

*На правах рукописи*

**Цибикова Зоя Викторовна**

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ  
ГРАЖДАН, ПОСТУПАЮЩИХ НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ  
ПО КОНТРАКТУ**

14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

**Москва – 2021**

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, доцент

**Кузьмин Сергей Александрович**

**Официальные оппоненты:**

Доктор медицинских наук, профессор,  
член-корреспондент РАН, Заслуженный  
деятель наук Российской Федерации,  
главный научный сотрудник ФГБНУ  
«Национальный НИИ общественного  
здоровья имени Н.А. Семашко

**Щепин Владимир Олегович**

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры общественного здоровья  
и экономики военного здравоохранения  
Федерального государственного бюджетного  
военного образовательного учреждения высшего  
образования «Военно-медицинская академия  
им С.М. Кирова» Министерства обороны  
Российской Федерации

**Тегза Василий Юрьевич**

**Ведущая организация:**

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Защита диссертации состоится «17» декабря 2021 года в 10:00 часов на заседании Диссертационного Совета Д 208.110.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России) по адресу: 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России по адресу: 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11 и на сайте института: [https://mednet.ru/images/stories/files/replay/Cibikova\\_text.pdf](https://mednet.ru/images/stories/files/replay/Cibikova_text.pdf)

Автореферат разослан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Ученый секретарь диссертационного совета  
доктор медицинских наук, профессор

**Сабгайда Тамара Павловна**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность.** Национальная безопасность России - защищённость её граждан и территории. Существенной составной частью национальной безопасности России является её военная безопасность, которую текущая Военная доктрина РФ определяет, как «состояние защищённости жизненно важных интересов личности, общества и государства от внешних и внутренних военных угроз, связанных с применением военной силы или угрозой её применения».

На протяжении веков в России система комплектования Вооруженных сил (ВС) базировалась на традиционном восприятии воинской обязанности как особой нравственной нормы, а призыв граждан на военную службу рассматривался как священная обязанность перед Отечеством (В.В. Путин, 2012). Однако за последние два десятилетия ряд факторов, в том числе политических, идеологических, демографических, экономических и социальных, оказал негативное воздействие на состояние системы комплектования Вооруженных сил Российской Федерации. Возможность призыва граждан на военную службу в объеме, обеспечивающем потребность в обороне и безопасности страны, существенно сократилась (Д.В. Козлов, 2008; И.Ю. Суркова, 2013; А.В. Морозова, 2017).

Вследствие демографического кризиса в России произошло снижение численности граждан призывного возраста, что привело к необходимости увеличения доли граждан, поступающих на военную службу по контракту (А.А. Баранов, 2008; С.А. Кузьмин, 2011). Кроме того, проводимая реформа Вооруженных сил Российской Федерации, переход на одногодичную военную службу по призыву, при сохранении невысокой численности детского населения диктуют особые требования к качеству здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту (А.В. Цымбалов, 2008; Н.А. Чугунов, 2010; К.Н. Цирулис, 2014).

Научные работы многих исследователей свидетельствуют об ухудшении состояния здоровья детей, росте уровней их заболеваемости, ухудшении их физического развития и физической подготовки, что создает трудности для

формирования полноценного и боеспособного контингента Вооруженных сил страны (С.А. Кузьмин, 2012; С.В. Ефимова, 2016; Е.Г. Шведов, 2016).

В послании Президента Российской Федерации В.В. Путина Федеральному собранию РФ в 2018 году было отмечено, что «ВС РФ в ближайшем времени будут укомплектованы контрактниками-профессионалами на две трети, необходимо создать условия для гарантированного комплектования войск физически и морально психологически подготовленными гражданами». Поэтому не менее значимым является проведение качественного отбора граждан для поступления на военную службу по контракту, который оказывает существенное влияние на морально-деловой климат в Вооруженных силах РФ (А.А. Ворона, 2011; Н.Г. Коршевер, 2011; Е.А. Метелев, 2016; В.П. Лушников, 2018). При этом развитие новых средств, форм и способов вооруженной борьбы в мире выдвигает новые требования к профессиональной подготовке военнослужащих. Внедрение передовых информационных технологий в основные звенья боевого управления, вооружение и военную технику, необходимость существенного увеличения боевого потенциала, как воинских подразделений, так и каждого военнослужащего в условиях ресурсных ограничений, неизбежно ставит вопрос о профессионализации военной службы (С.К. Шойгу, 2016).

Современная история образования военной службы по контракту берет свое начало с декабря 1992 года, когда постановлением Правительства РФ от 30.11.1992 г. № 918 был разрешен набор военнослужащих и граждан, пребывающих в запасе, на должности солдат, сержантов в добровольном порядке, то есть по контракту.

В условиях перехода Вооруженных сил Российской Федерации на профессиональную основу, вопросы качественного медицинского обследования при отборе граждан для поступления на военную службу по контракту приобретают все более актуальное значение (П.П. Сивашенко, 2013; В.В. Закурдаев, 2014; О.В. Дмитриева, 2015; А.В. Морозова, 2017).

Согласно Федеральному закону РФ «О воинской обязанности и военной службе» от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ с изменениями и дополнениями, «гражданин, поступающий на военную службу по контракту, должен соответствовать

медицинским и профессионально-психологическим требованиям, предъявляемым к конкретным военно-учетным специальностям при прохождении военной службы».

Для рационального и эффективного использования возможностей каждого военнослужащего, избегая нарушений адаптации и ухудшения здоровья за время прохождения военной службы, необходимо изучение качества его жизни (П.А. Зеренков, 2008; И.М. Давидович, 2012; А.И. Зубенко, 2012). Качество жизни - интегральная характеристика физического, психологического, социального и эмоционального состояния человека, полученная на основе субъективного восприятия (А.В. Решетников, 2003; Е.И. Буданова, 2007; В.З. Кучеренко, 2010; Б.И. Жолус, 2018).

Необходимость исследования медико-социальных аспектов состояния здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту, продиктована тем, что практически каждый третий контрактник досрочно увольняется с военной службы. Причины необходимо искать в нарушении адаптации и ухудшении здоровья при прохождении военной службы.

**Степень научной разработанности проблемы.** В научной литературе встречаются единичные исследования, посвященные оценке качества жизни граждан, исполняющих воинскую обязанность (Т.Е. Давыдова, 2016; С.В. Ефимова, 2016). Но отсутствуют работы, в которых представлены результаты изучения качества жизни кандидатов на военную службу по контракту. В ряде исследований показано влияние физического, социального и психологического функционирования на успешность выполнения военно-профессиональной деятельности (А.Ю. Оборский, 2006; А.А. Ворона, 2011; С.В. Смирнов, 2014).

Результаты оценки показателей здоровья, социальных характеристик и качества жизни кандидатов на военную службу по контракту необходимо использовать для уменьшения влияния военной среды на медико-социальные аспекты здоровья (Е.И. Буданова, 2016; Е.А. Верменич, 2017, Л.Р. Правдина, 2017; В.И. Колесниченко, 2017; М.Е. Ретюнских, 2017).

Имеются немногочисленные публикации, в которых рассматриваются медико-социальные аспекты здоровья военнослужащих, уже проходящих

военную службу по контракту в Северо - Кавказском регионе, а также различных видах и родах ВС РФ (В.Л. Винокуров, 2004; С.Г. Захаров, 2007).

В научной литературе публикации по изучению медико-социальных аспектов здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту, отсутствуют. Ранее подобные исследования в Оренбургской области не проводились.

Все вышеизложенное обосновывает актуальность и своевременность проведения настоящего исследования.

**Цель исследования:** изучить состояние здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту, научно обосновать приоритетные мероприятия по оптимизации их отбора.

**Задачи исследования:**

1. Проанализировать в динамике за 2008-2017 гг. основные показатели, характеризующие ресурс граждан для отбора на военную службу по контракту в Оренбургской области.

2. Провести анализ состояния здоровья, медико-социального статуса и качества жизни лиц, поступающих на военную службу по контракту.

3. Провести сравнительный анализ показателей здоровья, медико-социальных особенностей и качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту, и призываемых на военную службу.

4. Разработать и научно обосновать приоритетные мероприятия по оптимизации отбора граждан на военную службу по контракту.

**Научная новизна диссертационного исследования:**

- изучен ресурс граждан для поступления на военную службу по контракту;

- получены новые данные, характеризующие граждан, изъявивших желание поступать на военную службу по контракту;

- изучена демографическая ситуация, сложившаяся в изучаемом регионе за 10 летний период времени, влияющая на выполнение государственного задания по комплектованию ВС РФ рядовым и сержантским составом;

- дана комплексная оценка состояния здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту;

- получены новые сведения о физическом развитии и физической подготовленности граждан, поступающих на военную службу по контракту;
- дана медико-социальная характеристика, изучены морально-деловые качества и распространенность вредных привычек граждан, поступающих на военную службу по контракту;
- проведена оценка качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту;
- проведен сравнительный анализ медико-социальных характеристик состояния здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту, и граждан, призываемых на военную службу;
- научно обоснованы приоритетные мероприятия по совершенствованию отбора граждан на военную службу по контракту.

#### **Теоретическая и практическая значимость исследования:**

- выявлены особенности основных показателей, характеризующих ресурс граждан для отбора на военную службу по контракту в изучаемом регионе, которые необходимо учитывать при планировании заданий по комплектованию Вооруженных сил Российской Федерации людским ресурсом;
- получены новые сведения о состоянии здоровья лиц, поступающих на военную службу по контракту, а также об их физическом развитии и физической подготовленности;
- на основании полученных результатов исследования о качестве жизни лиц, поступающих на военную службу по контракту, проведено их рациональное распределение по видам, родам войск и по военно-учетным специальностям;
- граждане, имеющие высокий уровень морально-деловых качеств, для прохождения военной службы по контракту направлены в воинские части постоянной боевой готовности;
- практическая значимость работы заключается в получении научно обоснованных данных, доказывающих необходимость разработки системы мероприятий, направленных на качественный отбор граждан на военную службу по контракту.

**Основные положения, выносимые на защиту:**

1. Численность граждан призывного возраста имеет тенденцию к снижению, что негативно влияет на ресурс кандидатов для отбора на военную службу по контракту.
2. Состояние здоровья лиц, поступающих на военную службу по контракту, характеризуется высокими показателями годности к военной службе, хорошим уровнем физического развития и физической подготовленности.
3. Медико-социальная характеристика и качество жизни являются важными интегральными показателями для оценки состояния основных ресурсов граждан для отбора на военную службу по контракту.
4. Разработанные и внедренные в практическую деятельность научно обоснованные мероприятия позволили оптимизировать отбор на военную службу по контракту.

**Методология и методы исследования.** Исследование представляет собой комплексное социально-гигиеническое изучение медико-социальных аспектов состояния здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту, с использованием статистического, социологического и аналитического методов исследования. Результаты социологического исследования были подвергнуты кластерному анализу, что позволило распределить всех респондентов в относительно однородные группы. Были применены методики одномерного статистического и двумерного статистического анализа. Полученные результаты систематизированы, на их основе сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации.

**Внедрение результатов исследования в практику.** Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедрах общественного здоровья и здравоохранения №1 и №2 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России (Акты внедрения от 11.04.2019 года, 11.01.2018 года). На основании полученных результатов диссертационного исследования внедрены и используются: в ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области» МО РФ мониторинг качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту (Акт внедрения

от 17.07.2017 года № 5355), в работу отдела филиала № 3 ФГКУ «ГЦ ВВЭ МО РФ» г. Самары - медико-социальный мониторинг граждан, поступающих на военную службу в ВС РФ (Акт внедрения от 09.08.2017 года № 9/2/3/12 «В»1194); в работу Оренбургского регионального отделения ДОСААФ России и военного комиссариата Южного округа г. Оренбург - мероприятия по совершенствованию отбора граждан на военную службу по контракту (Акты внедрения от 23.12.2019 года №965 и от 25.12.2019 года №1/6656).

**Личный вклад автора.** Автором лично составлены программа и план исследования, проведено изучение источников литературы, разработаны анкеты. Автор лично провел сбор, обработку и оценку статистических данных, оформление глав диссертации. При активном участии автора было проведено социологическое исследование (85%), сформулированы выводы и практические рекомендации (90%). Личный вклад автора в подготовку публикаций составил более 85%.

**Степень достоверности результатов исследования.** Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на изучении значительного объема статистического материала. В работе использованы современные методы исследования: статистический, социологический и аналитический, проведен кластерный анализ. Были применены методики одномерного и двумерного статистического анализа. Статистическая достоверность различий изучаемых показателей проводилась с применением критерия Стьюдента (t).

**Апробация результатов исследования.** Результаты исследования были доложены и обсуждены на: Международной научно-практической конференции «Роль здравоохранения в охране общественного здоровья» (г. Москва, 2012 г., 2016 г., 2017 г.); Межобластной научно-практической конференции хирургов «Актуальные вопросы хирургии» (г. Бугуруслан, 2012 г.); Всесоюзной научно-практической конференции «Общественное здоровье и здравоохранение XXI века: проблемы, пути решения, подготовка кадров» (г. Москва, 2012 г.); Межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы военной и практической медицины» (г. Оренбург, 2014 г.); Межрегиональной

научно-практической конференции «Актуальные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья» (г. Оренбург, 2014 г.); Международной научно-практической конференции «Современные концепции научных исследований» (г. Москва, 2015 г.); Межрегиональной научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием «Проблемы медицины и биологии» (г. Кемерово, 2015 г.); Научно-практической конференции врачей Центрального военного округа «Актуальные вопросы военной и практической медицины» (г. Оренбург, 2015 г., 2019 г.).

**Публикации.** По результатам исследования опубликованы 14 научных работ, в том числе 7 статей в изданиях, включенных в перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ.

**Структура и объем работы.** Диссертация изложена на 188 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений, иллюстрирована 18 рисунками, 32 таблицами и 1 схемой. Список литературы включает 196 отечественных и 47 зарубежных источников.

## **СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ**

**Первая глава** содержит обзор доступной научной литературы, в которой представлены особенности комплектования ВС РФ в современных условиях.

**Во второй главе** представлена организация, материалы и методы исследования. Работа выполнялась в Оренбургской области среди лиц, поступающих на военную службу по контракту ретроспективно за период с 2008 по 2013 годы, и проспективно за период с 2014 по 2017 годы на базе ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области».

*Объект исследования* – контингент лиц в возрасте от 18 до 40 лет, изъявивших желание поступить на военную службу по контракту в ВС РФ.

*Предмет исследования* – показатели состояния здоровья, образа и качества жизни гражданина, изъявившего желание поступить на военную службу по контракту; процесс организации медицинского освидетельствования граждан.

*Единица наблюдения:* каждое лицо, поступающее на военную службу по контракту, проживающее в Оренбургской области; показатели деятельности ВВК.

Источниками получения необходимой информации о кандидатах, поступающих на военную службу по контракту, являлись: результаты медицинского освидетельствования, карты оценки физического развития и физической подготовленности, тесты оценки морально-деловых качеств, анкеты для изучения социального статуса и международный опросник MOS SF – 36 для изучения качества жизни.

На первом этапе исследования были изучены следующие показатели, характеризующие ресурс граждан для поступления на военную службу по контракту: численность и доля мужчин, ранее прошедших военную службу по призыву, численность и доля лиц, годных к поступлению на военную службу по контракту.

На втором этапе исследования были изучены показатели здоровья 10825 граждан, поступающих на военную службу по контракту. Для этого были проанализированы результаты их медицинского освидетельствования и данные проведенного анкетирования.

Для изучения физического развития граждан проводился контроль следующих показателей: массы тела, роста, толщины кожно-жировых складок в 8 стандартных точках, измерения окружности грудной клетки. Для оценки физического развития была использована компьютерная программа «Антропометрия».

Физическая подготовленность респондентов оценивалась с учетом требований приказа МО РФ «Наставления по физической подготовке в ВС РФ» от 21.04. 2009 г. № 200. Для оценки силы учитывалось количество подтягиваний на перекладине, для оценки быстроты – результаты бега на 100 метров, для оценки выносливости – результаты кросса на 1000 метров.

На третьем этапе исследования выполнено анонимное социологическое исследование 850 кандидатов, поступающих на военную службу по контракту, с применением случайной выборки, репрезентативность которой была рассчитана

по формуле, разработанной А.М. Мерковым и Л.Е. Поляковым (1974). Анкета была составлена на основании методических рекомендаций, разработанных академиком РАМН А.В. Решетниковым (2003, 2007 гг.), и содержала следующие разделы: возраст, сведения о полученном образовании, трудовой деятельности, составе семьи и наличии вредных привычек. Была получена субъективная оценка следующих данных: состояния здоровья, частоте простудных заболеваний, наличия хронических болезней и перенесенных оперативных вмешательств.

Результаты социологического исследования были подвергнуты кластерному анализу, что позволило распределить всех респондентов в относительно однородные группы. Для этого были применены несколько методик:

1. Одномерный статистический анализ, который позволил установить те или иные особенности респондентов, участвующих в анонимном анкетировании.

2. Двумерный статистический анализ, позволил найти возможные связи между вопросами анкеты и установить особенности изучаемого явления. Двумерный статистический анализ полученной социологической информации был выполнен на основе нескольких математических методов:

- 2.1. путем построения двумерных таблиц сопряженности;

- 2.2. путем нахождения возможной связи между ответами на какие-либо два вопроса анкеты. Для определения такой связи вычислялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Для возможности видеть многие аспекты изучаемого явления был использован метод многомерного статистического анализа.

С помощью международного стандартизированного опросника MOS SF – 36 (J.E.Ware, 1992), изучено качество жизни 500 кандидатов, дана оценка по 8 шкалам: ФФ, РФФ, Б, ОЗ, Ж, СФ, ЭФ, ПЗ. Были рассчитаны суммарные параметры качества жизни: физическое и психологическое функционирование.

Таблица 1 - Программа исследования

Этап	Материалы исследования	Оцениваемые параметры	Результаты
<p>1. С целью установления ресурса граждан для отбора на военную службу по контракту проведен анализ числа лиц, ранее прошедших военную службу по призыву, за период с 2008 по 2017 гг.</p>	<p>Годовые отчетные формы №6, определяющие движение призывных ресурсов за 2008-2017 гг. по ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области».</p>	<p>Количество мужчин, ранее прошедших военную службу по призыву. Количество лиц, соответствующих требованиям, предъявляемым к кандидатам для поступления на военную службу по контракту.</p>	<p>Установлено общее количество граждан, которые могут быть рассмотрены в качестве кандидатов для отбора на военную службу по контракту.</p>
<p>2. Изучено состояние здоровья кандидатов, изъявивших желание добровольно поступить на военную службу по контракту, за период с 2008 по 2017 гг.</p>	<p>Результаты освидетельствования 10825 граждан - кандидатов на военную службу по контракту. Формы ФСН №12 ВВК ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области». Результаты физического развития и физической подготовленности 350 граждан. Карты параметров физического развития и физической подготовки граждан, поступающих на военную службу по контракту</p>	<p>Заболеваемость по отдельным болезням. Распределение граждан по категориям годности к военной службе (А, Б, В, Г, Д). Физическое развитие. Физическая подготовленность.</p>	<p>Установлено состояние здоровья граждан и их распределение по категориям годности к военной службе. Установлены уровни физического развития и физической подготовленности. Проведено рациональное распределение отобранных кандидатов по родам и видам ВС РФ.</p>

Этап	Материалы исследования	Оцениваемые параметры	Результаты
3. Проведен анализ социологического исследования кандидатов на военную службу по контракту.	Результаты медико-социальной характеристики 850 граждан. Результаты оценки НПУ и ПС 850 граждан. Выкопировка из карт ППО граждан. Результаты оценки КЖ 500 граждан.	Субъективная оценка собственного состояния здоровья. Оценка социального статуса. Оценка качества жизни. Оценка данных ППО	Установлено мнение граждан о состоянии своего здоровья и качестве их жизни. Определен социальный статус изучаемых граждан. Получены данные о нервно-психической устойчивости и познавательных способностях лиц в процессе отбора на военную службу по контракту.
4. Изучены медико-социальные характеристики здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту, и призывников, установлены их отличия.	Результаты предыдущих этапов исследования граждан, поступающих на военную службу по контракту, и равного количества призывников.	Отдельные элементы анализа состояния здоровья, категорий годности к военной службе, социального статуса, данные ППО изучаемых граждан.	Установлены значимые отличия сравниваемых показателей здоровья исследуемых групп граждан.
5. Проведено научное обоснование мероприятий по оптимизации отбора граждан на военную службу по контракту.	Результаты предыдущих исследований.	Отдельные элементы анализа состояния здоровья, категории годности к военной службе, социального статуса, данные ППО изучаемых лиц.	Установлены приоритеты при отборе граждан на военную службу по контракту, способствующие повышению боеготовности армии и флота, усилению обороноспособности России.

На четвертом этапе исследования проведен сравнительный анализ состояния здоровья, медико-социального статуса, качества жизни кандидатов, поступающих на военную службу по контракту, и призывников.

На пятом этапе исследования - на основе проведенной комплексной оценки состояния здоровья изучаемой категории граждан, была научно обоснована система мероприятий по совершенствованию отбора кандидатов на военную службу по контракту.

Статистическая достоверность различий изучаемых показателей проводилась с применением критерия Стьюдента (t).

**В третьей главе** проанализированы результаты оценки состояния здоровья, медико-социального статуса и качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту.

За 2008-2017 гг. призвано на военную службу 59065 граждан, все они получили военную специальность, соответствующую подготовку и рассматривались как резерв для комплектования ВС РФ военнослужащими-контрактниками.

За 10 лет на военную службу по контракту было отобрано 10825 человек. Анализ результатов освидетельствования граждан показал, что показатели их здоровья были достаточно высокие. Доля граждан с категорией годности к военной службе «А» варьировала от 73,5% до 81,6%, а с категорией годности «Б» от 18,4% до 26,5%. Изучено физическое развитие 350 граждан. При исследовании индекса массы тела, индекс Эрисмана, силового индекса, жизненного индекса получены хорошие результаты.

Проверка установленных нормативов физической подготовленности 350 граждан показала: кросс на 1000 метров выполнили 82,0%, подтягивание на перекладине и бег на 100 метров - 99,7% респондентов.

Морально-деловые качества кандидатов изучались по результатам профессионально-психологического отбора. Высокий уровень НПУ установлен у 48,6%, хороший – у 49,5% и удовлетворительный – у 1,9% граждан. Высокий уровень ПС показали 9,7% граждан, хороший – 83,3% и удовлетворительный –

7,0%. Данные показатели свидетельствуют о хорошем качестве отобранных кандидатов. Таким образом, в результате проведенного исследования была дана комплексная оценка состоянию здоровья кандидатов на контрактную службу в ВС РФ.

Изучен медико-социальный статус лиц, поступающих на военную службу по контракту, и оценено качество их жизни.

На рисунках 1 и 2 показаны: возраст и уровень образования изучаемой категории граждан.

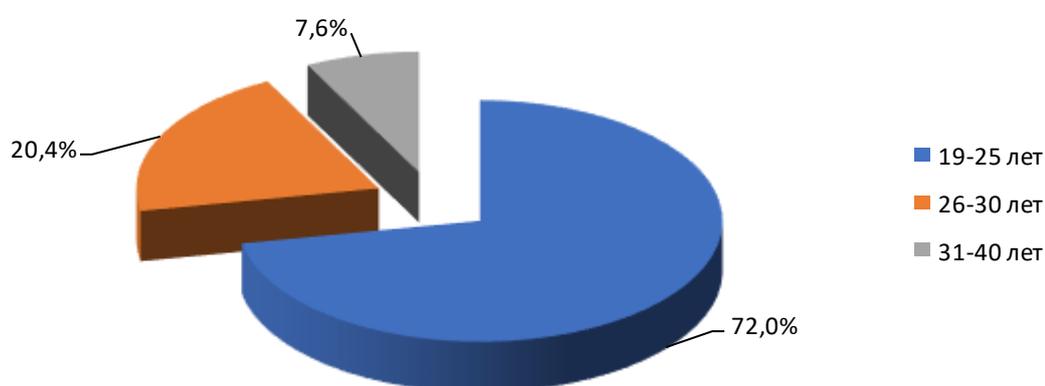


Рисунок 1 - Возрастной состав граждан, изъявивших желание поступить на военную службу по контракту, данные анкетирования (в %)

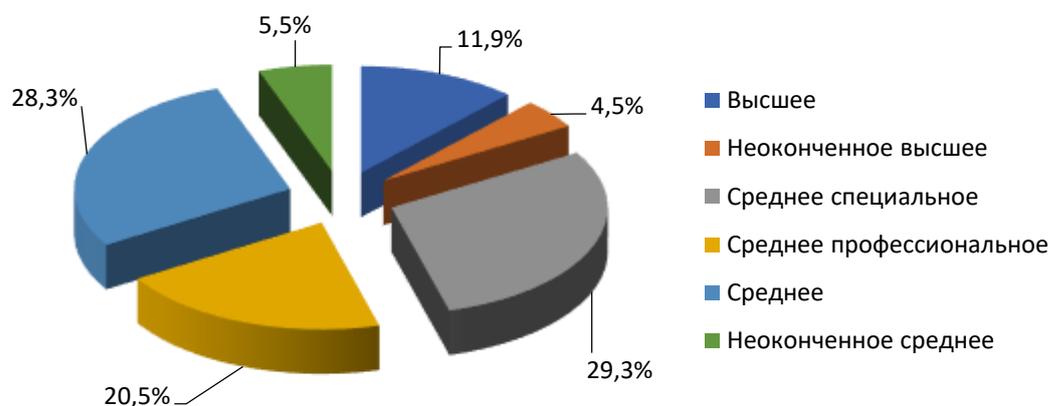


Рисунок 2 - Уровень образования граждан, принявших решение поступить на военную службу по контракту (в %)

В результате исследования отмечено, что 78,6% граждан нигде не работали. Доля не женатых мужчин, составила 65,2%, женатых - 31,5%, разведенных – 3,3%.

Редко болели простудными заболеваниями 80,8% граждан, 1 – 2 раза в год - 18,8%, 3 - 4 раза в год - 0,4%. Считали себя практически здоровыми 99,3% лиц.

На рисунке 3 представлены данные о наличии вредных привычек у респондентов.

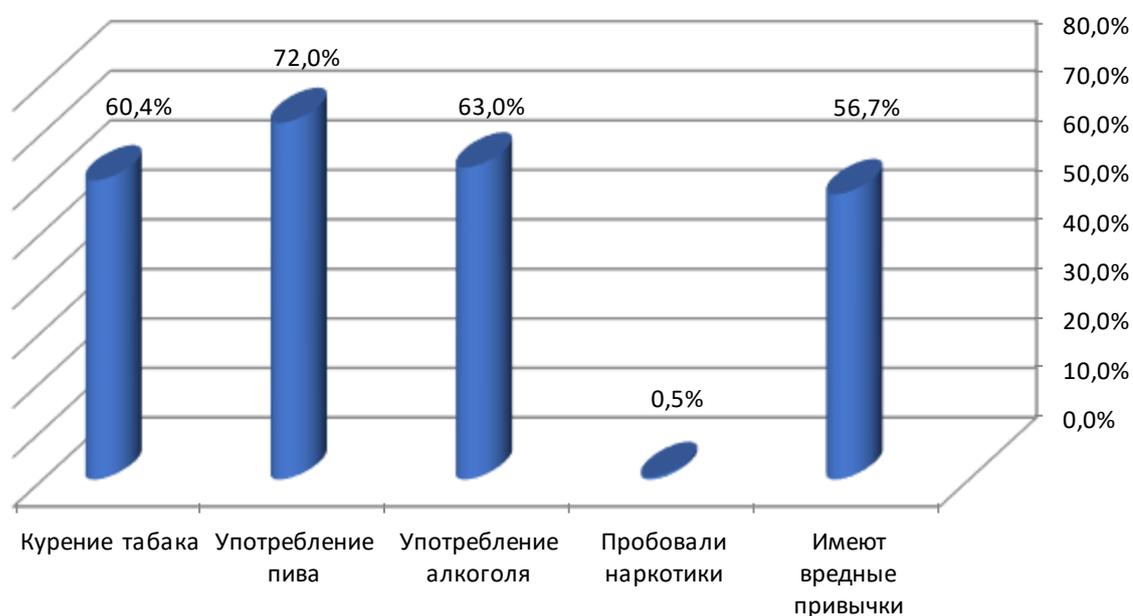


Рисунок 3 - Распространенность вредных привычек среди лиц, изъявивших желание проходить военную службу по контракту (в %)

Отмечено, что не все респонденты, которые курят, употребляют пиво и крепкие алкогольные напитки считают это вредными привычками.

Проведено изучение качества жизни 500 кандидатов, поступающих на военную службу по контракту. Результаты представлены в таблице 2.

Физический и психологический компонент здоровья составили 98,8 и 93,1 баллов.

Таблица 2 - Показатели качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту в Вооруженные силы Российской Федерации [в М (SD) в баллах]

Шкала	Среднее арифметическое значение (стандартное отклонение) М (SD) в баллах
Физическое функционирование	99,8±2,9
Ролевое физическое функционирование	99,8±1,9
Выраженность болевых ощущений	99,3±1,9
Общее восприятие здоровья	96,6±2,3
Жизнеспособность	83,8±2,7
Социальное функционирование	99,2±1,9
Ролевое эмоциональное функционирование	99,6±2,1
Психологическое здоровье	86,8±3,4

**В четвертой главе** представлен сравнительный анализ показателей здоровья, медико-социальных особенностей и качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту (1 группа), и призывников (2 группа).

Социологическое исследование показало, что среди респондентов 1 группы преобладали граждане в возрасте от 21 до 23 лет, доля которых составила 35,5%, в возрасте от 24 до 26 лет - 26,1%, старше 26 лет – 22,0%, в возрасте от 18 до 20 лет – 16,4%. Во 2 группе граждан лица в возрасте от 18 до 20 лет составили 87,7%, от 21 до 23 лет – 11,3%, от 24 до 26 лет – 1,0%.

По уровню образования в обеих группах преобладали лица со средним, средним специальным и средним профессиональным образованием, в 1 группе их было 28,3%, 29,3% и 20,5%, а во 2 группе - 26,6%, 26,0% и 23,7%, соответственно. Доля граждан, имеющих высшее образование, в 1 группе составляла 11,9%, а во 2 - 7,3%. В 1 группе у 5,5% лиц имелось незаконченное среднее образование, во 2 группе - у 14,5%.

Не работающие граждане 1 и 2 групп составляли соответственно 78,6% и 49,8%. В 1 группе 76,9% были из «полных» семей, имеющих 2 - 3 детей. Женатые составляли 31,5%. Во 2 группе 66,4% респондентов воспитывались в «полных» семьях, имеющих 2-3 детей, среди них женатых было 2,4%.

Более 50% опрошенных из обеих групп указали, что имеют вредные привычки.

Сравнительный анализ показал, что среднее значение показателей КЖ у респондентов 1 группы было выше, чем у 2 группы.

Морально-деловые качества граждан изучены тестированием на уровень НПУ и ПС. В 1 группе получены следующие результаты: высокий уровень НПУ установлен у 48,6% респондентов, хороший уровень - у 49,5%, удовлетворительный - у 1,9%. Во 2 группе получены более низкие показатели. Высокий уровень НПУ показали 18,1% призывников, хороший – 60,9% и удовлетворительный – 21,0%. При проведении тестирования на ПС в 1 группе получены следующие результаты: высокие ПС показали 9,7% респондентов, хорошие – 83,3%, удовлетворительные – 7,0%. Во 2 группе высокие ПС был у 15,9% призывников, хорошие – у 59,2%, удовлетворительные – у 24,9%.

Таким образом, при сравнительном анализе медико-социальных показателей лучшие результаты установлены у респондентов 1 группы. Ее сильные стороны: зрелый возраст, большее количество граждан с высшим образованием и небольшое количество лиц с незаконченным средним образованием, более редкое употребление крепких алкогольных напитков, высокий уровень морально-деловых качеств.

**В пятой главе** представлена научно обоснованная система мероприятий по оптимизации отбора граждан на военную службу по контракту.

В настоящее время комплектование ВС РФ осуществляется за счет призыва граждан на военную службу и добровольного поступления граждан на военную службу по контракту. Частичный перевод ВС РФ на контрактную основу рассматривался как средство решения задачи обеспечения обороноспособности РФ и повышения боеготовности Вооруженных Сил. Принятое решение стало результатом длительной работы по оценке объективных экономических возможностей нашего государства. В сложившейся ситуации необходимо было создавать условия для привлекательности военной службы (в первую очередь в ее социальном аспекте), принимать управленческие решения для оптимизации работы по комплектованию ВС РФ.

Все кандидаты, поступающие на военную службу по контракту, проходят в обязательном порядке медицинское освидетельствование, профессионально-психологический отбор и проверку физической подготовки. Кандидату может быть отказано в заключении с ним контракта на прохождение военной службы при несоответствии его личностных качеств требованиям, предъявляемым к военнослужащим контрактной службы, при отсутствии вакантных должностей и в других случаях, указанных в действующем законодательстве.

Основная цель в системе подготовки молодежи к военной службе заключается в комплектовании ВС РФ гражданами, имеющими крепкое здоровье, хорошее физическое развитие и хорошую физическую подготовленность, высокую морально-психологическую устойчивость, положительную мотивацию к прохождению военной службы. В период подготовки граждан к военной службе необходимо также уделять особое внимание их военно-патриотическому воспитанию и получению знаний по основам военной службы и военно-учетным специальностям.

Отмечается ведущая роль физической культуры и спорта в укреплении здоровья, физической подготовки и формировании здорового образа жизни у подрастающего поколения. В связи с этим, необходимо проводить мониторинг состояния физического здоровья граждан, а также развивать сеть спортивных школ, клубов всех видов и типов, постоянно пропагандировать занятия физической культурой и спортом. В результате улучшения физической подготовленности призывников отмечается повышение их степени годности к военной службе по состоянию здоровья.

Таким образом, приоритетными мероприятиями по оптимизации отбора граждан на военную службу по контракту являются:

- разработать единый перечень требований к физической, интеллектуальной и психологической подготовленности гражданина, подлежащего поступлению на военную службу по контракту;
- разработать и внедрить систему регулярного мониторинга состояния здоровья, физического и психологического развития юношей;

- выявлять лиц, при осмотре юношей во время прохождения медицинской комиссии для постановки на воинский учет в 16 летнем возрасте, годных к службе по контракту в соответствии с разработанным медико-социальным портретом и дальнейшим мониторингом их состояния здоровья и морально-деловых качеств;

- улучшить укомплектованность ВВК необходимыми врачами-специалистами, в т.ч. с привлечением врачей-специалистов по договору из медицинских организаций региона;

- проводить военно-патриотическую работу, в том числе среди молодежи, участвующей в военно-патриотического движения «ЮНАРМИЯ» по пропаганде привлекательности службы по контракту и необходимости поддержания здоровья;

- усилить внимание на молодежь, проживающую в сельской местности, как объект, более физически подготовленный к военной службе;

- проводить мониторинг и отбор граждан для продолжения военной службы по контракту из числа лиц, уволенных в запас из военно-морских сил, военно-воздушных войск и войск специального назначения после прохождения военной службы по призыву.

## **ВЫВОДЫ**

1. За 2008-2017 гг. в Оренбургской области произошло сокращение призывного контингента на 42,9%, всего было призвано на военную службу 59065 человек, из них - 98,7% отслужили установленный срок военной службы. Количество имеющегося ресурса граждан для качественного отбора кандидатов на военную службу по контракту в Вооруженные силы Российской Федерации в Оренбургской области является достаточным. По прогнозу численность мужчин 18-летнего возраста будет наибольшим в 2030 (15421 человек), с последующим снижением к 2036 г. до 11311 человек.

2. При медицинском освидетельствовании установлено, что доля кандидатов на военную службу по контракту с категорией годности «А» - годен к военной службе - была высокой и составила, за изучаемый период, в среднем

71,1%. Субъективно состояние своего здоровья 62,2% респондентов оценили как «отличное», 20,0% - «очень хорошее», 17,6% - «хорошее», 0,2% - «посредственное». Физическое развитие и физическая подготовленность отобранных лиц были на достаточном уровне.

3. Проведенное профессиональное психологическое обследование позволило установить морально-деловые качества изучаемых граждан. Высокий уровень нервно-психической устойчивости выявлен у 48,6%, хороший – у 49,5%, удовлетворительный – у 1,9% респондентов. Высокий уровень познавательных способностей отмечался у 9,7%, хороший – у 83,3%, удовлетворительный – у 7,0% респондентов. У кандидатов, поступающих на военную службу по контракту, были отмечены высокие показатели качества жизни, которые колебались от минимальных 83,8 баллов (по шкале жизнеспособность) до максимальных 99,8 баллов (по шкале физическое функционирование).

4. В Оренбургской области за десятилетний период было отобрано и направлено в Вооруженные силы Российской Федерации для прохождения военной службы по контракту на должности солдат и сержантов 10825 человек. Основными характеристиками социального портрета являются: средний возраст – 24 года; преобладание среднего специального образования (29,3%) и среднего образования (28,3%); воспитание в «полных» семьях (77,0%); отсутствие зарегистрированного брака (65,2%); отсутствие постоянной работы (78,6%); удовлетворительное материальное положение (84,6%); удовлетворительные жилищные условия (68,0%); проживание в сельской местности (62,9%).

5. Сравнительный анализ медико-социальных аспектов граждан, поступающих на военную службу по контракту, и призывников показал, что у кандидатов на контрактную службу установлены достоверно более высокие показатели здоровья, качества жизни, физического развития, физической подготовленности, морально-деловых качеств. Это свидетельствует о предпочтительном комплектовании Вооруженных сил Российской Федерации военнослужащими-контрактниками, что непременно будет способствовать повышению боеготовности армии и флота, усилению обороноспособности

государства.

6. На основании проведенного исследования разработаны приоритетные мероприятия по оптимизации отбора граждан на военную службу по контракту, основными из которых являются: регулярный мониторинг состояния здоровья, физического и психологического развития юношей; улучшение укомплектованности военно-врачебных комиссий необходимыми врачами-специалистами; проведение военно-патриотической работы с молодежью; усиление внимания на молодых людей, проживающих в сельской местности; выявление лиц, годных к службе по контракту при осмотре мальчиков 16-лет; улучшение мониторинга и отбора граждан для продолжения военной службы по контракту из числа лиц, уволенных в запас.

### **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

1. Военным комиссарам муниципальных образований необходимо создать базу данных, включающую информацию о медико-социальной характеристике, сведения о состоянии здоровья и проводимых ранее лечебных и оздоровительных мероприятиях на граждан, которых возможно рассматривать в качестве потенциальных кандидатов на военную службу по контракту.

2. Медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь населению, добиваться 100% охвата детей медицинскими осмотрами для раннего выявления имеющихся заболеваний, проведения лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий в целях улучшения состояния их здоровья, повышения годности к военной службе при освидетельствовании военно-врачебной комиссией.

3. Департаменту молодежной политики проводить пропаганду здорового образа жизни, привлекать молодежь к активному занятию физической культурой, спортом и туризмом. Повсеместно развивать волонтерское движение для развития чувства ответственности, коллективизма и товарищества у подрастающего поколения.

4. Региональным отделениям ДОСААФ России активно привлекать для военно-патриотического воспитания молодежи ветеранов военной службы,

участников локальных войн и вооруженных конфликтов. Шире использовать имеющуюся учебную базу для продвижения юнармейского движения с охватом большего количества воспитанников – будущих защитников Отечества.

5. Образовательным учреждениям создавать в учебных заведениях клубы, объединения патриотической направленности и активно привлекать в них студенческую молодежь. Путем организации мероприятий с участием ветеранов войны и труда, приглашением людей, заслуживших почет и уважение в обществе, воспитывать патриотизм. Необходимо возрождать студенческие строительные отряды и трудовые десанты.

6. Органам исполнительной власти осуществлять координацию работы между медицинскими организациями, образовательными учреждениями, военными комиссариатами, региональным отделением ДОСААФ России и патриотическими клубами и объединениями для выполнения задач по обеспечению национальной безопасности государства.

### **Публикации в изданиях, рекомендуемых ВАК**

1. Кузьмин, С.А. Анализ состояния здоровья и физической подготовленности граждан Оренбургской области, поступающих на военную службу по контракту /С.А. Кузьмин, З.В. Цибилова // Военно-медицинский журнал. – 2013.- №10. – С. 65 (0,04 п.л., авт. – 0,02 п.л.).

2. Кузьмин, С.А. Результаты оценки качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту (на примере Оренбургской области) / С.А. Кузьмин, З.В. Цибилова // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2014. – №5 (2), Том 16. – С. 893 – 895 (0,13 п.л., авт. – 0,07 п.л.).

3. Цибилова, З.В. Медико-социальная характеристика граждан, поступающих на военную службу по контракту (на примере Оренбургской области) /З.В. Цибилова //Вестник РУДН.Серия «Медицина». -2014.-№3.- С.93–96 (0,17 п.л., авт.–0,17 п.л.).

4. Кузьмин, С.А. Анализ медико-демографических показателей ресурса граждан для военной службы по контракту в Вооруженных силах РФ (на примере Оренбургской области) /С.А. Кузьмин, З.В. Цибилова, В.В. Солодовников

//Общественное здоровье и здравоохранение. – 2015. – № 1.– С. 9–12 (0,17 п.л., авт.– 0,06 п.л.).

5. Цибилова, З.В. Сравнительный анализ медико-социальных показателей среди призывников и граждан, поступающих на военную службу по контракту (на примере Оренбургской области) /З.В. Цибилова, С.А. Кузьмин, В.В. Солодовников //Общественное здоровье и здравоохранение. –2015.–№3.– С. 9–12 (0,17 п.л., авт.– 0,06 п.л.).

6. Кузьмин, С.А. Сравнительная оценка показателей здоровья среди призывников и граждан, поступающих на военную службу по контракту (на примере Оренбургской области) / С.А. Кузьмин, З.В. Цибилова, В.В. Солодовников, Э.М. Вахитов // Общественное здоровье и здравоохранение. – 2016. – № 3. – С. 12 – 14 (0,13 п.л., авт. – 0,03 п.л.).

7. Кузьмин, С.А. Организационные, медицинские и социальные аспекты отбора граждан на военную службу по контракту в Вооруженные силы Российской Федерации (на примере Оренбургской области) / С.А. Кузьмин, З.В. Цибилова, В.В. Солодовников, Л.К. Григорьева // Безопасность жизнедеятельности. – 2018. – № 11. - С. 21 – 24 (0,17 п.л., авт. – 0,04 п.л.)

#### **Основные работы, опубликованные в других изданиях**

8. Цибилова, З.В. Исследование качества жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту / З.В. Цибилова // Материалы межрегиональной научно-практ. конф. «Актуальные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья». – Оренбург, 2014. – С. 184–188 (0,2 п.л., авт. – 0,2 п.л.).

9. Цибилова, З.В. Роль медико-демографических факторов в формировании ресурса граждан для поступления на военную службу по контракту (на примере Оренбургской области) /З.В. Цибилова, С.А. Кузьмин, В.В. Солодовников, Э.М. Вахитов //Информационный архив. –2014.–№4.- С.44–45(0,08 п.л., авт.–0,02 п.л.).

10. Цибилова, З.В. Сравнительный анализ показателей качества жизни среди призывников и граждан, поступающих на военную службу по контракту / З.В. Цибилова, С.А. Кузьмин, Э.М. Вахитов //Сборник научных трудов по итогам международной конференции «Актуальные проблемы управления здоровьем населения». – Нижний Новгород, 2015. – С. 155 – 157 (0,13 п.л., авт. – 0,05 п.л.).

11. Цибилова, З.В. Результаты оценки физического развития граждан, поступающих на военную службу по контракту / З.В. Цибилова // Информационный архив. – 2015. – №4. - С. 65 - 67 (0,13 п.л., авт. – 0,13 п.л.).

12. Цибилова, З.В. Роль медико–социальных факторов в формировании мотивации у граждан к прохождению военной службы по контракту / З.В. Цибилова // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – Москва, 2016. – Выпуск 1. - С. 166 - 170 (0,2 п.л., авт. – 0,2 п.л.).

13. Цибилова, З.В. Результаты медицинского освидетельствования и отбора граждан на военную службу по контракту / З.В. Цибилова // Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – Москва, 2017. - С.312 - 314 (0,13 п.л., авт.–0,13 п.л.).

14. Цибилова, З.В. Военная служба по контракту: организационные вопросы и результаты медицинского освидетельствования граждан / З.В. Цибилова // Информационный архив. – 2019. – №1 – 2. - С. 150 - 152 (0,13 п.л., авт. – 0,13 п.л.).

### Список сокращений

Б – боль

ВВК – военно-врачебная комиссия

ВС РФ - Вооруженные силы Российской Федерации

ДОСААФ – добровольное общество содействия армии, авиации и флоту

Ж - жизнеспособность

КЖ - качество жизни

МО РФ - Министерство обороны Российской Федерации

НПУ - нервно-психическая устойчивость

ОЗ - общее здоровье

ПЗ - психологическое здоровье

ППО – профессионально-психологический отбор

ПС - познавательные способности

РФФ - ролевое (физическое) функционирование

СФ - социальное функционирование

ФФ - физическое функционирование

ФГКУ «ГЦ ВВЭ МО РФ» – федеральное государственное казенное учреждение «Главный центр военно-врачебной экспертизы» Министерства обороны Российской Федерации

ФКУ – федеральное казенное учреждение

ЭФ - эмоциональное функционирование