

УДК 614.2:355.21

DOI 10.24412/2312-2935-2026-1-394-407

РОЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В ФОРМИРОВАНИИ МОТИВАЦИИ ЮНОШЕЙ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА К ПРОХОЖДЕНИЮ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ

С.А. Кузьмин, Л.К. Григорьева

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Введение. Изучение вопросов, направленных на укрепление здоровья подрастающего поколения, в настоящее время имеет высокую социально-экономическую значимость, поэтому данную возрастную группу населения необходимо рассматривать, как важнейший демографический, научно-технический, экономический, культурный, интеллектуальный, и оборонный ресурс нашей страны.

Цель. Изучить роль медико-социальных факторов в формировании мотивации юношей призывного возраста к прохождению военной службы.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели методом слепой выборки было проведено анонимное анкетирование 1000 юношей в период с 1.04.2024 года по 1.11.2024 года. Юноши призывного возраста заполняли анкету, содержащую несколько блоков вопросов, касающихся их медико-социального портрета. Для выявления внутренней взаимосвязи между большим количеством медико-социальных параметров был применен многомерный факторный анализ. Для выявления существования взаимосвязанных признаков, на основе которых все юноши призывного возраста были разделены на относительно однородные группы, применен кластерный анализ. Иерархический кластерный анализ позволил сформировать 3 группы призывников с относительно однородными ответами.

Результаты и обсуждение. На мотивацию юношей к прохождению военной службы по призыву влияют разнообразные факторы, которые имеют определенную закономерность. Установлены «Нервно-психический фактор»; «Фактор субъективного отношения к военной службе»; «Фактор семейного положения»; «Фактор гражданско-правовой ответственности». Далее были выделены три кластера. Первый кластер характеризовался следующими показателями: средний возраст 21,7 лет, образование - незаконченное высшее, воспитание получили в семьях рабочих промышленных предприятий и сельского хозяйства, дали низкую оценку своему здоровью, имели высокий уровень НПУ и ПС, и желали пройти альтернативную службу, вместо прохождения военной службы по призыву. Второй кластер: средний возраст 19,3 года, образование - среднее профессиональное, получили воспитание в семьях в семьях индивидуальных предпринимателей и владельцев частного бизнеса, были безработными, давали высокую оценку своему здоровью и имели высокий уровень готовности к прохождению военной службы. Третий кластер: средний возраст 19,5 года, образование - преимущественно среднее профессиональное, воспитание в семьях в семьях индивидуальных предпринимателей и владельцев частного бизнеса, на момент призыва в армию не работали, регулярно занимались спортом, считали, что они готовы по всем показателям к военной службе, но предпочитали пройти альтернативную службу.

Заключение. При проведении исследования установлены медико-социальные факторы, влияющие на формирование мотивации юношей призывного возраста к прохождению военной службы. Кластерный анализ выявил взаимосвязь полученных основных

характеристик юношей, которые необходимо использовать для дальнейшего их рационального распределения по видам и родам войск ВС РФ.

Ключевые слова: юноша, социальный портрет, факторный анализ, кластерный анализ, военная служба

THE ROLE OF MEDICAL AND SOCIAL FACTORS IN FORMING THE MOTIVATION OF YOUNG MEN OF DRAFT AGE TO PASS MILITARY SERVICE

S.A. Kuzmin, L.K. Grigorieva

Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Introduction. The study of issues aimed at strengthening the health of the younger generation currently has high socio-economic significance, therefore this age group of the population must be considered as the most important demographic, scientific, technical, economic, cultural, intellectual, and defense resource of our country.

Goal. To study the role of medical and social factors in shaping the motivation of young men of conscription age to undergo military service.

Materials and methods. To achieve the set goal, an anonymous survey of 1,000 young men was conducted using a blind sampling method in the period from 01.04.2024 to 1.11.2024. Young men of draft age filled out a questionnaire containing several blocks of questions concerning their medical and social profile. To identify the internal relationships between a large number of medical and social parameters, multivariate factor analysis was used. To identify the existence of interrelated features, on the basis of which all young men of draft age were divided into relatively homogeneous groups, cluster analysis was used. Hierarchical cluster analysis allowed us to form 3 groups of conscripts with relatively homogeneous responses.

Results and discussion. The motivation of young men to undergo military service by conscription is influenced by various factors that have a certain pattern. The following factors were established: "Neurological and mental factor"; "Factor of subjective attitude to military service"; "Factor of family status"; "Factor of civil liability". Three clusters were then identified. The first cluster was characterized by the following indicators: average age 21.7 years, incomplete higher education, were brought up in families of industrial and agricultural workers, rated their health poorly, had a high level of NPU and PS, and wanted to undergo alternative service instead of military service by conscription. Second cluster: average age 19.3 years, secondary vocational education, were raised in families of individual entrepreneurs and private business owners, were unemployed, rated their health highly and had a high level of readiness for military service. Third cluster: average age 19.5 years, education - mainly secondary vocational, upbringing in families of individual entrepreneurs and private business owners, at the time of conscription into the army they were not working, regularly played sports, considered themselves ready for military service in all respects, but preferred to undergo alternative service.

Conclusion. The study identified medical and social factors that influence the formation of motivation for military service among young men of military age. Cluster analysis revealed the interrelation of the obtained main characteristics of young men, which must be used for their further rational distribution by types and branches of the Armed Forces of the Russian Federation.

Keywords: young man, social portrait, factor analysis, cluster analysis, military service

Введение. Изучение вопросов, направленных на укрепление здоровья подрастающего поколения, в настоящее время имеет высокую социально-экономическую значимость, поэтому данную возрастную группу населения необходимо рассматривать, как важнейший демографический, научно-технический, экономический, культурный, интеллектуальный, и оборонный ресурс нашей страны [1, 2, 3].

По достижению 18-летнего возраста юноши, годные по состоянию здоровья к военной службе, будут являться призывным ресурсом и, в дальнейшем, призываться на военную службу в Вооруженные силы Российской Федерации (ВС РФ). Этим продиктована необходимость проведения данного исследования [4].

Гарантом безопасности нашего государства являются ВС РФ [5].

В период подготовки юношей к предстоящей военной службе целесообразно своевременно изучать их медико-социальные особенности для проведения обучения воинской специальности в учебных центрах добровольного общества содействия армии, авиации и флоту (ДОСААФ) России. В процессе занятий юноши улучшают свои физические способности в различных спортивных секциях, принимают участие в мероприятиях военно-патриотической направленности [6, 7, 8].

Цель исследования: изучить роль медико-социальных факторов в формировании мотивации юношей призывного возраста к прохождению военной службы.

Материал и методы. Для достижения поставленной цели, методом слепой выборки, было проведено анонимное анкетирование 1000 юношей в период с 1.04.2024 года по 1.11.2024 года. Репрезентативность выборки определялась по формуле А.М. Меркова и Л.Е. Полякова [9]. Юноши призывного возраста заполняли анкету, содержащую несколько блоков вопросов, касающихся их медико-социального портрета, наличия вредных привычек, отношения юношей призывного возраста и их родителей к прохождению военной службы, морально-деловых качеств (уровня нервно-психической устойчивости и познавательных способностей). При составлении анкеты использованы рекомендации академика РАН А.В. Решетникова [10]. Профессиональная пригодность будущих военнослужащих оценивалась в соответствии с требованиями «Руководства по профессионально-психологическому отбору в ВС РФ» [11].

Для выявления внутренней взаимосвязи между большим количеством медико-социальных параметров был применен многомерный факторный анализ.

Для выявления существования взаимосвязанных признаков, на основе которых все юноши призывного возраста были разделены на относительно однородные группы, применен

кластерный анализ. Иерархический кластерный анализ позволил сформировать 3 группы призывников с относительно однородными ответами.

Результаты и обсуждение. Органам государственной власти для принятия управленческих решений с целью поддержания на высоком уровне боеспособности ВС РФ необходимо изучать медико-социальные характеристики будущих защитников Отечества.

На мотивацию юношей к прохождению военной службы по призыву влияют разнообразные факторы, которые имеют определенную закономерность.

В процессе исследования характеристики юношей допризывного возраста были предварительно проанализированы, и признаки, имеющие малую дисперсию, были исключены. Исследованию подлежали только 938 из 1000 собранных анкет. Были исключены признаки: курение табака, прием алкоголя и наркотиков, так как они давали коэффициент корреляции с другими признаками близкий к 1.

Проведенный анализ собственных значений матрицы корреляций между признаками позволил отобрать 4 фактора, объясняющие 23,1% обобщенной дисперсии.

Затем, в процессе исследования значения факторных нагрузок разделялись на анализируемые признаки. В первую группу признаков вошли признаки со слабым влиянием на анализируемые признаки со значением факторной нагрузки от 0,4 до 0,6. В таблице 1 они обозначены зеленым цветом. Во второй группе признаков влияние на анализируемые признаки было средним со значением факторной нагрузки от 0,6 до 0,7. В таблице 1 они обозначены желтым цветом. К третьей группе признаков, относились признаки с сильным влиянием на анализируемые признаки и значением факторных нагрузок от 0,7 и выше. В таблице 1 они обозначены красным цветом.

Особенности выделенных факторов заключались в том, что:

- фактор 1 оказывал влияние на возраст, образ жизни, уровень нервно-психической устойчивости (НПУ) и познавательные способности (ПС) респондента. Данный фактор обуславливал образ жизни, НПУ и ПС юноши с сильным влиянием. На возраст влияние было средним. Таким образом, фактор 1 можно рассматривать как «Нервно-психический фактор»;

- фактор 2 оказывал на субъективную оценку своего здоровья, на отношение юноши к военной службе, на отношение его родителей к военной службе, на собственное желание респондента проходить военную службу в ВС РФ, на оценку морально-деловой и физической подготовленности к предстоящей службе в армии слабое влияние. Таким образом, фактор 2 можно рассматривать как «Фактор субъективного отношения к военной службе»;

Таблица 1

Влияние факторных нагрузок, выделенных факторов, на медико-социальные признаки
 юношей призывного возраста

Параметры юношей, принявших участие в анкетировании	Фактор 1	Фактор 2	Фактор 3	Фактор 4
Возраст респондента	0,60	0,08	-0,21	-0,09
Образ жизни	-0,75	-0,03	0,06	0,11
Социальное происхождение	-0,10	0,02	-0,05	0,03
Социальное положение в обществе	0,04	-0,14	0,33	0,03
Сфера трудовой деятельности	-0,03	-0,16	0,08	-0,08
Наличие постоянной работы	-0,08	-0,12	0,42	0,01
Оценка материального положения	-0,01	-0,38	0,02	0,03
Размер среднемесячного дохода на 1 члена семьи	0,00	-0,17	-0,03	-0,01
Условия проживания	0,00	0,03	-0,10	0,00
Оценка жилищных условий	0,11	-0,32	0,10	-0,05
Воспитание респондента	-0,19	0,19	0,00	-0,01
Наличие братьев и сестер	-0,14	-0,07	-0,07	0,09
Семейное положение респондента	0,04	-0,05	-0,73	-0,01
Наличие собственных детей	0,02	0,07	0,67	-0,01
<i>Состояли ли на учете в полиции</i>	<i>0,13</i>	<i>-0,03</i>	<i>-0,04</i>	<i>-0,75</i>
Приводы в полицию	0,14	-0,10	0,00	-0,73
Отношение к спорту	0,00	0,38	-0,07	0,15
Занятие утренней гимнастикой	-0,06	0,31	-0,04	0,14
Субъективное отношение к своему здоровью	0,07	0,52	-0,02	-0,05
Частота простудных заболеваний в течение года	0,10	0,36	-0,07	0,01
Наличие хронических заболеваний	0,07	0,25	0,01	-0,07
Наличие оперативных вмешательств	-0,16	-0,14	0,05	0,04
Наличие вредных привычек	0,06	-0,14	0,12	-0,13
Морально-психологический климат в семье	-0,09	0,34	0,01	0,02
Ваше отношение к военной службе	-0,02	0,48	-0,07	-0,05
Отношение родителей к военной службе	0,02	0,53	-0,09	-0,04
Желание служить в ВС РФ	0,06	0,52	-0,06	-0,02
Служили в армии ваш отец, братья	-0,12	0,13	-0,10	0,04
Моральная и физическая подготовленность	0,06	0,52	-0,05	0,02
Желание проходить службу в конкретных войсках	-0,02	0,24	-0,08	0,01
Уровень нервно-психической устойчивости	0,84	0,01	0,03	0,05
Познавательные способности	0,85	0,01	0,02	0,08
Место проживания (город, село)	0,05	-0,10	0,06	0,10
Общая дисперсия	2,56	2,40	1,42	1,24
Доля общей дисперсии	0,08	0,07	0,04	0,04

- фактор 3 оказывал особо сильное влияние на семейное положение юноши и среднее влияние - на наличие собственных детей. Таким образом, фактор 3 можно рассматривать как «Фактор семейного положения»;

- фактор 4 оказывал сильное влияние на признаки, связанные с приводами и с постановкой на учет в полиции. Таким образом, фактор 4 можно рассматривать как «Фактор гражданско-правовой ответственности».

На рисунке 1 графически изображена оценка влияния всех факторов на анализируемые медико-социальные характеристики респондентов.

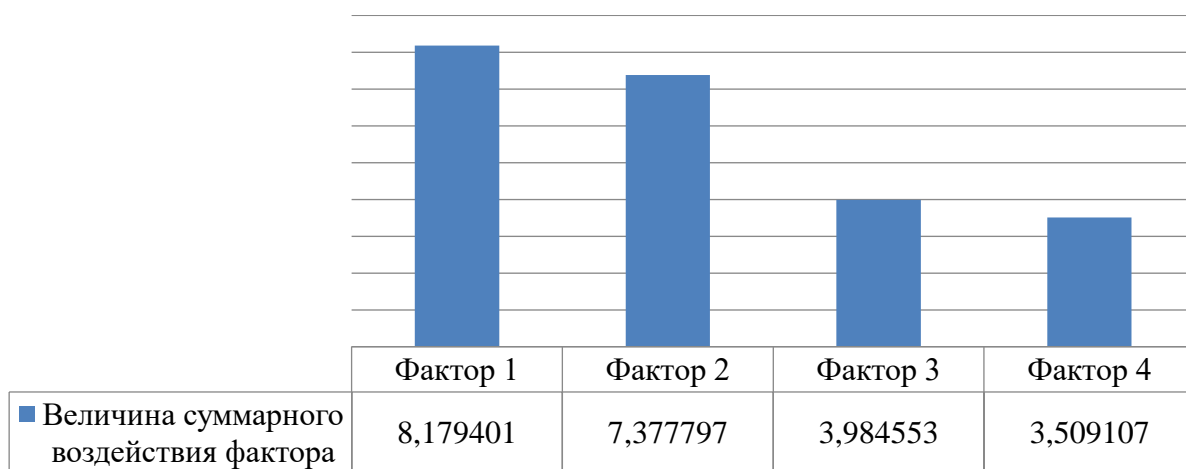


Рисунок 1. Оценка влияния факторов на анализируемые медико-социальные характеристики юношей призывного возраста

В процессе исследования было установлено, что только 33 из 38 признаков оказывали влияние на медико-социальные характеристики респондентов. Результаты исследования были следующими: «слабое» влияние оказывали 38,4% факторных нагрузок, «среднее» по силе влияние – 15,4% и «сильное» влияние - 46,2%.

Выявлению наличия присутствия взаимосвязанных признаков, в соответствии с которыми юноши распределились на близкие однородные группы с относительно однородными ответами, способствовал кластерный анализ.

На рисунке 2 представлена вертикальная дендрограмма, разделяющая респондентов на кластеры.

При разделении объектов на классы выбиралось расстояние между классами - расстояние объединения, отображенное на вертикальной шкале графика. Чем ближе класс к

горизонтальной оси и меньше расстояние объединения, тем более однородны изучаемые признаки (ответы юношей на поставленные вопросы).

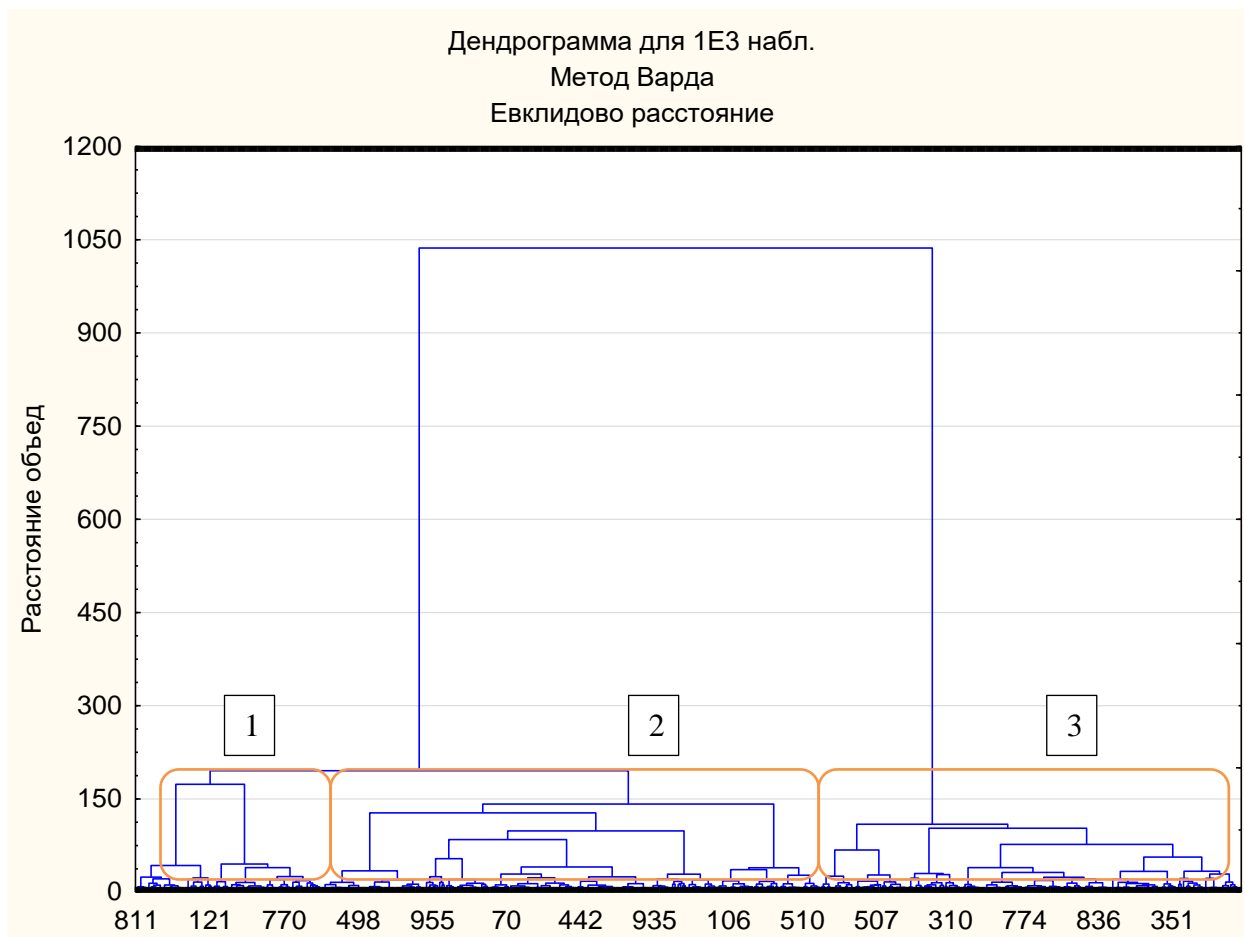


Рисунок 2. Вертикальная дендрограмма, разделяющая юношей Оренбургской области, принявших участие в анкетировании, на кластеры

При значении расстояния объединения 200 выделены три кластера, состоящих из 147 (первый), 505 (второй), 348 (третий) участников проведенного анкетирования, подробная характеристика которых представлена в таблице 2.

Кластерный анализ показал, что средний статистический возраст респондентов 1 кластера был 21,7 года, 2 кластера – 19,3 года, а 3 кластера – 19,5 года. Все три кластера достоверно различны по возрасту юношей ($p < 0,001$).

Полученный уровень образования респондентов составил: у 1 кластера - незаконченное высшее, у 2 кластера - среднее профессиональное образование (техникум - подготовка служащих среднего звена), у 3 кластера - среднее профессиональное образование (колледж,

ПТУ - подготовка квалифицированных рабочих). Образовательный уровень юношей имел существенные различия ($p < 0,001$).

Таблица 2

Характеристика сформированных кластеров юношей Оренбургской области

Признак	Кластер 1 (n=147)		Кластер 2 (n=505)		Кластер 3 (n=348)	
	Среднее	Ошибка	Среднее	Ошибка	Среднее	Ошибка
Возраст респондента	4,75	1,26	2,28	0,87	2,52	1,29
Образ жизни	11,78	0,99	13,66	1,03	13,38	1,18
Социальное происхождение	21,82	2,03	22,39	1,46	22,27	1,69
Социальное положение в обществе	27,49	1,71	28,03	1,44	28,26	1,17
Сфера трудовой деятельности	31,06	1,40	30,93	1,03	37,14	1,24
Наличие постоянной работы	40,78	0,41	40,90	0,30	40,93	0,26
Оценка материального положения	44,39	0,58	44,46	0,57	44,49	0,58
Размер среднемесячного дохода на 1 члена семьи	48,71	1,54	48,69	1,53	48,81	1,75
Условия проживания	55,05	1,14	54,85	0,83	54,99	1,01
Жилищно-бытовые условия	61,85	0,41	61,82	0,39	61,83	0,41
Воспитание в семье (полной/неполной)	63,18	0,39	63,32	0,47	63,27	0,44
Наличие братьев и сестер	66,20	0,88	66,53	1,12	66,42	1,05
Семейное положение респондента	71,13	0,49	71,07	0,36	71,09	0,40
Наличие собственных детей	74,98	0,14	74,97	0,18	74,97	0,18
Состояли ли вы на учете в полиции	76,99	0,08	76,98	0,15	77,00	0,00
Приводы в полицию	78,98	0,14	78,97	0,16	78,98	0,13
Отношение к спорту	80,56	0,50	80,53	0,50	80,27	0,44
Занятие утренней гимнастикой	83,38	0,54	83,46	0,60	83,27	0,67
Считаете ли вы себя полностью здоровым	85,61	0,72	85,29	0,65	85,25	0,63
Субъективное отношение к своему здоровью	89,71	1,68	88,77	1,01	88,86	1,14
Частота простудных заболеваний в течение года	96,10	0,49	96,04	0,31	96,02	0,27
Наличие хронических заболеваний	98,81	0,39	98,90	0,31	98,89	0,32
Наличие оперативных вмешательств	100,67	0,47	100,60	0,49	100,72	0,45
Курение табака	102,35	0,48	102,44	0,50	102,35	0,48
Употребление алкогольных напитков	118,48	0,50	118,49	0,50	118,49	0,50

Употребление наркотиков	127,00	0,00	127,00	0,00	127,00	0,00
Морально-психологический климат в вашей семье	128,39	0,50	128,45	0,60	128,45	0,57
<i>Ваше отношение к военной службе</i>	132,81	1,12	132,58	1,09	132,66	1,05
Отношение родителей к вашей будущей службе	136,39	0,77	136,22	0,61	136,18	0,57
<i>Желание служить в ВС РФ</i>	139,18	0,39	139,06	0,23	139,05	0,22
Служили в армии ваш отец, братья	141,08	0,27	141,18	0,38	141,16	0,37
<i>Моральная и физическая подготовленность</i>	143,29	0,65	143,12	0,45	143,12	0,45
<i>Желание проходить службу в конкретных войсках</i>	148,71	1,58	148,45	1,61	147,92	1,65
<i>Уровень нервно-психической устойчивости</i>	158,10	0,85	156,37	1,00	156,68	1,05
<i>Познавательные способности</i>	168,06	0,82	166,30	0,99	166,64	1,04
Место проживания (город, село)	172,48	0,50	172,51	0,50	172,50	0,50
<i>Примечание: курсивом отмечены признаки, имеющие существенные различия между кластерами</i>						

Социальное происхождение было следующим: респонденты 1 кластера воспитывались в семьях рабочих промышленных предприятий и сельского хозяйства, а респонденты 2 и 3 кластера – в семьях индивидуальных предпринимателей и владельцев частного бизнеса. Сами респонденты 1 кластера занимались предпринимательством, а респонденты 2 и 3 кластера были безработными. Имелись достоверные различия между уровнем социального происхождения и социального положения в обществе в разных кластерах ($p < 0,001$).

По таким признакам, как наличие постоянной работы, сфера трудовой деятельности, оценка своего материального положения, размер дохода в месяц на одного члена семьи, воспитание в полной или в неполной семье, семейное положение юноши и наличие у него собственных детей существенных различий между кластерами не было найдено.

Спортом не занимались лица, входящие в 1 кластер, а юноши, входящие во 2 и 3 кластер, наоборот, регулярно занимались спортом в различных спортивных секциях.

При субъективной оценке своего здоровья лица 1 кластера не считали себя здоровыми и часто болели простудными заболеваниями, а юноши, входящие во 2 и 3 кластер, давали высокую оценку своему здоровью, не страдали хроническими заболеваниями, не имели вредных привычек, высоко оценивали морально-психологический климат в семье, в которой воспитывались.

Респонденты 1 кластера чаще, чем другие, выражали желание проходить альтернативную гражданскую службу, были морально и физически не готовы к прохождению военной службы по призыву. Респондентам 2 кластера утверждение, что «военная служба по призыву – это долг каждого мужчины согласно Конституции РФ» было более близко, чем другим лицам, они высоко оценивали моральную и физическую готовность к военной службе. Лица, входящие в 3 кластер, имели высокую моральную и физическую готовность к прохождению военной службы по призыву, но отдавали альтернативной службе большее предпочтение.

В разных кластерах желание респондентов по месту прохождения военной службы в конкретных видах и родах войск имели существенные различия. Лица, входящие в первый кластер, предпочтение отдали военной службе в сухопутных войсках (мотострелковых, танковых, артиллерийских, ракетных, инженерных), а лица, входящие во второй и третий кластер, – в воинских частях военно-морского флота.

При оценке морально-деловых качеств будущих защитников Отечества установлено, что высокий уровень НПУ и ПС был у лиц, входящих в первый кластер. Уровень НПУ и ПС был достоверно ниже у лиц, отнесенных ко второму и третьему кластеру.

Первый кластер из 147 юношей характеризовался следующими показателями: средний возраст 21,7 лет, образование - незаконченное высшее, воспитание получили в семьях рабочих промышленных предприятий и сельского хозяйства, дали низкую оценку своему здоровью, имели высокий уровень НПУ и ПС, и желали пройти альтернативную службу вместо прохождения военной службы по призыву.

Второй кластер из 505 юношей характеризовался следующими показателями: средний возраст 19,3 года, образование - среднее профессиональное, получили воспитание в семьях в семьях индивидуальных предпринимателей и владельцев частного бизнеса, были безработными, давали высокую оценку своему здоровью и имели высокий уровень готовности к прохождению военной службы.

Третий кластер из 348 юношей характеризовался следующими показателями: средний возраст 19,5 года, образование - преимущественно среднее профессиональное, воспитание в семьях в семьях индивидуальных предпринимателей и владельцев частного бизнеса, на момент призыва в армию не работали, регулярно занимались спортом, считали, что они готовы по всем показателям к военной службе, но предпочитали пройти альтернативную службу.

Заключение. Таким образом, при проведении исследования установлены медико-социальные факторы, влияющие на формирование мотивации юношей призывного возраста к прохождению военной службы. Кластерный анализ выявил взаимосвязь полученных основных характеристик юношей, которые необходимо использовать для дальнейшего их рационального распределения по видам и родам войск ВС РФ, в соответствии с имеющимися морально-деловыми качествами. Данные мероприятия целесообразно проводить в период подготовки юношей к прохождению военной службы. Полученные результаты необходимы для того, чтобы в период прохождения военной службы данные категории граждан в полном объеме могли исполнять обязанности военной службы.

Список литературы

1. Белякова Е.В., Лиферов Р.А. Социально-гигиенические особенности здоровья подростков-допризывников и призывников. Наука молодых. 2024;12:135-143.
2. Гриняев С.Н., Мареев П.Л., Медведев Д.А. Национальная безопасность России: сущность, виды, понятийный аппарат. Российский государственный университет нефти и газа (НИУ) имени И.М. Губкина. М.: АНО ЦСОиП. 2021.172 с.
3. Сержантов А.В., Павлов Д.А. Гибридный характер опасностей и угроз, их влияние на систему обеспечения военной безопасности Российской Федерации. Военная мысль. 2022;5:6-12.
4. Булычева Е.В., Жданова О.М., Сетко И.М. Качество жизни подростков как интегральная характеристика донозологического состояния здоровья. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;5:1103-1110.
5. Зорин О.Л. Проблемные вопросы обеспечения безопасности военной службы и необходимость их правового регулирования. Право в Вооруженных Силах. 2020;4:15-22.
6. Елисеева Ю.В. Медико-социальные аспекты сохранения здоровья подростков. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019;2:113-117.
7. Кузьмин С.А., Солодовников В.В., Вовк О.И., Григорьева Л.К. Здоровье призывников – основа безопасности жизнедеятельности в период прохождения военной службы. Безопасность жизнедеятельности. 2020;7:25-27.
8. Голубев Н.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В., Шикина И.Б., Захарченко О.О. Исторические аспекты методологии сбора и обработки медико-статистической информации в Российской Федерации. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2022;

68(5):13. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1422/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2022-68-5-13

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

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

11. Российская Федерация. Министерство обороны Российской Федерации. Об утверждении Руководства по профессиональному психологическому отбору в Вооруженных Силах Российской Федерации: приказ Министра обороны от 26 января 2000г. № 50. <https://legalacts.ru/doc/prikaz-ministra-oborony-rf-ot-26012000-n-50-ob/>

References

1. Belyakova E.V., Liferov R.A. Socialno-gigienicheskie-osobennosti-zdorovya-podrostkov-doprizyvnikov-i-prizyvnikov [Social and hygienic health characteristics of adolescents-pre-conscription and conscripts] Nauka-molodyh [Science of the Young]. 2024;12:135-143 (In Russian)

2. Grinyaev S.N., Mareev P.L., Medvedev D.A. Nacionalnaya-bezopasnost-rossii-sushchnost-vidy-ponyatijnyj-apparat [National security of Russia: essence, types, conceptual apparatus] Rossijskij-gosudarstvennyj-universitet-nefti-i-gaza-niu-imeni-i-m-gubkina [Gubkin Russian State University of Oil and Gas (National Research University)]. Moscow: ANO TsSOiP. 2021. 172 s (In Russian)

3. Serzhantov A.V., Pavlov D.A. Gibridnyj-harakter-opasnostej-i-ugroz-ih-vliyanie-na-sistemu-obespecheniya-voennoj-bezopasnosti-rossijskoj-federacii [Hybrid nature of dangers and threats, their impact on the system of ensuring military security of the Russian Federation] Voennaya-mysl [Military Thought]. 2022;5:6-12 (In Russian)

4. Bulycheva E.V., Zhdanova O.M., Setko I.M. Kachestvo-zhizni-podrostkov-kak-integralnaya-harakteristika-donozologicheskogo-sostoyaniya-zdorovya [Quality of life of adolescents as an integral characteristic of pre-clinical health status] Problemy-socialnoj-gigieny-zdravoohraneniya-i-istorii-mediciny [Problems of social hygiene, health care and history of medicine]. 2021;5:1103-1110 (In Russian)

5. Zorin O.L. Problemnye-voprosy-obespecheniya-bezopasnosti-voennoj-sluzhby-i-neobhodimost-ih-pravovogo-regulirovaniya [Problematic issues of ensuring the security of military

service and the need for their legal regulation] Pravo-v-vooruzhennyh-silah [Law in the Armed Forces]. 2020;4:15-22 (In Russian)

6. Eliseeva Yu.V. Mediko-socialnye-aspekty-sohraneniya-zdorovya-podrostkov [Medical and social aspects of maintaining adolescent health] Problemy-socialnoj-gigieny-zdravoohraneniya-i-istorii-mediciny [Problems of social hygiene, health care and history of medicine]. 2019;2:113-117 (In Russian)

7. Kuzmin S.A., Solodovnikov V.V., Vovk O.I., Grigorieva L.K. Zdorove-prizyvnikov-osnova-bezopasnosti-zhiznedeyatelnosti-v-period-prohozheniya-voennoj-sluzhby [Health of conscripts is the basis of life safety during military service] Bezopasnost-zhiznedeyatelnosti [Life safety]. 2020;7:25-27 (In Russian)

8. Golubev N.A., Polikarpov A.V., Ogryzko E.V., Shikina I.B., Zakharchenko O.O. Historical aspects of methodology for medical and statistical data collection and processing in the Russian Federation. Social'nye aspekty zdorov'a naselenia [serial online] 2022; 68(5):13. Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1422/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2022-68-5-13 (In Russian)

9. Merkov A.M., Polyakov E.L. Sanitarnaya-statistika-posobie-dlya-vrachej [Sanitary statistics (manual for doctors)]. Moscow: Medicine: 1974. 384 s (In Russian)

10. Reshetnikov A.V., Efimenko S.A., Astafiev L.S. Metodika-provedeniya-mediko-sociologicheskikh-issledovaniy-uchebnoe-posobie [Methodology for conducting medical and sociological research. Tutorial]. Moscow: GEOTAR-MED.: 2003. 96 s (In Russian)

11. Russian Federation. Ministry of Defense of the Russian Federation. Ob-utverzhenii-rukovodstva-po-professionalnomu-psihologicheskomu-otboru-v-vooruzhennyh-silah-rossijskoj-federacii-prikaz-ministra-oborony-ot-26-yanvarya-2000g-50 [On approval of the Guidelines for professional psychological selection in the Armed Forces of the Russian Federation: order of the Minister of Defense of January 26, 2000, No. 50] <https://legalacts.ru/doc/prikaz-ministra-oborony-rf-ot-26012000-n-50-ob/>(In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Кузьмин Сергей Александрович - доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры медицины катастроф ФГБУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 460012, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, 6, e-mail: kuzmin.sergey.58@yandex.ru, ORCID 0000-0003-1217-3411; SPIN: SPIN: 9293-7629

Григорьева Любовь Кузьминична - старший преподаватель кафедры медицины катастроф ФГБУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 460012, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, 6, e-mail: ljubalex@rambler.ru, ORCID 0000-0003-0785-1548; SPIN: 6059-7012

Information about the authors

Kuzmin Sergey Alexandrovich- MD, Associate Professor, Professor of the Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, 6 Sovetskaya str., Orenburg, 460012, Russia, e-mail: kuzmin.sergey.58@yandex.ru, ORCID 0000-0003-1217-3411; SPIN: SPIN: 9293-7629

Grigorieva Lyubov Kuzminichna-Senior Lecturer at the Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, 6 Sovetskaya str., Orenburg, 460012, Russia, e-mail: ljubalex@rambler.ru, ORCID 0000-0003-0785-1548; SPIN: 6059-7012

Статья получена: 11.06.2025 г.
Принята к публикации: 25.03.2026 г.