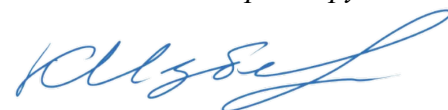


На правах рукописи



Избагамбетова Карлга Аманжуловна

**Научное обоснование совершенствования организации
медицинского обеспечения граждан призывного возраста**

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения,
медико-социальная экспертиза

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Москва – 2025

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:

Меньшикова Лариса Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологии здравоохранения, профессор кафедры

Согиyajнен Александр Алексеевич – доктор медицинских наук, общество с ограниченной ответственностью «Теллура-Мед», генеральный директор

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита диссертации состоится «20» мая 2025 года в 14.00 часов на заседании диссертационного совета ДСУ 208.001.35 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по адресу: 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

С диссертацией можно ознакомиться в Фундаментальной учебной библиотеке ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (119034, г. Москва, Zubовский бульвар, д. 37/1) и на сайте организации: // [https:// www.sechenov.ru](https://www.sechenov.ru)

Автореферат разослан « » _____ 2025 г.

Ученый секретарь диссертационного совета ДСУ 208.001.35
доктор медицинских наук, профессор

 Касимовская Наталия Алексеевна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования

В настоящее время в мировом пространстве происходит формирование новых глобальных и региональных центров силы в борьбе за сферы влияния. Сохраняется напряженность на постсоветском пространстве, на Ближнем Востоке и в других странах мира. Российская Федерация не остается в стороне от геополитических и экономических столкновений ведущих мировых держав (В.А. Колганов, Г.Б. Рыжов, 2022; С.Н. Мажуга, 2024).

Национальная безопасность нашей страны подвергается военным угрозам со стороны ряда недружественных государств, и в сложившейся международной обстановке основной стратегической приоритетной задачей современной России является повышение её обороноспособности (В.А. Вахрушев, 2024; М.А. Колесников, В.В. Круглов, 2024).

Для вооруженной защиты нашего государства устанавливается воинская обязанность граждан и создаются Вооруженные силы, которые являются гарантом безопасности, целостности и неприкосновенности ее территорий, сохранения национального суверенитета и независимости. Возникает необходимость в обеспечении высокой степени готовности ВС РФ к защите национальных интересов страны и ее граждан. С этой целью с 24 февраля 2022 года была начата и проводится специальная военная операция (СВО) на территории сопредельного государства – Украина (А.В. Сержантов, 2022; М.Г. Михайлов, А.В. Савицкий, 2023).

Президент Российской Федерации В.В. Путин 16 сентября 2024 года подписал Указ № 792 «Об установлении штатной численности Вооруженных сил Российской Федерации», в соответствии с которым численность военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации с 1 декабря 2024 года увеличилась на 13,6% от имеющихся ранее в наличии и составляет 1,5 миллиона человек.

Увеличение численности личного состава армии и флота необходимо для гарантированного решения задач по обеспечению военной безопасности нашей страны, в том числе, из-за расширения Организации Североатлантического договора (North Atlantic Treaty Organization – НАТО) на восток и приближения к западным границам нашей страны (А.В. Бытьев, 2024; И.О. Костюков, 2024).

Для поддержания на высоком уровне обороноспособности государства необходимо не только достаточное количество призывного ресурса, но и его хорошие качественные характеристики (Е.В. Бурдинский, 2016).

Выполнение обязанностей военной службы в соответствии со своим предназначением по воинской специальности и обслуживание современной боевой техники требует наличия здоровых, физически крепких и образованных, обладающих высокими морально-деловыми

качествами военнослужащих, которые будут обеспечивать национальную безопасность и суверенитет нашего государства (Н.В. Зеленина, Б.В. Овчинников, В.В. Юсупов, 2019).

В связи с вышеизложенным, подготовка граждан к военной службе является важнейшей государственной задачей и осуществляется органами государственной власти и местного самоуправления, совместно с общественными организациями (В.В. Новожилов, С.Н. Мажуга, И.В. Соловьев, 2023).

В период подготовки призывников к предстоящей военной службе необходимо направить усилия на формирование здоровья молодежи, своевременно выявлять нарушения в состоянии их здоровья, и проводить оздоровление и лечение (В.Н. Козичев, В.В. Сухорутченко, В.А. Каргин, 2022).

Приоритетным направлением в работе медицинских организаций должна стать профилактика заболеваний у детей и подростков, которые являются будущим интеллектуальным, культурным, производственным и оборонным потенциалом государства (С.А. Кузьмин, Л.К. Григорьева, 2022).

Степень разработанности темы исследования

Вопросы подготовки граждан к военной службе в регионах Российской Федерации за последние 10 лет, проведения им лечебно-оздоровительных мероприятий, военно-врачебной экспертизы на предмет годности к военной службе, изучались рядом исследователей: в Челябинской области Н.Е. Кучиным, 2014; в Краснодарском крае В.И. Хмеликом, 2015; в Воронежской области Ю.Е. Антоненковым, 2016; в Ставропольском крае Р.А. Марковым, 2018; в Московской области А.А. Согиайненым, 2020; в Новосибирской области Е.Г. Шведовым, 2020; в Республике Саха (Якутия) П.Г. Жирковым, 2021.

В вышеперечисленных работах изложено состояние здоровья граждан, подлежащих призыву на военную службу. Задачи проводимых исследований были направлены на изучение медико-социальных показателей граждан в изучаемых регионах. Однако, данные регионы различались по уровню социально-экономического развития, природно-климатическим условиям проживания населения и его национальным и культурным особенностям.

Опубликован ряд научных работ, посвященных изучению качества жизни призывников, проживающих в различных регионах нашей страны и имеющих свои территориальные особенности, которые оказывают влияние на образ жизни и показатели здоровья (С.А. Кузьмин, С.В. Смирнов, 2014; Л.П. Чичерин, А.А. Согиайнен, В.О. Щепин, 2018, 2019; П.Г. Жирков, 2018, 2019). Качество жизни граждан, поступающих на военную службу по контракту, изучала З.В. Цибикова, 2016; граждан, проходящих военную службу по призыву Т.Е. Давыдова, 2016, а

военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в арктическом регионе нашей страны А.С. Дыбин, 2018, 2020, 2021, 2022.

Все вышеизложенное обосновывает необходимость разработки новых организационно-методических и профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня подготовки и медицинского обеспечения будущих защитников Отечества.

Цель и задачи исследования

Цель исследования:

Научно обосновать мероприятия по совершенствованию подготовки граждан к призыву на военную службу, для комплектования Вооруженных сил Российской Федерации физически крепким, здоровым и имеющим высокие морально-деловые качества молодым пополнением.

Задачи исследования:

1. Провести анализ основных показателей, характеризующих ресурс граждан, подлежащих призыву на военную службу в Оренбургской области, за период с 2000 по 2023 гг.
2. Изучить состояние здоровья, медико-социальный статус и исследовать качество жизни граждан, призываемых на военную службу.
3. Дать профессиональную характеристику врачам-специалистам призывных комиссий муниципальных образований региона и изучить их мнение о медицинском обеспечении юношей в период их подготовки к военной службе.
4. Предложить к использованию в практической деятельности военного комиссариата регионального уровня результаты полученных исследований, которые повысят качество подготовки молодежи к предстоящей военной службе. Опыт работы распространить и на другие субъекты России.

Научная новизна

Установлен ресурс граждан, которые при достижении призывного возраста могут быть призваны на военную службу и их показатели годности к военной службе.

Получены новые данные, характеризующие медико-социальный «портрет» призывника: о возрасте, уровне образования, семейном положении, сфере трудовой деятельности, материальном положении, оценке жилищных условий, оценке собственного здоровья, о физическом развитии, морально-деловых качествах и распространенности вредных привычек.

Проведена оценка качества жизни призывников, получены высокие показатели по всем 8 шкалам.

Проведен анализ кадрового потенциала врачей-специалистов, принимающих участие в медицинском освидетельствовании лиц призывного возраста, который определил их высокий профессиональный уровень подготовки.

Выявлен ряд проблемных вопросов, требующих принятия управленческих решений при изучении мнения врачей-специалистов, работающих в призывных комиссиях, по организации медицинского обеспечения юношей в период их подготовки к военной службе, а также при проведении военно-врачебной экспертизы.

Установлена роль призывной комиссии субъекта РФ, как координирующего органа при проведении медицинского освидетельствования в период ППВУ и призыва на военную службу, а также лечебно-оздоровительной работы с призывниками.

Научно обоснованы приоритетные мероприятия по совершенствованию медицинского обеспечения граждан призывного возраста.

Теоретическая и практическая значимость работы

В результате проведенного исследования получены данные, свидетельствующие о медико-демографических особенностях отдельного региона РФ, которые необходимо учитывать при планировании государственного задания на призыв граждан в ВС РФ.

Получены актуальные сведения о состоянии здоровья призывников, которые целесообразно использовать для улучшения качества медицинского обеспечения подготовки людского ресурса к военной службе, а также дана профессиональная характеристика врачам-специалистам призывных комиссий муниципальных образований региона и изучено их мнение о медицинском обеспечении юношей в период их подготовки к военной службе.

Практическая значимость исследования состоит в том, что полученные данные использованы для рационального распределения призывников по ВУС, а также видам и родам войск и позволили направить в воинские части постоянной боевой готовности военнослужащих, имеющих высокий уровень морально-деловых качеств.

Положения, выносимые на защиту

1. Численность граждан призывного возраста имеет тенденцию к снижению, в связи с этим, для поддержания призывного ресурса на оптимальном уровне, необходимо улучшать качество медицинского обслуживания юношей, с целью повышения показателей их здоровья, и увеличения количества лиц, годных к военной службе.

2. Медико-социальные особенности призывников, определение параметров их образа и качества жизни, результаты профессионально-психологического отбора служат важной основой для оценки морально-деловых качеств молодого пополнения при распределении по видам и родам войск.

3. Призывные комиссии муниципальных образований необходимо комплектовать врачами – специалистами с достаточным стажем работы по специальности и имеющими опыт проведения военно-врачебной экспертизы.

4. Необходима координация межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, физической культуры и спорта, военных комиссариатов и общественных организаций по совершенствованию подготовки призывников к службе в Российской армии.

Методология и методы исследования

Для получения информации были использованы: ежегодные статистические данные Федеральной службы государственной статистики РФ и Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области, Министерства здравоохранения РФ и Министерства здравоохранения Оренбургской области, которые представлены в открытых источниках.

Были использованы годовые отчеты ПК МО Оренбургской области; карты для внесения данных о физическом развитии призывников; специально разработанные анкеты для исследования медико-социального статуса призывников и профессиональной характеристики врачей-специалистов, проводящих медицинское освидетельствование, и изучения их мнения о медицинском обеспечении юношей в период их подготовки к военной службе. Для изучения параметров качества жизни призывников - международный опросник MOS SF-36.

Исследование было выполнено с применением аналитического, социологического, статистического (включая факторный и кластерный анализы) методов.

Внедрение результатов исследования в практику

Результаты выполненного исследования внедрены и используются в преподавании основной образовательной программы по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» на кафедре общественного здоровья и здравоохранения № 1 ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России (акт внедрения от 7 июня 2023 года).

Медико-социальный мониторинг за гражданами призывного возраста внедрен и используется отделом филиала № 3 ФГКУ «ГЦ ВВЭ» МО РФ (акт внедрения от 14.09.2023 года).

Система профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий при подготовке юношей к военной службе внедрена и используется в ФГКОУ «Оренбургское президентское кадетское училище» (акт внедрения от 03.11.2023 года) и в ГБОУ «Оренбургская кадетская школа-интернат» (акт внедрения от 05.09.2023 года).

Полученные научные данные используются в работе ПК МО Оренбургской области и способствуют повышению качества лечебно-профилактической помощи гражданам призывного возраста (акт внедрения от 03.10.2023 года).

Результаты мониторинга качества жизни призывников внедрены и используются в работе военных комиссариатов Новосибирской и Оренбургской областей (акт внедрения от 9.10.2023 года; акт внедрения от 21.11.2023 года).

Личный вклад автора

Автором самостоятельно проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме исследования. Самостоятельно разработана программа и план исследования, определена цель и сформулированы задачи исследования, четко обозначены положения, выносимые на защиту. Автором изучено состояние здоровья, медико-социальный статус и исследовано качество жизни призывного ресурса Оренбургской области, предназначенного для комплектования Вооруженных сил Российской Федерации. Автором дана профессиональная характеристика врачам-специалистам призывных комиссий муниципальных образований региона и изучено их мнение о медицинском обеспечении юношей в период их подготовки к военной службе. Автором разработаны анкеты для призывников по изучению медико-социального портрета и оценке их собственного здоровья, оценке качества жизни, карта параметров физического развития призывников. Разработана анкета по изучению социального портрета врачей и их удовлетворенности организацией медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе. Автор провел сбор, обработку и оценку статистических данных, анализ полученных результатов, на основании которых сформулированы выводы и практические рекомендации.

Автором научно обоснованы приоритетные мероприятия по совершенствованию медицинского обеспечения граждан призывного возраста. Реализация предложенных мероприятий способствует повышению качества подготовки молодежи к предстоящей военной службе.

Степень достоверности и апробация результатов

Степень достоверности полученных в ходе исследования результатов определяется достаточным объемом материала для анализа состояния здоровья призывников, включающего совокупные медико-статистические данные, характеризующие здоровье призывников в условиях агропромышленного региона за продолжительный период времени, репрезентативным объемом выборочной совокупности призывников в ходе изучения качества жизни. Для получения результатов исследования, сопоставимых с данными других научных работ, применялись специализированные научные методы, согласующиеся с общепринятыми положениями и нормами. Выбор методик для исследования в работе производился в соответствии с рекомендациями ведущих отечественных и международных организаций. Основные положения, выводы, рекомендации, сформулированные в результате исследования, базируются на статистически значимых фактических данных, отраженных и представленных в рисунках и таблицах. Интенсивные коэффициенты представлены с доверительными интервалами: 95% - для исследования физического развития, 85% - для изучения медико-социальных показателей образа жизни, морально-деловых качеств и 92% - для оценки качества жизни призывников.

Для статистической обработки полученных результатов и оформления работы использовался персональный компьютер с прикладным пакетом «Word», «Statistica», «Excel».

Результаты проведенного исследования были представлены и обсуждены на Международных и Всероссийских конференциях: I Международной научно-практической конференции молодых исследователей общественного здравоохранения (ФГАОУ ВО Первый МГМУ Минздрава России имени И.М. Сеченова, г. Москва, 07.04.2020 г.); II Международной научно-практической конференции «Медицина и здравоохранение в современном обществе» (г. Пенза, 05.10.2020 г.); IV Всероссийской научно-практической конференции «Роль первичной медицинской профилактики в укреплении общественного здоровья» (г. Новосибирск, 18.11.2021 г.); I Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Молодые ученые науке и практике 21 века» (г. Оренбург, 11.02.2022 г.); II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Молодые ученые науке и практике 21 века» (г. Оренбург, 10.02.2023 г.). Диссертационная работа обсуждена на заседании проблемной комиссии «Педиатрия и общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» в ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 4 от 01.10.2024 г.).

Публикации по теме диссертации

По результатам исследования опубликовано 16 работ, в том числе 9 научных статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 3 иных публикации по результатам исследования, 3 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертация выполнена в соответствии с паспортом научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Результаты диссертационной работы соответствуют области исследования специальности, а именно пунктам 4, 5, 6, 7, 10 паспорта научной специальности.

Структура и объем диссертации

Диссертация изложена на 204 страницах машинописного текста и состоит из введения; 5 глав; заключения; выводов; практических рекомендаций; списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и 11 приложений. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 38 рисунками. Библиографический указатель литературы включает 270 источников, из которых 188 принадлежат отечественным и 82 иностранным авторам.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснованы актуальность темы, цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость полученных результатов, представлены основные положения, выносимые на защиту.

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. Диссертация выполнена на примере Оренбургской области. Исследование выполнялось

ретроспективно – за период с 2000 по 2019 годы, и проспективно – за период с 2020 по 2023 годы на базе ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области».

Объект исследования – граждане призывного возраста, постоянно проживающие в Оренбургской области.

Предмет исследования – показатели здоровья и качества жизни призывников. Проблемные вопросы медицинского обеспечения граждан призывного возраста.

Единица наблюдения: каждое лицо призывного возраста от 18 до 27 лет, проживающее на территории Оренбургской области.

Программа исследования представлена в Таблице 1.

Призывная кампания проводится в РФ два раза в год. Весенний призыв - с 01.04 по 15.07 и осенний призыв - с 01.10. по 31.12.

Призыв на военную службу граждан, не пребывающих в запасе, включает: профессиональный психологический отбор, заседание призывной комиссии муниципального образования, явку на медицинское освидетельствование.

Призывная комиссия в отношении гражданина принимает решение:

- о призыве на военную службу;
- о направлении на альтернативную гражданскую службу;
- о предоставлении отсрочки от призыва на военную службу;
- о зачислении в запас;
- об освобождении от исполнения воинской обязанности.

Врачи - специалисты ПК МО проводят освидетельствование граждан на предмет их годности к военной службе по состоянию здоровья и при вынесении заключения о категории годности граждан к военной службе они руководствуются «Положением о военно-врачебной экспертизе», утвержденным постановлением Правительства РФ от 4.07.2013 г. № 565. К освидетельствованию граждан привлекаются: хирург, терапевт, невролог, психиатр, отоларинголог, окулист, стоматолог, и, в случае необходимости, врачи других специальностей.

На первом этапе исследования с целью установления ресурса граждан для призыва на военную службу, был проведен анализ медико-демографических показателей юношей, поставленных на воинский учет за период с 2000 по 2023 гг.

На втором этапе исследования, которое носило сплошной характер, были изучены показатели здоровья 257878 граждан, подлежащих призыву на военную службу, за период с 2011 по 2023 гг. Проведен анализ результатов освидетельствования призывников на предмет их годности к военной службе по состоянию здоровья. Исследовано физическое развитие 500 призывников.

Таблица 1 - Программа исследования

Этап	Материалы исследования	Оцениваемые параметры	Результаты
<p>1. С целью установления ресурса граждан для призыва на военную службу, проведен анализ медико-демографических показателей юношей 17 - летнего возраста, поставленных на воинский учет за период с 2000 по 2023 гг.</p>	<p>Годовые отчетные формы № 6, определяющие движение призывных ресурсов за исследуемый период времени с 2000 по 2023 гг. по ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области».</p>	<p>Количество юношей 17 - летнего возраста, поставленных на воинский учет. Количество граждан, соответствующих требованиям, предъявляемым к военным служащим, проходящим военную службу по призыву.</p>	<p>Установлено общее количество граждан, которые могут быть призваны на военную службу по достижению ими призывного возраста.</p>
<p>2. Изучены показатели здоровья граждан, подлежащих призыву на военную службу за период с 2011 по 2023 гг.</p>	<p>Результаты медицинского освидетельствования 257898 призывников. Отчетные формы № 8 Центра ВВЭ ФКУ «Военный комиссариат Оренбургской области». Результаты физического развития 500 граждан. Карты физического развития призывников (приложение 3).</p>	<p>Заболееваемость по статьям расписания болезней и ТДТ, приложения к «Положению о военно-врачебной экспертизе». Распределение по категориям годности к военной службе (А, Б, В, Г, Д). Физическое развитие.</p>	<p>Установлено состояние здоровья граждан и их распределение по категориям годности к военной службе. Установлены уровни физического развития призывников. Проведено рациональное распределение призванных граждан по родам и видам войск, ВУС.</p>
<p>3. Проведен анализ социологического исследования, в результате которого изучены медико-социальные особенности и параметры КЖ призывников.</p>	<p>Результаты медико-социальной характеристики 1000 граждан призывного возраста (приложение 1). Результаты оценки НПУ и ПС 1000 призывников (приложение 1). Выкопировка из 1000 карт ППО. Результаты оценки КЖ 1000 призывников (приложение № 2).</p>	<p>Субъективная оценка собственного состояния здоровья призывниками. Оценка гражданами своего социального статуса. Оценка параметров КЖ респондентов. Оценка уровня НПУ и ПС у исследуемых лиц по результатам данных ППО.</p>	<p>Установлено мнение граждан о состоянии своего здоровья и КЖ. Определен социальный статус изучаемых граждан. Получены данные НПУ и ПС лиц, подлежащих призыву на военную службу.</p>

Продолжение Таблицы 1

Этап	Материалы исследования	Оцениваемые параметры	Результаты
<p>4. Изучена профессиональная подготовка врачей-специалистов, работающих в призывных комиссиях, и их мнение о медицинском обслуживании юношей в медицинских организациях.</p>	<p>Проведено анонимное анкетирование 393 врачей-специалистов, работающих в призывных комиссиях муниципальных образований области (приложение № 4).</p>	<p>Пол, возраст, место жительства, стаж работы по специальности, наличие врачебной категории, время, затраченное на освидетельствование граждан, оценка медицинского обслуживания призывников.</p>	<p>Установлена профессиональная компетентность врачей, принимающих участие в освидетельствовании граждан, призываемых на военную службу. Определено мнение врачей о медицинском обслуживании юношей в период их подготовки к военной службе.</p>
<p>5. Научно обоснованы мероприятия по совершенствованию медицинского обеспечения подготовки молодежи к военной службе с учетом данных, полученных в процессе проведенного исследования.</p>	<p>Результаты предыдущих исследований.</p>	<p>Отдельные элементы анализа состояния здоровья, социального статуса, категории годности к военной службе, данные ППО изучаемых лиц.</p>	<p>Установлены приоритеты при отборе граждан по видам и родам войск, ВУС, которые способствуют дальнейшему повышению боеспособности армии и флота, а также усилению обороноспособности России.</p>

На третьем этапе исследования выполнен анонимный социологический мониторинг, в результате которого изучены медико-социальные показатели и параметры КЖ призывников. Призывники самостоятельно заполняли анкету, разработанную автором исследования. При составлении анкеты использовались методические рекомендации академика РАМН А.В. Решетникова.

На разнообразие медико-социальных характеристик оказывали влияние факторы, которые подчинялись определенным закономерностям. С целью выявления внутренней взаимосвязи между большим количеством медико-социальных параметров был применен многомерный факторный анализ.

Для изучения КЖ призывников был использован международный стандартизированный опросник MOS SF – 36 (J.E.Ware, 1992). Оценка КЖ проводилась по шкалам: ФФ, РФФ, Б, ОЗ, Ж, СФ, ЭФ, ПЗ. Также были рассчитаны результаты физического и психологического функционирования.

На четвертом этапе исследования изучена профессиональная подготовка врачей-специалистов, работающих в ПК МО области, и их мнение о медицинском обслуживании юношей в медицинских организациях, при проведении профилактических медицинских осмотров, лечебно-оздоровительных мероприятий и диспансерного наблюдения.

На пятом этапе исследования научно обоснованы мероприятия по совершенствованию медицинского обеспечения подготовки молодежи к военной службе с учетом данных, полученных в процессе исследования.

Исследование было выполнено с применением аналитического, социологического, статистического (включая факторный и кластерный анализы) методов.

Статистическая обработка полученных результатов исследования и оформление работы проводились с использованием персонального компьютера с прикладным пакетом «Word», «Excel» и «Statistica».

В третьей главе проанализированы результаты медико-демографических показателей ресурса граждан для призыва на военную службу, с этой целью изучены результаты ППВУ юношей с 2000 по 2023 гг. ППВУ проводится ежегодно в период с января по март месяц, в год исполнения юношам 17 - летнего возраста. Произошло уменьшение призывного ресурса на 49,5 % - с 19504 юношей в 2000 году до 9840 юношей в 2023 году. В 2000 году годность к военной службе по состоянию здоровья при ППВУ составляла 60,2%. Для поддержания на высоком уровне обороноспособности государства необходимо не только достаточное количество призывного ресурса, но и его хорошие качественные характеристики. Органы исполнительной власти координировали мероприятия по физическому, духовному и нравственному воспитанию будущих защитников Отечества. Проводились: лечебно-

оздоровительные мероприятия среди юношей, пропаганда занятий физической культурой, спортом. Допризывники активно участвовали в сдаче нормативов комплекса ГТО. За первое десятилетие 21 века годность к военной службе выросла и составила в 2009 году 66,1%. Во втором десятилетии 21 века (период с 2010 по 2019 гг.) отмечен подъем военно-патриотической работы и улучшение показателей проведенного лечения и оздоровления молодежи. За период с 2010 года по 2019 год показатель годности к военной службе увеличился до 77,9%. В 2020 году годность к военной службе составляла 79,9%, а в последующие годы, в связи с сокращением лечебно-оздоровительной работы с призывниками в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID – 19, снизилась и составляла в 2023 году 75,7%.

От общего количества юношей, которые нуждались в проведении лечения, в изучаемый период было пролечено: консервативно - от 82,3% до 89,5%, оперативно - от 61,5% до 84,7%. Охват санацией полости рта юношей увеличился с 81,7 % до 90,5 %. Зубопротезирование - с 56,4% до 89,3%.

За изучаемый период времени в Оренбургской области отмечалось также снижение численности призывного контингента в возрасте от 18 до 27 лет с 24646 человек в 2011 года до 20320 человек в 2023 год, т.е. на 17,5%.

Призыв граждан на военную службу проводится на основании Указов Президента РФ два раза в год. Выполнять ежегодное государственное задание по призыву граждан на военную службу было возможным только за счет улучшения показателей здоровья призывной молодежи. Целенаправленная работа в данном направлении проводилась в Оренбургской области, получены положительные результаты. Годность к военной службе выросла с 64,9% в 2011 году до 71,1% в 2023 году. Отмечено, что годность к военной службе в изучаемом регионе, начиная с 2015 года, выше, чем в среднем в Центральном военном округе, и с 2019 года также выше, чем в среднем в РФ, за исключением 2022 года.

В четвертой главе представлены медико-социальная характеристика и параметры КЖ граждан призывного возраста.

В процессе исследования установлено, что среди граждан, подлежащих призыву на военную службу, преобладали лица в возрасте от 18 до 20 лет, доля которых составляла 80,2%. Доля граждан в возрасте от 21 до 23 лет составляла 18,0%, а доля 24-26-летних – 1,8%. Средний статистический возраст призывника Оренбургской области был равен 19,7 годам. На рисунке 1 представлен возрастной состав призывников Оренбургской области.

Уровень образования, полученного призывниками, характеризовался тем, что лица, получившие среднее профессиональное образование, составляли 71,8%, высшее образование - 10,6%. Призывники с основным общим образованием составляли 9,3%, со средним общим образованием - 5,7%, с неоконченным высшим образованием - 2,6%.

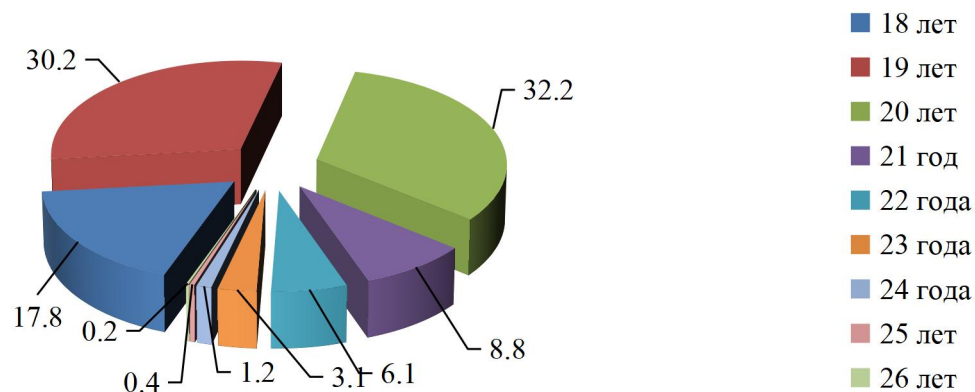


Рисунок 1 - Возрастной состав граждан призывного возраста, %

На момент призыва в ВС РФ в производственной сфере были заняты 14,9% граждан, служащими были 3,0%, предпринимательской деятельностью занимались 0,8% респондентов. Безработных лиц было 26,5%, а закончивших учебные заведения и не успевших приступить к трудовой деятельности - 54,8%.

Социальное происхождение призывников представлено на рисунке 2.



Рисунок 2 - Социальное происхождение призывников, %

Свое материальное положение 49,6% респондентов оценили, как «хорошее», «удовлетворительное» - 47,7%, а 2,7% - как «плохое» либо «очень плохое».

Среднемесячный денежный доход на одного члена семьи свыше 30000 рублей в месяц имели 13,8% граждан. У 60,4% лиц среднемесячный доход составлял от 10000 до 30000 рублей. Среднемесячный доход до 10000 рублей семьи был у 25,8%. Среднестатистический среднемесячный доход на одного члена семьи составлял в среднем 19520 рублей.

Жилищно-бытовые условия проживания призывников были следующими: частные дома были у 60,5%, отдельные квартиры – у 29,8%, общежитие либо коммунальная квартира – у 3,6%, а 6,1 % не имели собственного жилья.

Свои условия проживания 83,4% опрошенных лиц оценивали как «хорошие», как «удовлетворительные» – 16,0%, а как «плохие» и «очень плохие» - 0,5% и 0,1%.

В «полных» семьях получили воспитание 71,9% призывников. Доля респондентов, имеющих родных братьев или сестер, составляла 85,9%. В основном преобладали семьи, в которых помимо призывника, воспитывали еще одного (48,6%) и еще двух (23,8%) детей. Семьи, воспитывающие еще троих и более детей, составляли 13,5%.

Ежедневно занимались утренней гигиенической гимнастикой 7,5% призывников, занимались не регулярно – 47,0% и никогда не занимались - 45,5%. Посещали спортивные секции 55,4% граждан, а 44,6% не занимались спортом.

Субъективно считали себя полностью здоровыми 80,5% граждан, не полностью здоровыми – 8,3%, а затруднились с ответом – 11,2%. Редко болели простудными заболеваниями 48,6% призывников, от 1 до 3 раз – 47,5%, а 4 и более раз в год – 3,9%. Не имели хронических заболеваний 88,9% призывников.

Изучалась распространенность вредных привычек у призывников. На вопрос: «Имеете ли вы вредные привычки?» утвердительно ответили 34,8%. Однако указали, что курят 60,1% лиц, а употребляют алкогольные напитки 51,3%. Таким образом, значительная часть призывников не считают вредными привычками курение табака и употребление алкогольных напитков. Данные о распространенности вредных привычек у призывников представлены на рисунке 3.

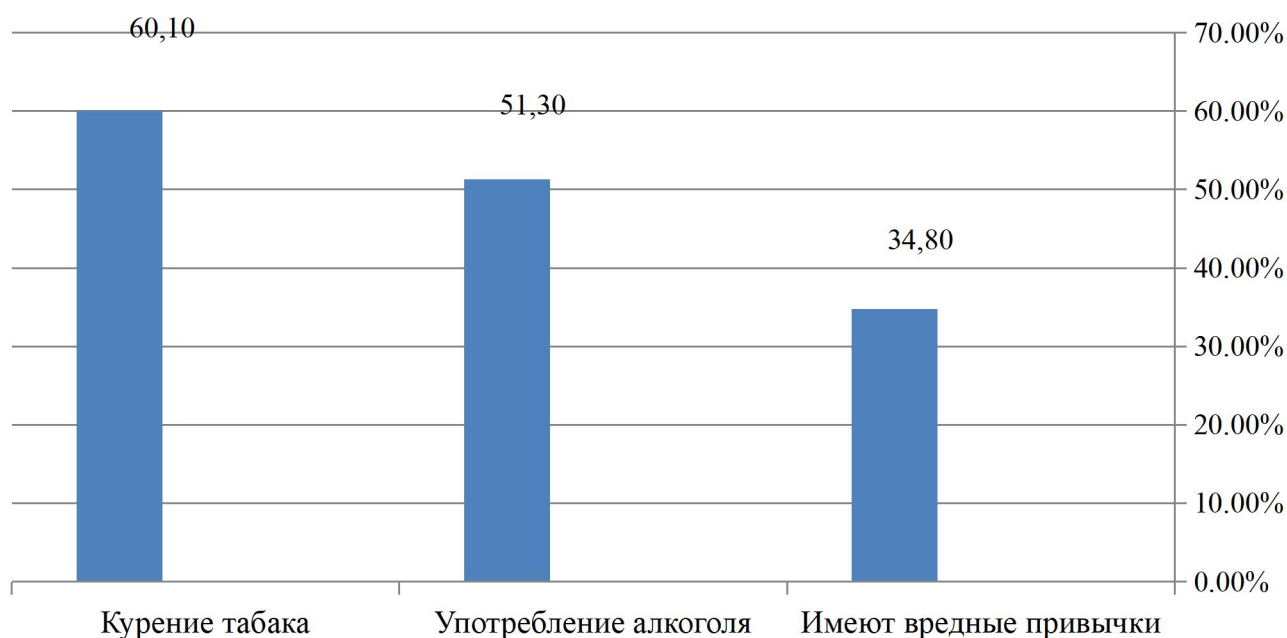


Рисунок 3 - Распространенность вредных привычек у призывников, %

Распределение ответов на вопрос об отношении призывников к прохождению военной службы представлено на рисунке 4.

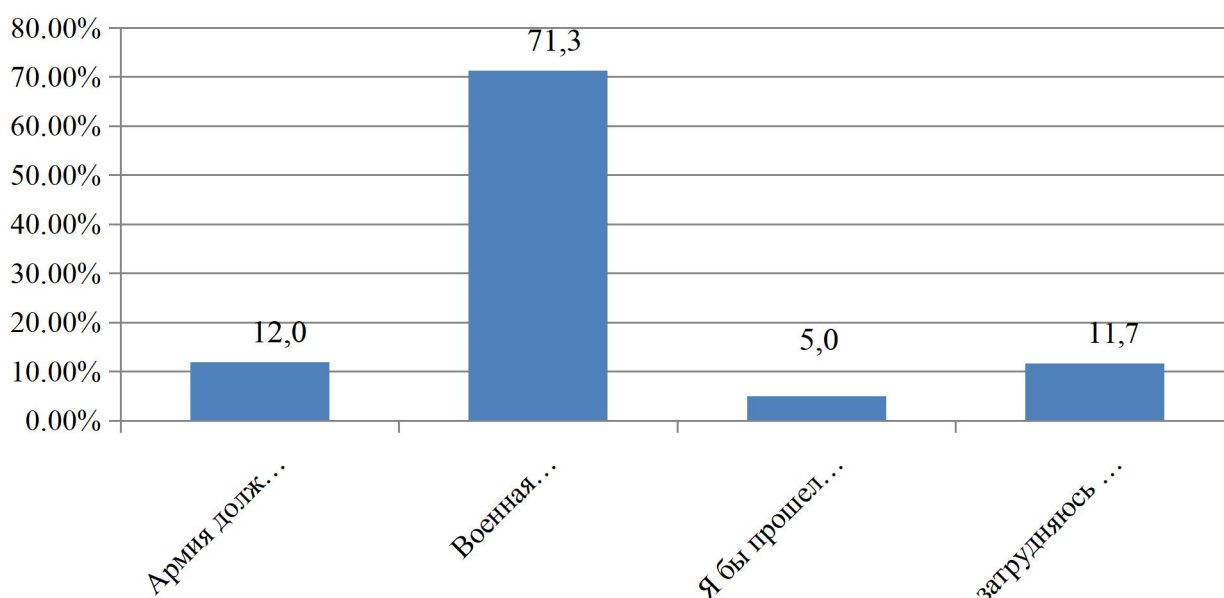


Рисунок 4 - Отношение призывников к прохождению военной службы, %

Морально-деловые качества призывников были изучены при проведении тестирования на уровень НПУ и ПС. Призывники с высоким уровнем НПУ составляли 7,0%, с хорошим уровнем НПУ - 82,5%, с удовлетворительным уровнем НПУ - 10,5%. Высокий уровень ПС отмечался у 6,0% призывников, хороший уровень - у 82,4%, удовлетворительный уровень – у 11,6%. Изучено КЖ призывников. Значение среднего балла показателей КЖ равнялось показателю 89,9 балла. В сумме показатели двух компонентов КЖ имели некоторые отличия. ФК КЖ составлял 91,9 балла, ПК КЖ - 87,9 балла. Распределение шкал КЖ было следующим: ФФ> Б> РЭФ> РФФ> СФ> ПЗ> ОЗ> Ж.

В пятой главе рассмотрены приоритетные направления совершенствования подготовки граждан к военной службе.

В работе также представлены мероприятия, проводимые с призывниками в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19. Все ПК успешно справились с задачей по призыву граждан на военную службу. На всех этапах следования призывников были приняты достаточные профилактические меры, занос заболевания в воинские коллективы не был допущен. Медицинское обеспечение является одним из важнейших мероприятий по подготовке молодежи к военной службе. Проведено анонимное анкетирование 393 врачей-специалистов, работающих в составе ПК. Установлено, что 41,0% врачей-специалистов имели возраст старше 50 лет; у 71,8% респондентов стаж работы по специальности составлял более 20 лет; высшую и 1 квалификационную категории имели соответственно 47,1% и 23,9% врачей-специалистов; сертификаты специалистов либо свидетельства об аккредитации - 99,0% медицинских работников; время, затраченное 1 врачом-специалистом на освидетельствование 1 призывника, составляло от 13 до 20 минут. Организацию медицинской помощи призывникам в

медицинских организациях врачи-специалисты, работающие в ПК, оценили на «Удовлетворительно» - 61,1%, на «Хорошо» - 26,7%, на «Отлично» - 7,1%, а на «Неудовлетворительно» - 5,1%.

Связующим и контролирующим органом в системе медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе является ПК субъекта РФ. От ее четкой и слаженной работы зависит своевременное проведение медицинского освидетельствования граждан при ППВУ и призыве на военную службу, проведение лечебно-оздоровительных мероприятий с призывной молодежью.

Совместная работа органов законодательной и исполнительной властей с организациями военно-патриотической направленности, образовательными учреждениями, медицинскими организациями, военными комиссариатами, региональным отделением ДОСААФ России, ветеранскими организациями способствует выполнению поставленной задачи по подготовке молодежи к военной службе. Ветераны специальной военной операции являются почетными гостями проводимых встреч с учащимися и студентами. «Уроки мужества», проводимые в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, воспитывают чувство патриотизма у молодежи. Военно-патриотическое воспитание способствует выработке у молодых людей крепкой мужской дружбы и войскового товарищества, формированию положительной мотивации к прохождению военной службы и исполнению конституционной обязанности по защите своего государства.

В **заключении** были обобщены основные результаты исследования, подведены его итоги, свидетельствующие о решении поставленных задач.

ВЫВОДЫ

1. За изучаемый период в Оренбургской области отмечалось уменьшение численности призывного контингента с 24646 человек в 2011 году до 20320 человек в 2023 году, т.е. на 17,5%.

Однако, при анализе динамики годности к военной службе призывников, отмечается увеличение данного показателя с 64,9% в 2011 году до 77,7% в 2021 году, т.е. на 12,8%. В последующем наблюдалось снижение данного показателя в 2022 году до 65,8%, а в 2023 году увеличение до 71,1%.

2. Установлен «социальный портрет» среднестатистического призывника Оренбургской области: возраст - 19,7 лет; преобладание лиц со средним профессиональным образованием - 71,8%; воспитание в семьях рабочих и работников, занятых сельскохозяйственным

производством - 83,9%; наличие постоянной работы – 18,7%; в среднем доход на одного члена семьи 19500 рублей.

3. У призывников имелись высокие показатели качества жизни. Минимальные показатели 80,0 баллов (по шкале жизнеспособность), максимальные 96,1 балла (по шкале физическое функционирование). Средний балл показателей качества жизни призывников равнялся показателю 89,9. В сумме показатели двух компонентов качества жизни имели некоторые отличия. Физический компонент качества жизни составлял 91,9 балла. Психологический компонент качества жизни - 87,9 балла.

4. Врачи-специалисты, осуществляющие медицинское освидетельствование призывников, имели достаточный уровень профессиональной подготовки и стаж работы по специальности, которые позволяли им принимать обоснованные экспертные решения.

5. Врачи-специалисты, работающие в призывных комиссиях муниципальных образований, оценили организацию медицинской помощи юношам в медицинских организациях: на «Удовлетворительно» - 61,1%, на «Хорошо» - 26,7%, на «Отлично» - 7,1%, а на «Неудовлетворительно» - 5,1%.

6. Призывная комиссия субъекта РФ являлась связующим и контролирующим органом управления призывным ресурсом. От ее четкой, слаженной работы зависели своевременное проведение медицинского освидетельствования при первоначальной постановке на воинский учет и при призыве на военную службу, а также оздоровительная работа с призывниками.

Увеличился охват призывников консервативным лечением с 62,3% в 2000 году до 89,5% в 2023 году; оперативным лечением с 61,5% в 2000 году до 84,7% в 2023 году; санацией полости рта с 71,7% в 2000 году до 90,5% в 2023 году, зубопротезированием с 56,4% в 2000 году до 89,3% в 2023 году.

7. Разработанные и реализуемые мероприятия по медицинскому обеспечению подготовки граждан к военной службе позволили добиться высоких результатов. Годность к военной службе по состоянию здоровья в изучаемом регионе, начиная с 2015 года, выше чем в среднем в Центральном военном округе (2015 г. - 73,8% (72,7%); 2016 г. – 74,4% (73,9%); 2017 г. – 74,5% (74,4%); 2018 г. – 76,4% (74,0%); 2019 г. – 78,5% (73,2%); 2020 г. – 78,3% (75,2%); 2021 г. – 77,7% (69,5%); 2022 г. – 65,8% (65,4%); 2023 г. – 71,1% (64,2%), и с 2019 года также значительно выше, чем в среднем в Российской Федерации (2019 г. – 77,6%; 2020 г. – 78,0%; 2021 г. – 72,6%; 2022 г. – 67,5%; 2023 г. – 68,0%), за исключением 2022 года.

8. В период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID – 19 и в последующие годы снижение годности к военной службе отмечалось во всех субъектах Российской Федерации, расположенных на территории Центрального военного округа, а также в целом в Российской Федерации. Однако даже в этот период проводилось лечение и оздоровление

призывников, в связи с этим удалось сохранить показатель годности к военной службе в Оренбургской области на достаточно высоком уровне.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Главному организационно-мобилизационному управлению Генерального штаба МО РФ:

1. При планировании призывных мероприятий учитывать ресурсные возможности субъектов РФ не только в количестве граждан призывного возраста, но и в их качественных характеристиках.

2. Выработать предложения для принятия на законодательном уровне мер административного воздействия на граждан призывного возраста, за их уклонение от обследования в медицинских организациях и прохождения лечебно-оздоровительных мероприятий.

Главному военно-медицинскому управлению МО РФ:

1. Планировать и регулярно проводить циклы повышения квалификации по военно-врачебной экспертизе на базе «Военно-медицинской академии» в г. Санкт-Петербурге и ее филиала в г. Москве, с врачами-специалистами, работающими в составе призывных комиссий. Предусмотреть проведение выездных циклов.

2. Оснастить военно-врачебные комиссии, работающие в военных комиссариатах, современной медицинской техникой для проведения медицинского освидетельствования граждан при ППВУ и при их призыве на военную службу.

Органам законодательной и исполнительной властей регионов РФ:

1. Формировать призывные комиссии всех уровней должностными лицами, которые по своему служебному положению смогут оперативно решать проблемные вопросы, возникающие в процессе проведения призывных мероприятий.

2. Заслушивать на оперативных совещаниях глав МО по вопросам, связанным с проведением призыва граждан на военную службу, и принимать решительные меры воздействия за недостатки в проводимой работе.

Военным комиссариатам субъектов РФ:

1. Перед каждым призывом граждан на военную службу проводить учебно-методические сборы с врачами-специалистами и медицинскими работниками военных комиссариатов МО, участвующими в медицинском освидетельствовании призывников.

2. Комплектовать военно-врачебные комиссии грамотными врачами-специалистами, преимущественно офицерами, находящимися в запасе и отставке.

Департаментам молодежной политики субъектов РФ:

1. Активно вести пропаганду здорового образа жизни, привлекать молодежь к занятиям физической культурой, спортом и туризмом, сдаче комплекса ГТО.

2. Использовать волонтерское движение в учебных заведениях всех уровней для выработки сплоченности, коллективизма и развития чувства ответственности за порученное дело у будущих защитников Отечества.

Военным комиссариатам муниципальных образований регионов РФ:

1. Осуществлять мониторинг медико-социальных данных и показателей здоровья призывного ресурса в динамике, начиная с подросткового возраста.

2. Проводить планирование проведения медицинского освидетельствования граждан при ППВУ и при призыве на военную службу.

Количество лиц, приглашенных в один рабочий день на данное мероприятие, не должно превышать нормативных требований, установленных руководящими документами по военно-врачебной экспертизе.

Медицинским организациям:

1. Проводить своевременное и комплексное обследование прикрепленного призывного контингента в установленные сроки.

2. Обследование граждан, подлежащих призыву на военную службу, и проведение с ними лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий проводить в плановом порядке, активно использовать с этой целью временной промежуток между призывами на военную службу, а также в летнее время года.

Организациям, осуществляющим образовательную деятельность:

1. На занятиях по дисциплине «Основы безопасности и защиты Родины» проводить воспитание патриотизма у учащихся и студентов, обучать их навыкам оказания первой помощи и умению вести себя в чрезвычайной ситуации любой сложности.

2. Особое внимание уделять вопросам начальной военной подготовки, которые в дальнейшем помогут быстрой адаптации к военной службе.

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. **Избагамбетова К.А.**, Кузьмин С.А., Солодовников В.В., Григорьева Л.К. Анализ медико-демографических показателей ресурса граждан для призыва военную службу в Вооруженные силы Российской Федерации (на примере Оренбургской области) // **Общественное здоровье и здравоохранение.** - 2020. - №1. – С.9-12.

2. **Избагамбетова К.А.** Демографическая ситуация ресурса граждан для призыва в

Вооруженные силы Российской Федерации // Сборник тезисов I Международной научно-практической конференции молодых исследователей общественного здоровья. – Москва, 7.04. 2020 г. – С. 60-62.

3. **Избагамбетова К.А.**, Кузьмин С.А., Солодовников В.В., Григорьева Л.К. Вопросы качества медицинского освидетельствования граждан при призыве на военную службу // **Общественное здоровье и здравоохранение.** - 2020. - №2. – С. 72-76.

4. Кузьмин С.А., **Избагамбетова К.А.**, Григорьева Л.К., Панченко М.В. Анализ структуры заболеваемости призывников Оренбургской области // Сборник статей II Международной научно-практической конференции «Медицина и здравоохранение в современном обществе». – Пенза, 5.10.2020 г. - С. 9-11.

5. **Избагамбетова К.А.**, Кузьмин С.А., Калинина Е.А., Григорьева Л.К. Результаты оценки качества жизни граждан призывного возраста // **Общественное здоровье и здравоохранение.** - 2020. - №4. – С. 5-8.

6. Кузьмин С.А., Григорьева Л.К., **Избагамбетова К.А.** Сравнительный анализ показателей качества жизни призывников в агропромышленном регионе // Национальное здоровье. - 2021. - №2. – С.43-47.

7. Кузьмин С.А., Григорьева Л.К., **Избагамбетова К.А.** Анализ результатов медицинского освидетельствования граждан призывного возраста // Справочник врача общей практики. - 2021. - №8. – С.23-28.

8. Кузьмин С.А., **Избагамбетова К.А.**, Григорьева Л.К. Медико-социальная характеристика граждан призывного возраста (по материалам исследования призывников-жителей Оренбургской области // **Общественное здоровье и здравоохранение.** - 2021. - №3. – С. 5-8.

9. Кузьмин С.А., **Избагамбетова К.А.**, Григорьева Л.К. Динамика состояния здоровья призывников Оренбургской // Сборник материалов IV Всероссийской научно-практической конференции «Роль первичной медицинской профилактики в укреплении общественного здоровья». – Новосибирск, 18.11. 2021. – С.42-43.

10. Кузьмин С.А., Григорьева Л.К., **Избагамбетова К.А.** Организация медицинского обеспечения призыва граждан на военную службу в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID – 19 // **Медицина катастроф.** - 2021. - №4. - С. 64-66. [Scopus]

11. **Избагамбетова К.А.** Оценка результатов физического развития граждан призывного возраста // Альманах молодой науки. - 2022. - №2. – С.42-43.

12. Кузьмин, С.А., **Избагамбетова К.А.**, Григорьева Л.К. Организация и итоги проведения военно-врачебной экспертизы среди граждан призывного возраста в субъекте Российской Федерации // **Общественное здоровье и здравоохранение.** - 2022. - №3. – С. 14-17.

13. Кузьмин, С.А., **Избагамбетова К.А.**, Григорьева Л.К. Правовые основы организации медицинского обеспечения граждан, подлежащих призыву на военную службу // **Общественное здоровье и здравоохранение.** - 2023. - №2. – С. 46-49.

14. **Избагамбетова К.А.** Пути совершенствования системы мероприятий по подготовке молодежи Оренбургской области к военной службе // Альманах молодой науки. - 2023. - №1. – С.68-69.

15. Кузьмин С.А., Калинина Е.А., **Избагамбетова К.А.**, Григорьева Л.К. Анализ кадровых ресурсов врачей-специалистов призывных комиссий муниципальных образований Оренбургской области // **Менеджер здравоохранения.** - 2023. - №8. – С.38-43.

16. Кузьмин С.А., Калинина Е.А., **Избагамбетова К.А.**, Григорьева Л.К. Результаты медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе в субъекте Российской Федерации // **Менеджер здравоохранения.** - 2023. - №9. – С.4-10.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

ВАК	высшая аттестационная комиссия
ВВЭ	военно-врачебная экспертиза
ВС РФ	Вооруженные силы Российской Федерации
ВУС	военно-учетная специальность
ГЦ ВВЭ	главный центр военно-врачебной экспертизы
КЖ	качество жизни
МО	муниципальное образование
МО РФ	Министерство обороны Российской Федерации
MOS SF - 36	Medical Outcomes Study-Short Form
НПУ	нервно-психическая устойчивость
ПЗ	психологическое здоровье
ПК	призывная комиссия
ППВУ	первоначальная постановка на воинский учет
ППО	профессионально-психологический отбор
ПС	познавательные способности
РФФ	ролевое (физическое) функционирование
СФ	социальное функционирование
ФКУ	федеральное казенное учреждение
ФФ	физическое функционирование
ЭФ	эмоциональное функционирование