



Оценка состояния здоровья, образа и качества жизни граждан, подлежащих призыву на военную службу

Е.Л. Борщук¹, С.А. Кузьмин¹, Л.К. Григорьева¹, К.А. Избагамбетова¹,
А.Н. Дуйсембаева¹, М.Т. Виноградова²

¹ ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России,
ул. Советская, д. 6, г. Оренбург, 460000, Российская Федерация

² ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»,
ул. Воронцово поле, д. 12, стр. 1, г. Москва, 105064, Российская Федерация

Резюме

Введение. Комплектование частей и соединений ВС РФ здоровыми и физически крепкими призывниками является одной из важных задач органов управления здравоохранением.

Цель исследования: изучение показателей здоровья, образа и качества жизни граждан призывного возраста, проживающих в Оренбургской области.

Материалы и методы. Проведены описательное количественное исследование данных из учетных и отчетных документов военных комиссариатов муниципальных образований Оренбургской области с 2010 по 2021 г. по определению уровней нервно-психической устойчивости и познавательных способностей; исследования параметров качества жизни по Международному стандартизированному опроснику MOS SF-36; анкетирование граждан призывного возраста, проживающих на территории Оренбургской области, с помощью специально разработанной анкеты. Использованы статистический, социологический методы исследования. Социологическое исследование выполнялось с применением случайной репрезентативной выборки.

Результаты. С 2010 по 2021 год численность граждан призывного возраста уменьшилась на 29,3 %, а уровень годности к военной службе по состоянию здоровья за 12 лет увеличился на 14,4 %. Основная масса призывников – 71,8 % – имели среднее специальное и среднее профессиональное образование, возраст от 18 до 20 лет – 80,3 %. Физический компонент качества жизни призывников составлял 91,9 балла. Психологический компонент – 87,9 балла. Морально-деловые качества призывников преимущественно характеризовались «хорошей» нервно-психической устойчивостью у 82,5 % и познавательными способностями «хорошего уровня» у 82,4 %.

Заключение. Годность к военной службе по состоянию здоровья в регионе увеличилась с 63,3 % в 2010 году до 77,7 % в 2021 году, т. е. на 14,4 %. В 2021 году у граждан, подлежащих призыву на военную службу, отмечены высокие показатели качества жизни.

Ключевые слова: призывник, состояние здоровья, годность к военной службе, образ жизни.

Для цитирования: Борщук Е.Л., Кузьмин С.А., Григорьева Л.К., Избагамбетова К.А., Дуйсембаева А.Н., Виноградова М.Т. Оценка состояния здоровья, образа и качества жизни граждан, подлежащих призыву на военную службу // Здоровье населения и среда обитания. 2025. Т. 33. № 2. С. 21–29. doi: 10.35627/2219-5238/2025-33-2-21-29

Assessment of the State of Health, Lifestyle and Quality of Life of Citizens Subject to Military Conscription

Evgeni L. Borshchuk,¹ Sergey A. Kuzmin,¹ Lyubov K. Grigorieva,¹ Karlga A. Izbagambetova,¹
Aislu N. Duisembaeva,¹ Maiya T. Vinogradova²

¹ Orenburg State Medical University, 6 Sovetskaya Street, Orenburg, 460000, Russian Federation

² N.A. Semashko National Research Institute of Public Health,
Bldg 1, 12 Vorontsovo Pole Street, Moscow, 105064, Russian Federation

Summary

Introduction: Staffing of units and formations of the Armed Forces of the Russian Federation with healthy and physically strong conscripts is one of the important tasks of health authorities.

Objective: To establish health, lifestyle and quality of life indicators in citizens of draft age living in the Orenburg Region.

Materials and methods: We conducted a descriptive quantitative study of data for 2010–2021 extracted from the records and reporting documents of military commissariats of municipalities of the Orenburg Region to determine the levels of neuropsychic stability and cognitive abilities of conscripts. We also carried out a survey of the quality of life indicators using the Medical Outcomes Study Short Form 36 Questionnaire (MOS SF-36) and a special questionnaire-based survey of a random representative sample of men of draft age living in the Orenburg Region. Statistical and sociological methods of research were applied.

Results: In 2010–2021, the number of citizens of draft age decreased by 29.3 % while the proportion of those healthy and fit for military service increased by 14.4 %. Most of the conscripts were aged 18 to 20 years (80.3 %) and had secondary or vocational secondary education (71.8 %). The physical and mental components of their quality of life scored 91.9 and 87.9, respectively. The moral and business qualities were mainly characterized by good neuropsychic stability in 82.5 % and good cognitive abilities in 82.4 % of the conscripts.

Conclusions: The regional number of men fit for military service rose from 63.3 % in 2010 to 77.7 % in 2021, i.e. by 14.4 %. High quality of life indicators were observed in those subject to military conscription in the year 2021.

Keywords: conscript, state of health, fit for military service, lifestyle.

Cite as: Borshchuk EL, Kuzmin SA, Grigorieva LK, Izbagambetova KA, Duisembaeva AN, Vinogradova MT. Assessment of the state of health, lifestyle and quality of life of citizens subject to military conscription. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2025;33(2):21–29. (In Russ.) doi: 10.35627/2219-5238/2025-33-2-21-29

Введение. Основной стратегической приоритетной задачей современности является повышение обороноспособности России. Гарантом безопасности нашей страны являются Вооруженные силы. Для поддержания на высоком уровне обороноспособности государства необходимо не только достаточное количество призывного ресурса, но его хорошие качественные характеристики, включая показатели здоровья [1].

В связи с увеличением численности Вооруженных сил Российской Федерации¹, а также сокращением срока прохождения военной службы по призыву до 1 года изменилось количество призываемых лиц в сторону увеличения.

Комплектование частей и соединений ВС РФ здоровыми и физически крепкими призывниками является одной из важных задач органов управления здравоохранением. При этом необходимо учитывать, что среди призывников, признанных годными к военной службе, до 50 % имеют проблемы со здоровьем (хронические заболевания в стадии стойкой ремиссии без нарушения функций органов и систем, не влияющие на трудоспособность) [2–4].

Формирование устойчивых негативных тенденций в состоянии здоровья детского населения, такие как распространенность факторов риска, ухудшающих здоровье и развитие детей и подростков, увеличение заболеваемости среди данного контингента, требуют привлечения внимания и проработки данного вопроса [5, 6]. За последние 5 лет увеличилось количество детей и подростков, впервые признанных инвалидами: по поводу злокачественных новообразований – на 54 %, болезней уха и сосцевидного отростка – на 52 %, психических расстройств – на 43 %, до 32 % расстройств впервые выявляются непосредственно на военно-медицинских комиссиях; а удельный вес юношей, освобождаемых в последующем от призыва из-за низких показателей состояния здоровья, составляет 30–35 % [7–9].

Современные условия военной службы определяют дополнительные требования к состоянию психического здоровья военнослужащих [10, 11]. Между тем распространенность психических расстройств у подростков и молодых людей колеблется от 23,8 до 36,6 %. Молодые люди значительно чаще, чем взрослые, подвержены стрессу, у них встречаются нарушения сна, суицидальные мысли и немотивированные действия. Значительно выросло число лиц, обращающихся за медицинской помощью к врачам психиатрам и психологам [12–15]. Около 15 % призывников не проходят службу по состоянию здоровья, причем примерно 40 % из них имеют психические расстройства.

Анализ научных публикаций, посвященных вопросам состояния здоровья военнослужащих по призыву, показал, что большинство из них со-

держат неполную, недостаточную информацию, в них описываются, как правило, лишь отдельные нозологические классы или формы, причины и следствия, способствующие нарушению состояния здоровья, при этом в них отсутствует тщательный анализ многолетней динамики по совокупности показателей заболеваемости [16].

Целью исследования являлось изучение показателей здоровья, образа и качества жизни граждан призывного возраста, проживающих в Оренбургской области.

Материалы и методы. Проведено описательное количественное исследование данных из учетных и отчетных документов военных комиссариатов муниципальных образований Оренбургской области. Период исследования – с 2010 по 2021 г. Для достижения поставленной цели 1000 гражданам призывного возраста, проживающим на территории Оренбургской области, однократно в 2021 году, методом случайной выборки, проведено анкетирование с помощью специально разработанной анкеты. При составлении анкеты были использованы рекомендации академика РАМН Решетникова А.В.² Средний возраст призывников составил $19,7 \pm 0,7$ года.

Первая часть анкеты содержала 18 вопросов, которые характеризовали индивидуальный социальный «портрет» призывника. Во второй части анкеты, состоящей из 10 вопросов, призывники субъективно оценивали свое здоровье, наличие либо отсутствия вредных привычек и морально-психологический климат в своей семье. Третья часть анкеты содержала 6 вопросов, которые отражали мнения призывника и его родителей о предстоящей военной службе. Четвертая часть анкеты позволяла установить место постоянного проживания призывника (город или сельская местность). Пятая часть анкеты заполнялась лицом, проводившим анкетирование, и содержала сведения об индивидуальных показателях нервно-психической устойчивости и познавательных способностей, которые находились в личном деле призывника. Анкетирование граждан проводилось в период проведения медицинского освидетельствования.

Исследование параметров качества жизни (КЖ) проводилось с использованием универсального Международного стандартизированного опросника MOS SF-36 (Ware J.E., 1992). Его методика предназначена для изучения всех компонентов КЖ и используется для оценки КЖ как здоровых людей, так и больных различными заболеваниями³.

В процессе подготовки статьи были использованы статистический, социологический и аналитический методы исследования. Социологическое исследование выполнялось с применением случайной выборки, репрезентативность которой была рассчитана по формуле, разработанной А.М. Мерковым и Л.Е. Поляковым⁴. Все респонденты давали информированное согласие на участие в исследовании. Для

¹ Указ Президента Российской Федерации № 915 от 1 декабря 2023 года «Об увеличении штатной численности Вооруженных сил Российской Федерации».

² Решетников А.В. Методика проведения медико-социологических исследований / А.В. Решетников, С.А. Ефименко, Л.С. Астафьев. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. 96 с.

³ Новик А.А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А.А. Новик, Т.И. Ионова. М.: ЗАО «ОЛМА Медиа Групп, 2007. 320 с.

⁴ Мерков А.М. Санитарная статистика (пособие для врачей) / А.М. Мерков, Л.Е. Поляков. М.: Медицина, 1974. 384 с.

обработки информации использовалась программа Statistica 10.0. Рассчитывались средние значения (M), стандартное отклонение (SD). Программа исследования одобрена локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО «ОрГМУ» Минздрава России (Протокол ЛЭК № 8 от 21.12.2020).

Изучение динамики структуры заболеваемости призывников производили путем моделирования трендов и расчета темпов прироста/убыли.

Результаты. В 2010 году численность призывного ресурса из Оренбургской области составляла 26 995 человек. В результате демографической ситуации в регионе численность призывников с каждым годом уменьшалась и в 2021 году составляла 19 096 человек, т. е. сократилась на 29,3 %.

Категория годности освидетельствуемого к военной службе находится в прямой зависимости

не только от нозологической формы заболевания, но и от функциональных способностей организма адаптироваться к конкретным условиям военной службы [16, 17], поэтому является основным показателем, характеризующим здоровье призывника. Доля годных к военной службе по состоянию здоровья граждан в 2010 году составляла 63,3 %. Исходя из данного показателя, прохождение службы каждым третьим гражданином не представлялось возможным по состоянию здоровья.

На графике (см. рисунок) показана структура заболеваемости призывников Оренбургской области за период с 2010 по 2021 г., в %.

В структуре заболеваний, послуживших основой освобождения граждан от прохождения военной службы по призыву в 2010 году, на 1-м месте были болезни костно-мышечной системы и соединительной

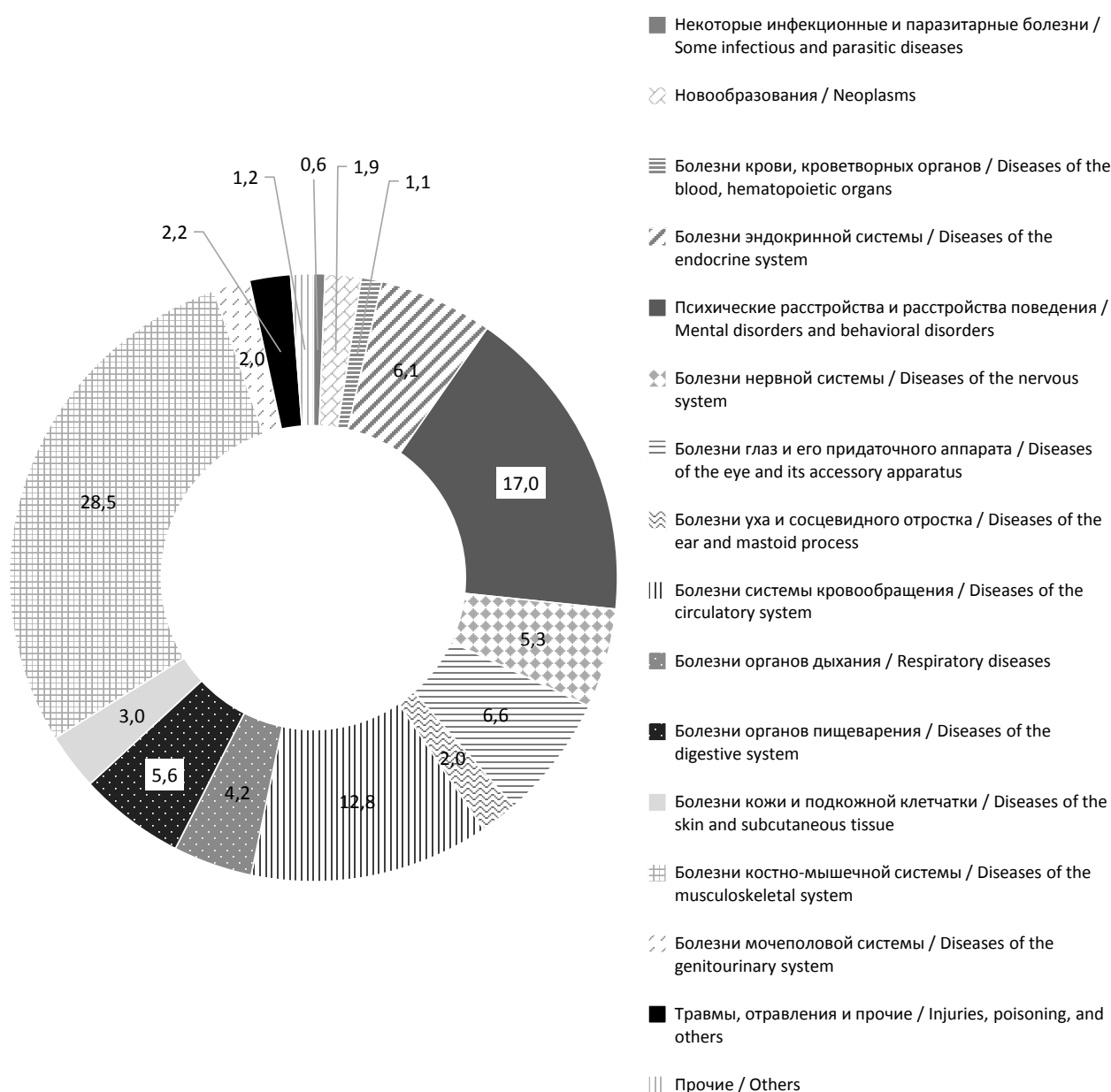


Рисунок. Структура заболеваемости призывников Оренбургской области с 2000 по 2021 г.

Figure. The structure of morbidity among conscripts in the Orenburg Region, 2000–2021

ткани, которые составляли 39,0 %. В 2021 году данные заболевания также занимают лидирующую позицию и оставались главной причиной заболеваемости призывников и составили 20,9 %, несмотря на наметившуюся тенденцию к убыли (–13,9 %). На 2-м месте также были психические болезни и расстройства поведения в 2010 году – 12,1 %, в 2021 году – 18,5 % (на 6,4 %), темп прироста за изучаемый период составил 7,5 %. На 3-м месте в 2010 году были эндокринные болезни – 6,1 %, в 2021 году они переместились на 5-е место и составили 7,1 % (темп прироста 1,8 %). Вызывает настороженность достоверный рост болезней органа зрения и его придаточного аппарата за изучаемый период. В 2021 году третье ранговое место занимали болезни глаза и его придаточного аппарата с темпом прироста за изучаемый период 13,6 % (табл. 1).

Следует обратить внимание на достоверный рост доли болезней системы кровообращения в структуре заболеваемости: 2010 году – 6,0 %, в 2021 году – 16,0 %, со средним темпом прироста 15 %. Также в структуре заболеваемости имеет прирост доли болезней нервной системы в 2010 году 3,7 %, в 2021 г. – 6,0 %, со средним темпом

7,7 %. Следует отметить снижение доли прочих заболеваний (темп убыли 40,4 %), инфекционных и паразитарных болезней (темп убыли 37,8 %), болезней уха и сосцевидного отростка (–22,4 %).

За исследуемый период времени годность к военной службе выросла на 14,4 % и составила в 2021 году 77,7 %.

При проведении анкетирования 1000 призывников методом случайной выборки установлено, что преобладали граждане в возрасте от 18 до 20 лет – 80,3 %, в возрасте от 21 до 26 лет было 19,7 %. Лиц, получивших образование в колледже, техникуме или в профессиональном лицее, было 71,8 %. Доля призывников, получивших высшее образование, составляла 10,6 %. Среднее образование получили 17,6 % призывников.

Материальное положение своей семьи считают «хорошим» 49,6 % респондентов, «удовлетворительными» – 47,7 %, а 2,7 % – «неудовлетворительными».

В среднем доходом на душу населения в семье призывника в месяц свыше 30 тысяч рублей располагали 13,8 % граждан, от 10 до 30 тысяч рублей – 60,4 %, до 10 тысяч – 25,8 % граждан.

Таблица 1. Темпы прироста и убыли заболеваемости призывников Оренбургской области (категории годности В + Д), 2010–2021 гг. в %

Table 1. Increment rates in prevalence of certain diseases in conscripts of the Orenburg Region (military service fitness categories B and D), 2010–2021, in %

Класс болезней по МКБ-10 / ICD-10 chapters		2010 / 2013	2013 / 2015	2017 / 2015	2017 / 2019	2019 / 2021	Δ	R^2
I	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни / Certain infectious and parasitic diseases	0,0	11,1	–50,0	–50,0	–100,0	–37,78	0,78
II	Новообразования / Neoplasms	8,7	–15,0	0,0	–17,6	–21,4	–9,08	0,78
III	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм / Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	–13,3	–114,3	12,5	0,0	27,3	–17,57	0,41
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ / Endocrine, nutritional and metabolic diseases	0,0	–17,3	–4,0	26,5	4,2	1,88	0,19
V	Психические расстройства и расстройства поведения / Mental and behavioral disorders	25,8	10,9	–0,5	1,1	0,5	7,55	0,65
VI	Болезни нервной системы / Diseases of the nervous system	35,1	–9,6	0,0	13,3	0,0	7,76	0,59
VII	Болезни глаз и его придаточного аппарата / Diseases of the eye and adnexa	20,8	11,7	14,3	15,7	5,7	13,61	0,99
VIII	Болезни уха и сосцевидного отростка / Diseases of the ear and mastoid process	–118,8	15,8	–26,7	6,3	11,1	–22,45	0,39
IX	Болезни системы кровообращения / Diseases of the circulatory system	46,4	21,1	–2,2	8,6	5,0	15,79	0,8
X	Болезни органов дыхания / Diseases of the respiratory system	7,1	8,7	–35,3	22,7	8,3	2,32	0,16
XI	Болезни органов пищеварения / Diseases of the digestive system	23,9	–26,4	0,0	1,9	10,0	1,86	0,002
XII	Болезни кожи и подкожной клетчатки / Diseases of the skin and subcutaneous tissue	–60,0	–4,2	22,6	0,0	–3,3	–8,98	0,05
XIII	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани / Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	–30,9	–3,8	1,4	–22,8	–13,4	–13,90	0,86
XIV	Болезни мочеполовой системы / Diseases of the genitourinary system	21,1	5,0	20,0	–31,6	0,0	2,89	0,17
XIX	Травмы, отравления и последствия воздействия внешних причин / Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	–13,8	–52,6	–5,6	–20,0	6,3	–17,15	0,83
	Прочие / Other	–150,0	–71,4	–16,7	25,0	11,1	–40,40	0,48

Примечания: Δ – темп прироста/убыли, R^2 – коэффициент детерминации.

Notes: Δ – increment rate; R^2 – coefficient of determination.

Жилищно-бытовые условия призывников были следующими: 60,5 % граждан проживали в частных домах; 35,9 % – в отдельных благоустроенных квартирах и снимали жилье; 3,6 % проживали в общежитии либо в коммунальной квартире.

Выполняли ежедневно утреннюю гигиеническую гимнастику или эпизодически 54,5 %, а 45,5 % призывников никогда не выполняли упражнения утренней гигиенической гимнастики.

Спортивные секции посещали 55,4 % призывников, а 44,6 % никогда не занимались спортом.

Анкетирование содержало вопрос о наличии вредных привычек у опрашиваемых лиц. Утвердительно на данный вопрос ответили 34,8 % призывной молодежи. Сообщили, что курят, 60,1 % опрашиваемых граждан. На употребление крепкого алкоголя указали 51,3 % респондентов. Из полученных в процессе опроса данных следует, что употребление табачной и алкогольной продукции значительная часть молодежи не считает вредными привычками, оказывающими негативное влияние на состояние их здоровья.

Следующий ряд вопросов касался мнения самих призывников о прохождении военной службы по призыву. «Военная служба по призыву – это конституционный долг каждого мужчины», считали 71,3 % призывников. За «профессиональную армию» – 12,0 % респондентов. «Альтернативную гражданскую службу» пожелали пройти 5,0 % опрашиваемых лиц. Не высказали свое мнение 11,7 % респондентов.

Выполнить конституционный долг не возражали 92,7 % опрошенных граждан. Дали отрицательный ответ 7,3 % призывников, так как считали себя не готовыми к тяготам и лишениям военной службы.

Морально и физически были подготовлены к предстоящей военной службе 91,3 % призывников. Нервно-психическая устойчивость (НПУ) и познавательные способности (ПС) исследуемых граждан имели высокие показатели. У 7 % граждан нервно-психическая устойчивость к будущей армейской службе оказалась «высокой», «хорошая» – у 82,5 %, «удовлетворительная» – 10,5 %, а «неудовлетворительная» не была установлена.

Познавательные способности 6,0 % призывников оказались «высокого уровня», «хорошего уровня» – 82,4 %, «удовлетворительного уровня» – 11,6 %, «неудовлетворительного уровня» выявлено не было.

На следующем этапе проводимого исследования было изучено КЖ призывников.

Анализ субъективной оценки здоровья будущих военнослужащих показал, что на отлично свое здоровье определили 63,2 %. Состояние своего здоровья, как «очень хорошее» и «хорошее» оценили 30,8 % призывников. Состояние своего здоровья на «удовлетворительно» и «плохим» определили 6 % респондентов.

Значительная доля граждан (53,4 %), сравнивая свое состояние с аналогичным периодом прошлого года, нашла его без изменений. Респонденты в количестве 28,2 % отметили, что оно «значительно улучшилось». У 11,9 % лиц субъективно здоровье стало «несколько лучше, чем год назад». Состояние

своего здоровья оценили как «несколько хуже, чем год назад» и «гораздо хуже, чем год назад» 6,5 % призывников соответственно.

Следующая группа вопросов была связана с выполнением физических нагрузок, с которыми призывники могли сталкиваться каждый день, и необходимо было отметить степень их выраженности, а также ограничение состояния здоровья при осуществлении этих мероприятий. На поставленные вопросы ответили «Да, значительно ограничивает» и «Да, немного ограничивает» 7,3 % граждан.

Основное количество призывников (93,7 %) ответили «Нет, совсем не ограничивает» состояние здоровья физические нагрузки, которые они выполняют ежедневно.

На вопросы: «Бывало ли за последние 4 недели, что Ваше физическое состояние вызывало затруднение в Вашей работе или другой обычной повседневной деятельности?» и «Бывало ли за последние 4 недели, что Ваше эмоциональное состояние вызывало затруднение в Вашей работе или другой обычной повседневной деятельности?» 93,0 и 93,8 % призывников дали отрицательные ответы соответственно.

У 87,6 % призывников их физическое и эмоциональное состояние в течение последних 4 недель не мешало им проводить время с семьей, друзьями, соседями или в рабочем коллективе.

На вопрос: «Насколько сильную физическую боль Вы испытывали за последние 4 недели?» 78,5 % призывников ответили, что «совсем не испытывали». Испытывали «очень слабую боль», «слабую боль» и «умеренную боль» 20,4 % опрошенных лиц, а «сильную боль» и «очень сильную боль» испытывали 1,1 % всех опрошенных призывников.

На поставленный вопрос: «В какой степени боль в течение последних 4 недель мешала Вам заниматься Вашей нормальной работой (включая работу вне дома или по дому)?» 99,2 % призывников ответили: «совсем не мешала», «немного мешала» и «умеренно мешала», и только 0,8 % граждан – «мешала сильно» и «очень сильно».

На вопросы, характеризующие эмоциональную сферу: «Как вы себя чувствовали?» и «Каким было ваше настроение в течение последних 4 недель?» 85,9 % лиц считали, что они все время либо большую часть времени: «чувствовали себя бодрыми»; 81,9 % призывников «чувствовали себя спокойными и умиротворенными»; 84,6 % – «полными сил и энергии»; 85,3 % «чувствовали себя счастливыми».

Редко или ни разу «сильно не нервничали» 81,6 % призывников. Не «чувствовали себя такими подавленными, что ничто не могло их взбодрить» 92,9 % лиц; не были «упавшими духом и печальными» 91,3 % молодых людей, а «измученными» или уставшими» 90,5 и 71,0 % соответственно.

«Ни разу» 76,8 % респондентам «физическое и эмоциональное состояние не мешало активно общаться с людьми, навещать друзей и родственников».

«Мне кажется, что я более склонен к болезням, чем другие» и «Я ожидаю, что мое здоровье ухудшится» определено неверно или в основном неверно ответили соответственно 86,9 и 89,6 %

респондентов. Считающих определенно верным и в основном верным утверждение, что «Мое здоровье не хуже, чем у большинства моих знакомых» и считающих, что «У меня отличное здоровье» было 78,5 и 89,9 % призывников соответственно.

Полученные показатели КЖ граждан Оренбургской области, призываемых на военную службу, представлены в табл. 2.

Полученные параметры показателей КЖ призывников можно представить в следующем виде: ФФ > Б > РЭФ > РФФ > СФ > ПЗ > ОЗ > Ж.

Ответы призывников свидетельствует также об отсутствии физических и эмоциональных переживаний у призывников перед предстоящей военной службой и будущих существенных изменениях в образе и КЖ, которые связаны с прохождением военной службы.

Обсуждение. Согласно «Концепции федеральной системы подготовки граждан РФ к военной службе на период до 2020 года» (Концепция) основным приоритетом в подготовке граждан к военной службе являлось улучшение их здоровья, физическая и морально-психологическая подготовка, военно-патриотическое воспитание [18].

В ходе исследования выявлен рост доли болезней системы кровообращения. Такую тенденцию к «омоложению» заболеваний сердечно-сосудистой системы отмечают и другие ученые [19–21]. Стремительный рост доли в заболеваемости болезней глаза и придаточного аппарата неуклонно связан с цифровым прогрессом человечества и злоупотреблением подростков различными гаджетами. Сохранение негативной тенденции в динамике доли психических болезней и расстройств поведения, болезней нервной системы, вероятно, связано с влиянием социально-экономического характера. Отрицательная тенденция отмечается как в других регионах, так и по России в целом [22]. Достоверное уменьшение доли болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани может быть связано с эффективной пропагандой здорового образа жизни. Следует отметить, что наряду с увеличением доли некоторых классов заболеваний происходит уменьшение доли других

классов, таких как инфекционные и паразитарные заболевания и болезни уха и сосцевидного отростка.

На профилактике и лечении вышеперечисленных заболеваний среди допризывной и призывной молодежи было сосредоточено пристальное внимание медицинских организаций регионального здравоохранения [23].

В 2010 году численность призывного ресурса в Оренбургской области составляла 26 995 человек, а годность к военной службе по состоянию здоровья – 63,3 %. Согласно демографическим прогнозам, численность лиц от 18 до 27 лет в дальнейшем должна была ежегодно уменьшаться. Для увеличения количества граждан, годных к прохождению военной службы, необходимо было улучшить показатели их здоровья, которые неразрывно связаны с их физическим развитием и физической подготовленностью.

Улучшение состояния здоровья призывников тесно связано с систематическими занятиями молодежи физкультурой, спортом и туризмом. Проводилась активная пропаганда здорового образа жизни, включающая в себя: отказ от употребления табачных изделий и алкогольных напитков, соблюдение режима труда и отдыха.

В сложившейся ситуации для сохранения достаточного количества людского ресурса, необходимого для обеспечения ежегодного выполнения государственного задания по призыву граждан на военную службу, была отлажена четкая система проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей, подростков и граждан призывного возраста.

Прогнозные показатели уменьшения численности граждан призывного возраста подтвердились. В 2021 году данный показатель составил 19 096 человек, таким образом, произошло уменьшение численности призывников на 29,3 %.

Своевременно принятые меры воздействия со стороны органов законодательной и исполнительной властей региона позволили сохранить на прежнем уровне ежегодное количество граждан, призываемых на военную службу.

Однако мониторинг ежегодных динамических данных показал, что в Оренбуржье уровень годности

Таблица 2. Показатели КЖ призывников, проживающих в Оренбургской области в 2021 году

Table 2. Quality of life indicators of the conscripts living in the Orenburg Region in 2021

№	Шкала КЖ / Quality of life scale	Среднее арифметическое значение (стандартное отклонение) / Arithmetic mean (standard deviation)
		<i>M (SD)</i>
1.	Физическое функционирование (ФФ) / Physical functioning	96,1 ± 1,99
2.	Роль (физическое) функционирование (РФ) / Physical role functioning	92,2 ± 0,4
3.	Боль (Б) / Bodily pain	93,4 ± 1,1
4.	Общее здоровье (ОЗ) / General health perceptions	85,8 ± 2,3
5.	Жизнеспособность (Ж) / Vitality	80,0 ± 1,5
6.	Социальное функционирование (СФ) / Social role functioning	91,5 ± 0,2
7.	Роль (эмоциональное) функционирование (РЭФ) / Emotional role functioning	93,0 ± 0,5
8.	Психологическое здоровье (ПЗ) / Mental health or emotional wellbeing	87,2 ± 2,6
9.	Физический компонент (ФК) / Physical component	91,9
10.	Психологический компонент (ПК) / Mental component	87,9

призывников к службе в армии увеличился на 14,4 % и в 2021 году составил 77,7 %, таким образом, произошла компенсация граждан, призываемых на военную службу, по принципу «от количества к качеству». За счет увеличения количества граждан, годных к военной службе, произошло увеличение призывного ресурса. Количество направляемых в ВС РФ призывников сохранилось на прежнем уровне. В связи с высокой распространенностью среди призывников вредных привычек: курение – 34,8 %, употребление алкоголя – 51,3 %, отсутствие спортивной подготовки – 44,6 % – необходимо сделать акцент на совершенствовании практических рекомендаций в отношении лечебно-профилактических мероприятий в допризывной период руководителям детских учреждений.

Полученные результаты исследования качества жизни также могут быть использованы при формировании дифференцированного подхода в вопросах психологического сопровождения военнослужащих. Военнослужащие с высокими показателями качества жизни по всем шкалам могут выполнять специальные задачи высокой интенсивности, с последующей рекомендацией к поступлению на военную службу по контракту. А военнослужащие, имеющие невысокие показатели психологического компонента качества жизни, требуют проведения дополнительных психологических тестирований и занятий с психологом.

Основываясь на анализе полученных данных, задачи, поставленные Концепцией, были в основном выполнены благодаря четко отлаженной системе проведения лечебных и оздоровительных мероприятий гражданам призывного возраста. Так как решением Правительства РФ действие Концепции пролонгировано до 2030 года, необходимо учесть совершенствование определенных мер по выполнению нерешенных вопросов заинтересованными структурами на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

Заключение. Результаты исследования в достаточной степени характеризуют структуру и динамику распространенности заболеваемости среди призывного контингента Оренбургской области, отражая воздействие определенного комплекса факторов риска, образа жизни и организации медицинской помощи данной возрастной категории. Состояние здоровья призывников за изучаемый период ухудшается по некоторым классам заболеваний, но в целом имеет место уменьшение заболеваемости за период реализации государственной политики в области улучшения здоровья детей. Положительной оценки заслуживает то, что призывники готовы к службе, способны овладеть военно-учебной специальностью, имеют приверженность к здоровому образу жизни, дают высокую оценку собственному здоровью. Сведения медико-социального анализа позволяют эффективно использовать индивидуальные особенности военнослужащих при распределении в подразделениях, профиликовать адаптационные срывы за время прохождения военной службы. Результаты оценки состояния здоровья лиц призывного возраста в последующем целесообразно

использовать для мониторинга распространенности факторов риска хронических заболеваний, изучения их связи с неблагоприятными социально-гигиеническими факторами жизнедеятельности, при выборе направлений совершенствования медицинского обеспечения населения данной возрастной категории, в том числе планировании медико-профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гриняев С.Н., Мареев П.Л., Медведев Д.А. Национальная безопасность России: сущность, виды, понятийный аппарат / Российский государственный университет нефти и газа (НИУ) имени И.М. Губкина. М.: АНО ЦСОИП, 2021. 172 с.
2. Зеленина Н.В., Овчинников Б.В., Юсупов В.В. Психогенетические методы в профессиональном отборе военных специалистов: возможности и перспективы // Известия Российской военно-медицинской академии. 2019. №3. С. 26–33.
3. Согияйнен А.А. Ключевые тенденции состояния здоровья граждан призывного возраста // Саратовский научно-медицинский журнал. Саратов, 2019. № 1. С. 86–90.
4. Петрова О.Н., Карасаева Л.А., Нурова А.А., Бычкова О.И. Нормативное правовое обеспечение организации и деятельности военно-врачебной экспертизы // Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2019. № 1. С. 185–189.
5. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю. Состояние здоровья детей России, приоритеты его сохранения и укрепления // Казанский медицинский журнал. Казань, 2018. Т. 99. № 4. С. 698–705.
6. Елисеева Ю.В. Медико-социальные аспекты сохранения здоровья подростков // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019. № 2. С. 113–117.
7. Согияйнен А. А., Щепин В.О., Чичерин Л.П. Изменения официальных требований к состоянию здоровья юношей призывного возраста с болезнями системы кровообращения в 1995–2021 гг. // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izmeneniya-ofitsialnyh-trebovaniy-k-sostoyaniyu-zdorovya-yunoshey-prizyvnoy-vozrastu-s-boleznyami-sistemy-krovoobrascheniya-v-1995> (дата обращения: 27.01.2025).
8. Белякова Е.В., Лиферов Р.А. Социально-гигиенические особенности здоровья подростков допризывников и призывников // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2024. Т. 12. № 1. С. 135–143. doi: 10.23888/HMJ2024121135-143
9. Орел В.И. Особенности состояния здоровья допризывников в зависимости от их физического развития // Children's Medicine of the North-West. 2021. Т. 9. № 1. С. 272–273.
10. Юрьев В.К., Жирков П.Г. Распространенность некоторых факторов риска образа жизни, негативно влияющих на здоровье старшеклассников // Педиатр. 2018. Т. 9. Выпуск 2. С. 49–54.
11. Денисов Л.А. Медицинские осмотры школьников – важное звено профилактики // Санитарный врач. 2019. № 3. С. 40–50.
12. Большакова П.Н. Табакокурение студенческой молодежи: кто виноват и что делать? // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. 2019. Вып. 1. С. 52–57.

13. Большакова П.Н., Черкасов С.Н. Особенности инициации табакокурения подростков // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. 2019. Вып. 1. С. 58–62.
14. Михайлова Ю.В., Лисицына М.М., Шикина И.Б., Задоркина Т.Г. Распространенность потребления табака среди школьников России и стран Европы // Социальные аспекты здоровья населения. 2017. № 5 (57). С. 15–19.
15. Согойяйнен А.А., Чичерин Л.П. Состояние здоровья и качества жизни граждан призывного возраста как базис для оптимизации их медицинского обеспечения // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. 2018. Вып. 4. С. 72–76.
16. Чернов Д.А. Оценка состояния здоровья военнослужащих по призыву // Проблемы здоровья и экологии. 2021. Т. 18. № 1. С. 5–13.
17. Чичерин Л.П., Щепин О.В., Никитин М.В. Правовое обеспечение государственных гарантий безопасности подрастающего поколения России // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. 2020. № 1. С. 10–16.
18. Проклова Т.Н., Карпова О.Б., Тельнова Е.А. Об эффективности функционирования системы здравоохранения Российской Федерации // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. 2017. № 2. С. 49–54.
19. Дацко А.В., Потехин Н.П., Бровкин С.Г., Юматов А.П. Перспективы совершенствования экспертных подходов к определению годности к военной службе с учетом приложений Международной классификации болезней одиннадцатого пересмотра // Военно-медицинский журнал. 2020. № 7. С. 56–58.
20. Хубулава Г.Г., Турченко С.Н., Любимов А.И. Правовые аспекты оказания высокотехнологичной медицинской помощи военнослужащим // Военно-медицинский журнал. 2021. Т. 342. № 8. С. 4–7.
21. Крайнюков П.Е., Самохвалов И.М., Рева В.А. Тактическая медицина – новая концепция для войн «нового типа» // Военно-медицинский журнал. 2021. Т. 342. № 2. С. 20–24.
22. Кузьмин С.А., Смирнов С.В. Пути совершенствования системы мероприятий по подготовке молодежи к военной службе (на примере Оренбургской области) // Известия Самарского научного центра РАН. 2014. № 5. С. 893–895.
23. Кузьмин С.А., Григорьева Л.К. Реализация на региональном уровне концепции федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года // Медицина катастроф. 2022. № 2. С. 32–35.
4. Petrova ON, Karasaeva LA, Nurova AA, Bychkova OI. Normative legal support of the organization and activity of military medical examination. *Vestnik Rossiyskoy Voenno-Meditsinskoy Akademii*. 2019;(1(65)):185-189. (In Russ.)
5. Baranov AA, Albitskiy VYu. State of health of children in Russia, priorities of its preservation and improving. *Kazanskiy Meditsinskiy Zhurnal*. 2018;99(4):698-705. (In Russ.) doi: 10.17816/KMJ2018-698
6. Eliseeva luV. The medical social aspects of adolescents' health maintenance. *Problemy Sotsial'noy Gigieny, Zdravookhraneniya i Istorii Meditsiny*. 2019;27(2):113-117. (In Russ.) doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-2-113-117
7. Sogiyainen AA, Shchepin VO, Chicherin LP. The changes of official requirements to health conditions of the male youths of military age with blood circulation diseases in 1995–2021. *Problemy Sotsial'noy Gigieny, Zdravookhraneniya i Istorii Meditsiny*. 2022;30(2):217-220. (In Russ.) doi: 10.32687/0869-866X-2022-30-2-217-220
8. Belyakova EV, Liferov RA. Socio-hygienic features of health of adolescents of pre-conscription and conscription age. *Nauka Molodykh (Eruditio Juvenium)*. 2024;12(1):135-143. (In Russ.) doi: 10.23888/HMJ2024121135-143
9. Orel VI, Kim AV, Guryeva NA, Kilimchuk VV, Beseganich AYU. [Features of the health status of pre-conscripts depending on their physical development.] *Children's Medicine of the North-West*. 2021;9(1):272-273. (In Russ.)
10. Iurev VK, Zhirkov PG. The prevalence of some lifestyle risk factors, negatively affecting the health of high school students. *Pediatr*. 2018;9(2):49-54. (In Russ.) doi: 10.17816/PED9249-54
11. Denisov LA. Medical examinations of schoolchildren as an important element in prevention. *Sanitarnyy Vrach*. 2019;(3):40-50. (In Russ.)
12. Bolshakova PN. Tobacco smoking student youth: Who is to blame and what to do? *Byulleten' Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdorov'ya im. N.A. Semashko*. 2019;(1):52-58. (In Russ.) doi: 10.25742/NRIPH.2019.01.006
13. Bolshakova PN, Cherkasov SN. Features of the initiation smoking adolescents. *Byulleten' Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdorov'ya im. N.A. Semashko*. 2019;(1):58-63. (In Russ.) doi: 10.25742/NRIPH.2019.01.007
14. Mikhaylova YuV, Lisitsyna MM, Shikina IB, Zadorkina TG. Prevalence of tobacco consumption among school children in Russia and Europe. *Sotsial'nye Aspekty Zdorov'ya Naseleniya*. 2017;(5(57)):7. (In Russ.)
15. Sogiyaynen AA, Chicherin LP. Status of health and quality of life citizens of calling age as basis for optimization of their medical support. *Byulleten' Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdorov'ya im. N.A. Semashko*. 2018;(4):72-75. (In Russ.) doi: 10.25742/NRIPH.2018.04.009
16. Chernov DA. Assessment of the health status of conscripts. *Problemy Zdorov'ya i Ekologii*. 2021;18(1):5-13. (In Russ.) doi: 10.51523/2708-6011.2021-18-1-1
17. Chicherin, LP, Shchepin VO, Nikitin MV. Legal security of state guarantees security of the younger generation of Russia. *Byulleten' Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdorov'ya im. N.A. Semashko*. 2020;(1):10-17. (In Russ.) doi: 10.25742/NRIPH.2020.01.002
18. Proklova TN, Karpova OB, Telnova EA. On the efficiency of the functioning of the health system of the Russian

REFERENCES

1. Grinyaev SN, Mareyev PL, Medvedev DA. [National Security of Russia: Essence, Types, Conceptual Apparatus.] Gubkin Russian State University of Oil and Gas. Moscow: Center for Strategic Assessments and Forecasts; 2021. (In Russ.) Accessed February 19, 2025. https://gubkin.ru/faculty/faculty-of-complex-safety-of-the-fuel-and-energy-complex/kafedry-i-podrazdeleniya/knb/files/metod_materialy/nats_bezop.pdf
2. Zelenina NV, Ovchinnikov BV, Yusupov VV. Psychogenetic methods in professional selection of military specialists: Opportunities and prospects. *Izvestiya Rossiyskoy Voenno-Meditsinskoy Akademii*. 2019;38(3):26-33. (In Russ.)
3. Sogiyaynen AA. Key tendencies in health of citizens of military age. *Saratovskiy Nauchno-Meditsinskiy Zhurnal*. 2019;15(1):86-90. (In Russ.)

<https://doi.org/10.35627/2219-5238/2025-33-2-21-29>
Original Research Article

- Federation. *Byulleten' Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdorov'ya im. N.A. Semashko*. 2017;(2):49-54. (In Russ.)
19. Datsko AV, Potekhin NP, Brovkin SG, Ignatov YuG, Yumanov AP. Prospects for improving expert approaches to determining suitability for military service, considering the provisions of the International Classification of Diseases of the eleventh revision. *Voenno-Meditsinskiy Zhurnal*. 2020;341(7):56-58. (In Russ.)
 20. Khubulava GG, Turchenyuk SN, Lyubimov AI, Volkov AM, Lyubimova EM, Fisun AY. Legal aspects of providing the high-tech medical care to military personnel. *Voenno-Meditsinskiy Zhurnal*. 2021;342(8):4-7. (In Russ.) doi: 10.52424/00269050_2021_342_8_04
 21. Krainyukov PE, Samokhvalov IM, Reva VA. Tactical medicine – A new concept for the “new type” wars. *Voenno-Meditsinskiy Zhurnal*. 2021;342(5):4-17. (In Russ.) doi: 10.52424/00269050_2021_342_5_04
 22. Kuzmin SA, Smirnov SV. Ways of perfecting the system of actions for preparation the youth for military service (on the example of Orenburg oblast). *Izvestiya Samarского Nauchnogo Tsentra Rossiyskoy Akademii Nauk*. 2014;16(5-2):890-892. (In Russ.)
 23. Kuzmin SA, Grigorieva LK. Realization of the concept of the Russian citizens federal military service training system for the period till 2020 on regional level. *Meditsina Katastrof*. 2022;(2):32-35. (In Russ.) doi: 10.33266/2070-1004-2022-2-32-35

Сведения об авторах:

Борщук Евгений Леонидович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России; e-mail: be@orgma.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3617-5908>.

Кузьмин Сергей Александрович – д.м.н, доцент, профессор кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России; e-mail: kuzmin.sergey.58@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1217-3411>.

Григорьева Любовь Кузьминична – старший преподаватель кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России; e-mail: ljubalex@rambler.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0785-1548>.

Избагамбетова Карлга Аманжуловна – аспирант кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России; e-mail: karlga@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3943-5864>.

✉ **Дуйсембаева Айслу Нагашыбаевна** – ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения №1 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, e-mail: k.kro1@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5762-4277>.

Виноградова Майя Тофиковна – младший научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья населения ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; e-mail: vinogradova@nrph.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7260-1305>.

Информация о вкладе авторов: концепция и дизайн исследования, анализ и интерпретация результатов, литературный обзор: *Борщук Е.Л., Кузьмин С.А., Григорьева Л.К.*; сбор данных: *Избагамбетова К.А.*; подготовка рукописи: *Дуйсембаева А.Н.*; систематизация материала, редактирование *Виноградова М.Т.* Все авторы ознакомились с результатами работы и одобрили окончательный вариант рукописи.

Соблюдение этических стандартов: программа исследования одобрена локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО «ОргМУ» Минздрава России (Протокол ЛЭК № 8 от 21.12.2020).

Финансирование: исследование проведено без спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: Борщук Евгений Леонидович является членом редакционного совета научно-практического журнала «Здоровье населения и среда обитания», остальные авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Статья получена: 16.05.24 / Принята к публикации: 10.02.25 / Опубликовано: 28.02.25

Author information:

Evgeni L. **Borshchuk**, Dr. Sci. (Med.), Prof., Head of the Department of Public Health and Healthcare No. 1, Orenburg State Medical University; e-mail: be@orgma.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3617-5908>.

Sergey A. **Kuzmin**, Dr. Sci. (Med.), docent; Professor of the Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University; e-mail: kuzmin.sergey.58@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1217-3411>.

Lyubov K. **Grigorieva**, Senior Lecturer, Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University; e-mail: ljubalex@rambler.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0785-1548>.

Karlga A. **Izbagambetova**, postgraduate student, Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University; e-mail: karlga@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3943-5864>.

✉ Aislu N. **Duisembaeva**, Assistant, Department of Public Health and Healthcare No. 1, Orenburg State Medical University; e-mail: k.kro1@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5762-4277>.

Maiya T. **Vinogradova**, Junior Researcher, Department of Public Health Research, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; e-mail: vinogradova@nrph.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7260-1305>.

Author contributions: study conception and design, analysis and interpretation of results, bibliography compilation and referencing: *Borshchuk E.L., Kuzmin S.A., Grigorieva L.K.*; data collection: *Izbagambetova K.A.*; draft manuscript preparation: *Duisembaeva A.N.*; systematization, editing: *Vinogradova M.T.* All authors reviewed the results and approved the final version of the manuscript.

Compliance with ethical standards: The study was approved by the Local Ethics Committee of the Orenburg State Medical University (protocol No. 8 of December 21, 2020).

Funding: This research received no external funding.

Conflict of interest: Evgeni L. Borshchuk is a member of the Editorial Council of the journal *Public Health and Life Environment*; other authors have no conflicts of interest to declare.

Received: May 16, 2024 / Accepted: February 10, 2025 / Published: February 28, 2025