiiskoi Federatsii v sovremennykh usloviyakh [Issues of manning the Armed forces of the Russian federation in present-day conditions]. *Voennaya mysl'* [Voennaya mysl']. 2021; (5):105–107. (In Russ.)

10. Novik A.A., Ionova T.I. Rukovodstvo po issledovaniyu kachestva zhizni v meditsine [Guidelines for quality of life research in medicine]. Moscow. 2012. 320 p. (In Russ.)

11. Pluzhnikov A.A., Usachev O.B. Sovremennye trebovaniya k obshchevoiskovym formirovaniyam takticheskogo zvena [Today's requirements for combined-arms formations at the tactical level]. *Voennaya mysl'* [Voennaya mysl']. 2022; (5):76–88. (In Russ.)

12. Shepilov S.V., Malichenko I.P. Perspektivnye napravleniya razvitiya sotsial'noi politiki v Vooruzhennykh Silakh RF [Prospective directions for the development of social policy in the Armed Forces of the Russian Federation]. *Upravlenie personalom i intellektual'nymi resursami v Rossii* [Personnel and intellectual resources management in Russia]. 2018; (3):15–22. DOI: 10.12737/article_5b5090491d7942.04218075 (In Russ.)

Received 14.10.2023

For citing: Kuzmin S.A., Grigorieva L.K. Meditsinskaya i sotsial'no-psikhologicheskaya kharakteristiki grazhdan pri-
zyvnogo vozrasta Orenburgskoy oblasti Rossii. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v
chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2023; (4):25–33. (In Russ.)

Kuzmin S.A., Grigorieva L.K. Medical, social and psychological characteristics of conscription-age residents of the Oren-
burg region of Russia. *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2023; (4):25–
33. DOI: 10.25016/2541-7487-2023-0-4-25-33.



Вышли в свет методические рекомендации



Медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях
тяжелобольных с проведением экстракорпоральной мембранной окси-
генации: принципы, технологии, организационно-методическое обеспе-
чение : методические рекомендации. СПб. : Измайловский, 2023. 150 с.

Авторский коллектив: Д.А. Шелухин, С.С. Алексанин, С.Ф. Гончаров,
В.Ю. Рыбников, Н.Н. Баранова, С.А. Гуменюк, Н.В. Нестеренко, А.И. Павлов.
ISBN 9785-00182-081-9. Тираж 300 экз.

Описана технология проведения транспортного варианта экстракорпораль-
ной мембранной оксигенации (ЭКМО), включая ее назначение, виды, область при-
менения, критерии отбора пациентов, особенности их подготовки к выполнению
медицинской эвакуации в условиях ЭКМО, а также практические и организацион-
ные аспекты ее применения.

Методические рекомендации разработаны во Всероссийском центре экстрен-
ной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России (Санкт-Петер-
бург) МЧС России в ходе научно-исследовательской работы «Медицинская эва-
куация пострадавших в чрезвычайных ситуациях и тяжелобольных с проведением
экстракорпоральной мембранной оксигенации: принципы, технологии, организа-
ционно-методическое обеспечение, том числе, с учетом неудовлетворительной

санитарно-эпидемиологической обстановки в отношении пациентов с особо опасными инфекциями» (шифр «ЭКМО»,
номер государственной регистрации 122031100369-0).

Материалы рассмотрены 16 марта 2023 г. на заседании проблемной комиссии по медицине катастроф Минздрава
России, одобрены и рекомендованы к утверждению и практическому применению в форме методических рекомен-
даций.

Методические рекомендации предназначены для медицинского персонала, участвующего в оказании медицин-
ской помощи (скорой, скорой специализированной в экстренной форме, анестезиолого-реанимационной) и меди-
цинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях и тяжелобольных, в том числе, санитарной авиацией.