

С.А. Кузьмин, Л.К. Григорьева

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ, ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ГРАЖДАН В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ, ПОСТУПАЮЩИХ НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ В ВООРУЖЕННЫЕ СИЛЫ РОССИИ

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

Введение. Национальная безопасность нашей страны постоянно подвергается военным угрозам со стороны ряда недружественных государств, и в сложившейся международной обстановке основной стратегической задачей современной России является повышение ее обороноспособности. С 01.12.2024 г. штатная численность Вооруженных сил (ВС) России увеличилась на 180 тыс. человек за счет укомплектования армии и флота профессионалами, проходящих военную службу по контракту.

Цель – оценить показатели здоровья, физического развития и физической подготовленности граждан Оренбургской обл., поступающих на военную службу по контракту в ВС России.

Методология. Использованы данные Военного комиссариата Оренбургской обл. за период с 2014 по 2023 г. Военно-врачебную экспертизу проводили на основании Положения о военно-врачебной экспертизе. В период с 01.06.2023 г. по 01.10.2023 г. методом случайной выборки изучали физическое развитие и подготовленность 500 граждан. Оценка полученных результатов проводили в соответствии с требованиями Наставления по физической подготовке в ВС России. Определяли пропорциональность развития грудной клетки, силовой и жизненный индексы, содержание жировой ткани в организме и крепость телосложения. Физическую подготовленность проверяли при подтягивании на перекладине и беге на 100 и 1000 м. Для расчета репрезентативности выборки использовали формулу А.М. Меркова и Л.Е. Полякова.

Результаты и их анализ. За 10-летний период по результатам медицинского освидетельствования признаны годными по состоянию здоровья к прохождению военной службы по контракту (категории годности к военной службе «А» + «Б») 12 902 человека или 88,8 %, в том числе, по категории «А» – 68,8 %, по категории «Б» – 20 %. Полученные результаты основных показателей физического развития были хорошими, большинство кандидатов выполнили установленные нормативы по физической подготовленности с превышением минимальных требований к проверяемым упражнениям на силу, быстроту и выносливость.

Заключение. Результаты оценки состояния здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту в ВС России, свидетельствуют о хороших показателях их здоровья, достаточном уровне физического развития и физической подготовленности.

Ключевые слова: военнослужащие, военная служба, служба по контракту, годность к военной службе, состояние здоровья, медицинское освидетельствование, физическое развитие, физическая подготовленность, Оренбургская область.

Введение

Национальная безопасность нашей страны постоянно подвергается военным угрозам со стороны ряда недружественных государств, и в сложившейся международной обстановке основной стратегической задачей современной России является повышение ее обороноспособности [О стратегии национальной безопасности Российской Федерации: указ Президента России от 02.07.2021 г. № 400, URL: <https://www.consultant.ru/>].

С 01.12.2024 г. штатная численность Вооруженных сил России (ВС России) увеличилась

на 180 тыс. человек за счет укомплектования армии и флота профессионалами, проходящими военную службу по контракту [Об установлении штатной численности Вооруженных сил Российской Федерации: указ Президента России от 16.09.2024 г. № 792, URL: <https://base.garant.ru/>].

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

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

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

Treaty Organization, НАТО) на восток и приближения к границам нашей страны [1–3, 6].

Выполнение обязанностей военной службы по своему предназначению и обслуживание современной боевой техники требуют наличия здоровых, физически крепких и подготовленных военнослужащих, которые будут обеспечивать национальную безопасность нашего государства [3–5, 8].

Цель – оценить показатели здоровья, физического развития и физической подготовленности граждан Оренбургской обл., поступающих на военную службу по контракту в ВС России.

Материал и методы

Использовали данные Военного комиссариата Оренбургской обл. за период с 2014 по 2023 г. Военно-врачебную экспертизу осуществляли на основании Положения о военно-врачебной экспертизе, введенным постановлением Правительства России от 04.07.2013 г. № 565. Перед началом медицинского освидетельствования на предмет годности к военной службе по состоянию здоровья каждому гражданину России проводили лабораторные и инструментальные исследования: флюорография органов грудной клетки, электрокардиография, общий анализ крови и мочи, анализ мочи на присутствие основных групп наркотических средств, психотропных веществ, анализ крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека, маркеры гепатита «В» и «С», серологическую реакцию на сифилис. После получения результатов исследований кандидата направляли на медицинское освидетельствование. В состав медицинской комиссии входили врачи-специалисты: психиатр, окулист, хирург, невролог, терапевт, отоларинголог, стоматолог и дерматолог [Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе: постановление Правительства России от 04.07.2013 г. № 565, URL: <https://www.consultant.ru/>].

Федеральным законом России [О воинской обязанности и военной службе: Федер. закон от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ с доп и изм. URL: <https://www.consultant.ru/>] предусмотрены следующие категории годности к военной службе по состоянию здоровья:

- «А» – годен к военной службе;
- «Б» – годен к военной службе с незначительными ограничениями;
- «В» – ограниченно годен к военной службе;
- «Г» – временно не годен к военной службе на срок до 12 мес;
- «Д» – не годен к военной службе.

Граждане с категорией годности «А» и «Б» подлежали зачислению на военную службу по контракту, а с категорией годности «В», «Г», «Д» в качестве кандидатов не рассматривались.

В период с 01.06.2023 г. по 01.10.2023 г. методом случайной выборки изучили физическое развитие и физическую подготовленность 500 граждан. Оценка результатов проводили в соответствии с требованиями Наставления по физической подготовке в ВС России, утвержденным приказом Министра обороны России от 21.09.2009 г. № 200 (в настоящее время приказом Министра обороны России от 20.04.2023 г. № 230 введено новое Наставление).

Одними из ведущих критериев оценки общественного здоровья являются физическое развитие и физическая подготовленность граждан. Для регистрации антропометрических показателей разработали специальную карту обследуемых лиц, в которую вносили их рост, массу тела, показатели кожно-жировых складок в 8 стандартных точках, динамометрии кисти, жизненной емкости легких и окружности грудной клетки.

Индекс массы тела (ИМТ) определяли по формуле: отношением масса тела (кг) к квадрату величины роста (м). О недостаточности питания судили при ИМТ менее 18,5, о пониженном питании – при 18,5–19,4, о нормальном питании – при 19,5–22,9, о повышенном питании – при 23,0–27,4, об ожирении I степени – при 27,5–29,9, об ожирении II степени – при 30,0–34,9, об ожирении III степени – при 35,0–39,9.

Индекс пропорциональности грудной клетки (индекс Эрисмана) рассчитывали как разность между охватом грудной клетки и $\frac{1}{2}$ длины тела. Полученные значения, которые были равны или более 5,8, указывали на хорошее развитие грудной клетки. Полученные значения, которые были менее 5,8, свидетельствовали о том, что исследуемые лица были узкогрудыми.

При помощи силового индекса определяли процент содержания мышечной массы в общей массе тела человека и рассчитывали его как отношение показателей динамометрии кисти к массе тела (кг). Определяли средние данные правой и левой кисти. Далее полученное значение делили на массу тела (кг) и умножали на 100. Полагаем, что чем больше была мышечная масса, тем больше была сила у обследуемых лиц. Силовой индекс ниже среднего устанавливали при показателе менее 65%, средний – при 65–80%, выше среднего – более 80%.

Жизненный индекс показывал функциональные возможности органов дыхания кандидата для прохождения военной службы по контракту. Вычисляли его как соотношение жизненной емкости легких (мл) к общей массе тела (кг). Жизненный индекс ниже среднего был при показателе менее 65 мл/кг, средний – при 65–70 мл/кг, выше среднего – более 70 мл/кг.

Объем подкожного жира, как показателя сбалансированности тела гражданина, определяли при помощи специального устройства – калипера. Содержание жировой ткани в организме менее 9% было ниже нормы, 9–15% – норма, более 15% – выше нормы.

По индексу Пинье оценивали тип телосложения обследуемого лица. Рассчитывали его как разность длины тела (см) и суммы, составляющей массу тела (кг), плюс окружность грудной клетки на вдохе (см). Чем меньше был индекс, тем он имел лучшее значение. Показатель менее 10 свидетельствовал о крепком телосложении, 10–20 – о хорошем телосложении, 21–25 – о среднем телосложении, 26–35 – о слабом телосложении, более 36 – об очень слабом телосложении.

Физическая подготовленность является необходимым критерием оценки каждого военнослужащего. В процессе отбора проверяли такие элементы физической подготовленности, как сила, быстрота и выносливость. Если кандидат не выполнял минимальный норматив в одном из упражнений, то он не соответствовал требованиям, предъявляемым к поступающим на военную службу по контракту.

Силу – способность преодолевать внешнее сопротивление – проверяли при подтягивании на перекладине (упражнение 4/в новом Наставлении – 3). Норматив для мужчин до 30 лет – количество подтягиваний не менее 10 раз, старше 30 лет – не менее 8 раз.

Быстроту – способность совершать двигательные действия в минимальное время – оценивали во время бега на дистанцию 100 м (упражнение 41/17). Нормативы для мужчин до 30 лет – время выполнения не более 15,1 с, старше 30 лет – не более 15,8 с.

Выносливость – способность противостоять утомлению в процессе двигательной активности – проверяли во время бега на дистанцию 1 км (упражнение 45/24). Нормативы для мужчин до 30 лет – время выполнения не более 4 мин 20 с, старше 30 лет – не более 4 мин 45 с.

Сформировали 4 группы. В каждую группу вошли равное количество кандидатов по 125 человек, в 1-ю – в возрасте от 18 до 25 лет,

во 2-ю – 25–29 лет, в 3-ю – от 30–39 лет, в 4-ю – от 40 лет и старше. Минимальный объем выборки вычислили по формуле А.М. Меркова и Л.Е. Полякова [7]:

$$n = t^2 \times p \times (100-p) / \Delta^2,$$

где n – требуемое число наблюдений;

t – критерий достоверности;

p – показатель;

Δ – предельная ошибка.

Чтобы определить достоверность полученных данных, исходя из выдвинутых ранее предварительных гипотез, при расчете были использованы соответствующие показатели. Предположили, что физическое развитие и подготовленность должны соответствовать предъявляемым требованиям не менее чем у 95% граждан, поступающих на военную службу по контракту. Значение предельной ошибки было принято равным 2,5%, а уровень доверительной вероятности 95,5% ($t = 2$). Таким образом, минимально необходимый объем выборочной совокупности для проведения исследования физического развития и физической подготовленности будущих военнослужащих по контракту составил: $n = 2^2 \times 95 \times (100 - 95) / 2,5^2 = 304$ человека. Большой размер выборки (500 человек) был принят с учетом возможных погрешностей при сборе первичных данных.

Полученные уровни оценивали с расчетом доверительных интервалов (ДИ), которые перекрывали параметр с надёжностью более 95%.

Результаты их анализ

Результаты медицинского освидетельствования граждан, поступающих на военную службу по контракту, за период с 2014 по 2023 г. представлены в табл. 1. Из 14 598 граждан признаны годными к военной службе по контракту 12 902 человека или 88,8% обследованных граждан, в том числе, по категории «А» – 68,8%, по категории «Б» – 20%.

Полиномиальный тренд при очень высоком коэффициенте детерминации показывал увеличение доли граждан, признанных годными к военной службе по категориям «А» и «Б» (рисунок А). По результатам медицинского освидетельствования граждан, поступающих на военную службу по контракту, за 10 лет вынесено решение о годности по категории «А» в 68,8%, «Б» – в 20%, «Г» – в 6,3%, «Г» – в 4,9%. В динамике структуры отмечается увеличение доли освидетельствования граждан по категориям «А», уменьшение долей по категориям «Б», «В» и «Г» (см. рисунок Б).

Таблица 1

Результаты медицинского освидетельствования граждан, поступающих на военную службу по контракту, n (%)

Освидетельствовано по категориям	Год									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Всего, в том числе:	2032	1930	1576	1410	1019	812	740	679	2182	2218
«А»	1366 (67,2)	1290 (66,7)	1011 (64,1)	926 (65,7)	668 (65,6)	528 (65,0)	547 (73,9)	518 (76,3)	1548 (70,9)	1604 (72,3)
«Б»	387 (19,0)	389 (20,2)	365 (23,2)	307 (21,8)	254 (24,9)	205 (25,3)	120 (16,2)	96 (14,1)	394 (18,1)	379 (17,1)
«А» + «Б»	1753 (86,2)	1679 (86,9)	1376 (87,3)	1233 (87,5)	922 (90,5)	733 (90,3)	667 (90,1)	614 (90,4)	1942 (89,0)	1983 (89,4)
«В»	156 (7,7)	135 (7,0)	105 (6,7)	91 (6,4)	56 (5,5)	44 (5,4)	41 (5,6)	37 (5,5)	141 (6,5)	142 (6,4)
«Г»	123 (6,1)	116 (6,1)	95 (6,0)	86 (6,1)	41 (4,0)	35 (4,3)	32 (4,3)	28 (4,1)	99 (4,5)	93 (4,2)

Нормальное питание имели 48,8% граждан (ДИ [44,4; 53,2]%), повышенное – 33,8% (ДИ [29,6; 38,0]%), пониженное – 8,4% (ДИ [6,0; 10,8]%), ожирение I степени – 5,2% (ДИ [3,4; 7,0]%), II степени – 3,8% (ДИ [2,2; 5,4]%). Лиц с недостаточностью питания и ожирением III степени не выявлено.

Хорошее развитие грудной клетки было у 67,2% кандидатов для прохождения военной службы по контракту (ДИ [63,0; 71,4]%), узкогрудые составляли 32,8% граждан (ДИ [28,6; 37,0]%).

Силовой индекс ниже среднего оказался у 68,2% граждан (ДИ [63,8; 72,6]%), средний – у 18,4% (ДИ [15,0; 21,8]%), выше среднего – у 13,4% (ДИ [10,4; 16,4]%).

Ниже среднего жизненный индекс был у 91,2% обследуемых лиц (ДИ [88,6; 93,8]%), средний – у 8,4% (ДИ [6,0; 10,8]%), выше среднего – у 0,4% (ДИ [0,1; 0,7]%).

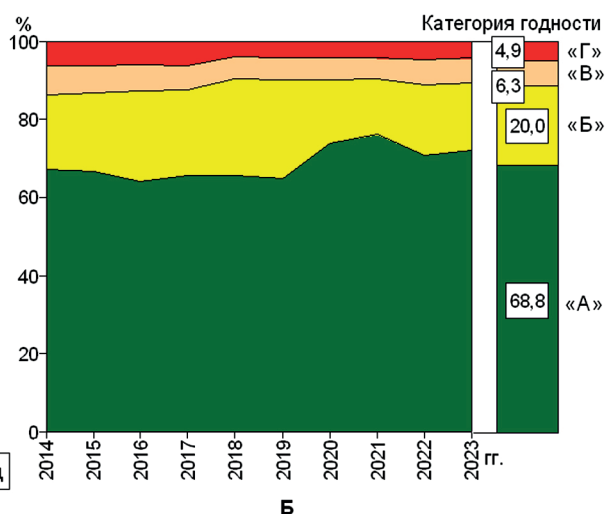
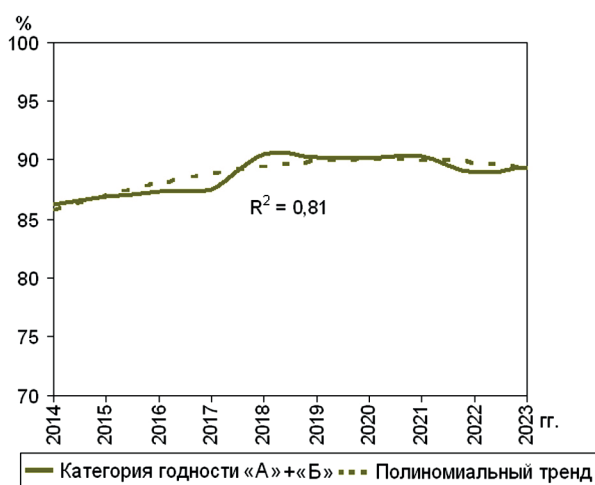
Выше нормы содержание жировой ткани было у 46% граждан (ДИ [41,6; 50,4]%), нор-

мальное содержание – у 41,8% (ДИ [37,4; 46,2]%), ниже нормы – у 12,2% (ДИ [9,1; 15,1]%).

Крепкое телосложение имели 48,8% (ДИ [44,3; 53,2]%) будущих военнослужащих по контракту, хорошее – 34,6% (ДИ [30,3; 38,9]%), среднее – 11,4% (ДИ [8,3; 14,2]%), слабое – 5,2% (ДИ [3,3; 7,1]%).

Результаты выполнения норматива на силу, быстроту и выносливость представлены в табл. 2–4. Показатели по физической подготовленности граждан, поступающих на военную службу по контракту, соответствовали нормативам. Например, превышали норматив по числу подтягиваний в 1,5 раза в 1-й возрастной группе 53,6% кандидатов на зачисление военнослужащими по контракту, во 2-й – 64%, в 3-й – 45,6%, в 4-й – 32% (см. табл. 2).

Обсуждение. За 10-летний период времени по результатам медицинского освидетельствования граждан, изъявивших добровольное желание стать военнослужащими, проходящими военную службу по контракту, признаны



Динамика долей граждан, признанных годными к военной службе по контракту по категориям «А» + «Б» (А), динамика и структура освидетельствованных граждан (Б).

Таблица 2

Результаты выполнения норматива на силу, n (%)

Группа	Количество подтягиваний на перекладине (раз)																	
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1-я	0	0	12 (9,6)	12 (9,6)	12 (9,6)	11 (8,8)	11 (8,8)	10 (8,0)	10 (8,0)	10 (8,0)	10 (8,0)	8 (6,4)	7 (5,6)	4 (3,2)	4 (3,2)	2 (1,6)	1 (0,8)	1 (0,8)
2-я	0	0	7 (5,6)	7 (5,6)	10 (8,0)	10 (8,0)	11 (8,8)	13 (5,6)	13 (5,6)	10 (3,2)	10 (3,2)	8 (6,4)	6 (4,8)	6 (4,8)	4 (3,2)	4 (3,2)	3 (2,4)	3 (2,4)
3-я	24 (19,2)	16 (12,8)	15 (12,0)	13 (10,4)	11 (8,8)	7 (5,6)	7 (5,6)	4 (3,2)	4 (3,2)	4 (3,2)	4 (3,2)	3 (2,4)	3 (2,4)	3 (2,4)	2 (1,6)	2 (1,6)	2 (1,6)	1 (0,8)
4-я	30 (24,0)	26 (20,8)	18 (14,4)	11 (8,8)	10 (8,0)	5 (4,0)	5 (4,0)	3 (2,4)	3 (2,4)	3 (2,4)	2 (1,6)	2 (1,6)	2 (1,6)	2 (1,6)	1 (0,8)	1 (0,8)	1 (0,8)	0

Таблица 3

Результаты выполнения норматива на быстроту, n (%)

Группа	Время бега на 100 м, с													
	14,6	14,7	14,8	14,9	15,0	15,1	15,2	15,3	15,4	15,5	15,6	15,7	15,8	
1-я	6 (4,8)	10 (8,0)	13 (10,4)	15 (12,0)	40 (32,0)	41 (32,8)	0	0	0	0	0	0	0	
2-я	4 (3,2)	7 (5,6)	11 (8,8)	14 (11,2)	44 (35,2)	45 (36,0)	0	0	0	0	0	0	0	
3-я	0	0	0	0	0	0	12 (9,6)	14 (11,2)	14 (11,2)	17 (13,6)	20 (16,0)	24 (19,2)	24 (19,2)	
4-я	0	0	0	0	0	0	0	6 (4,8)	17 (13,6)	17 (13,6)	23 (18,4)	28 (22,4)	26 (20,8)	25 (25,0)

Таблица 4

Результаты выполнения норматива на выносливость, n (%)

Группа	Время бега на 1000 м									
	4 мин 5 с	4 мин 10 с	4 мин 15 с	4 мин 20 с	4 мин 25 с	4 мин 30 с	4 мин 35 с	4 мин 40 с	4 мин 45 с	
1-я	18 (14,8)	20 (16,0)	42 (33,6)	45 (36,0)	0	0	0	0	0	
2-я	10 (8,0)	17 (13,6)	48 (38,4)	50 (40,0)	0	0	0	0	0	
3-я	0	0	0	0	6 (4,8)	8 (6,4)	24 (19,2)	41 (32,8)	46 (36,8)	
4-я	0	0	0	0	0	12 (9,4)	18 (14,4)	46 (36,8)	49 (19,2)	

годными по состоянию здоровья (категории годности к военной службе «А» + «Б») 12 902 человека или 88,8 %, в том числе, по категории «А» – 68,8 %, по категории «Б» – 20 %.

Уменьшение количества лиц, поступающих на военную службу по контракту с 2014 по 2021 г. (с 2032 человек в 2014 г. до 679 в 2021 г.), было связано с организационно-штатными реформами, проводимыми в ВС России и оптимизацией численного состава армии и флота, а увеличение набора граждан в 2022 г. и 2023 г. (2182 и 2218 человек соответственно) – с проводимой ВС России специальной военной операцией.

Полученные результаты основных показателей физического развития кандидатов для прохождения военной службы по контракту (индексы массы тела, пропорциональности грудной клетки, силовой и жизненный индекс,

содержание жировой ткани в организме и крепость телосложения) были хорошими.

Физическую подготовленность проверяли при подтягивании на перекладине, беге на 100 м и 1 км, большинство кандидатов выполнили установленные нормативы с превышением минимальных требований к проверяемым упражнениям на силу, быстроту и выносливость.

Заключение

Результаты оценки состояния здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту, свидетельствуют о хороших показателях их здоровья: высокой годности к военной службе со значительным преобладанием категории годности «А» и достаточным уровнем физического развития и физической подготовленности.

Литература

1. Бытьев А.В. О совершенствовании планирования военного строительства в Российской Федерации // Воен. мысль. 2024. № 6. С. 76–86.
2. Вахрушев В.А., Волгин В.В. Анализ современных геополитических тенденций и их влияние на национальную безопасность Российской Федерации // Воен. мысль. 2024. № 9. С. 22–29.
3. Гриняев С.Н., Мареев П.Л., Медведев Д.А. Национальная безопасность России: сущность, виды, понятийный аппарат. М.: АНО ЦСОиП, 2021. 172 с.
4. Зеленина Н.В., Овчинников Б.В., Юсупов В.В. Психогенетические методы в профессиональном отборе военных специалистов: возможности и перспективы // Изв. Рос. воен.-мед. акад. 2019. № 3. С. 26–33.
5. Кондратьев С.В. Проблемы комплектования Вооруженных сил Российской Федерации в современных условиях // Воен. мысль. 2021. № 5. С. 105–107.
6. Костюков И.О. Деятельность НАТО как главный источник военных угроз России // Воен. мысль. 2024. № 5. С. 22–36.
7. Мерков А.М., Поляков Л.Е. Санитарная статистика. М.: Медицина, 1974. 384 с.
8. Плужников А.А., Усачев О.Б. Современные требования к общевоинским формированиям тактического звена // Воен. мысль. 2022. № 5. С. 76–88.

Поступила 11.02.2025 г.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

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

Для цитирования. Кузьмин С.А., Григорьева Л.К. Характеристика показателей здоровья, физического развития и физической подготовленности граждан в Оренбургской области, поступающих на военную службу по контракту в Вооруженные силы России // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2025. № 2. С. 63–69. DOI: 10.25016/2541-7487-2024-0-2-63-69.

Health profiling, including physical development and fitness, among the Orenburg region citizens applying for contract military service in the Armed Forces of Russia

Kuzmin S.A., Grigorieva L.K.

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

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

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

Abstract

Relevance. Russia's national security is constantly exposed to military threats from a number of unfriendly states. The current international realities compel modern Russia to focus on defense capacity building as its major strategic priority. Since December 1, 2024, the Russian Armed Forces (AF) have increased the army and navy corps by 180,000 military professionals through contract service recruitment.

The study objective is to assess the health indicators, physical development and fitness among the Orenburg region citizens applying for contract military service in the Armed Forces of Russia.

Methods. The study analyses medical data provided by the Military Commissariat of the Orenburg region for the 2014 to 2023 timespan. Medical examinations were conducted in accordance with the Regulation on Military Medical Examination. June 1, 2023 through October 1, 2023, physical development and fitness was assessed in 500 randomly selected applicants for contract military service. The results were evaluated according to the Manual on Physical Training in the Russian Armed Forces. The evaluation criteria included proportional chest development, strength and vitality indices, body fat content, and overall physique strength. Physical fitness was tested through pull-ups and running exercises over distances of 100 and 1,000 meters. The representativeness of the sample was determined using the A.M. Merkov and L.E. Polyakov formula.

Results and discussion. As a result of medical examinations conducted over a decade, a total of 12,902 individuals (88.8%) were identified as fit for contract military service (i. e. A and B categories), including 68.8% as A category and 20% as B category. In general, the key physical development parameters were positive, with applicants meeting or outperforming the physical fitness standards, especially when performing exercises requiring muscle strength, speed, and endurance.

Conclusion. Medical assessment results showed a generally good health status, adequate physical development and fitness of citizens applying for contract military service in the Russian Armed Forces.

Keywords: military personnel, military service, contract service, fitness for military service, health status, medical examination, physical development, physical fitness, Orenburg region.

References

1. Byt'yev A.V. O sovershenstvovanii planirovaniya voennogo stroitel'stva v Rossiiskoi Federatsii [On improving military construction planning in the Russian Federation]. *Voennaya mysl'* [Voennaya mysl']. 2024; (6):76–86. (In Russ.)
2. Vakhrushev V.A., Volgin V.V. Analiz sovremennykh geopoliticheskikh tendentsii i ikh vliyaniye na natsional'nuyu bezopasnost' Rossiiskoi Federatsii [Analysis of modern geopolitical trends and their impact on the national security of the Russian Federation]. *Voennaya mysl'* [Voennaya mysl']. 2024; (9):22–29. (In Russ.)
3. Grinyaev S.N., Mareev P.L., Medvedev D.A. Natsional'naya bezopasnost' Rossii: sushchnost', vidy, ponyatiinyi apparat [National security of Russia: essence, types, conceptual apparatus]. Moscow. 2021. 172 p. (In Russ.)
4. Zelenina N.V., Ovchinnikov B.V., Yusupov V.V. Psikhogeneticheskie metody v professional'nom otbore voennykh spetsialistov: vozmozhnosti i perspektivy [Psychogenetic methods in professional selection of military specialists: opportunities and prospects]. *Izvestiya Rossiiskoi voenno-meditsinskoi akademii* [Izvestia of the Russian military medical academy]. 2019; (3):26–33. (In Russ.)
5. Kondrat'ev S.V. Problemy komplektovaniya Vooruzhennykh sil Rossiiskoi Federatsii v sovremennykh usloviyakh [Issues of manning the Armed forces of the Russian Federation in present-day conditions]. *Voennaya mysl'* [Voennaya mysl']. 2021; (5):105–107. (In Russ.)
6. Kostyukov I.O. Deyatel'nost' NATO kak glavnyi istochnik voennykh ugroz Rossii [NATO activities as the main source of military threat to Russia]. *Voennaya mysl'* [Voennaya mysl']. 2024; (5):22–36. (In Russ.)
7. Merkov A.M., Polyakov L.E. Sanitarnaya statistika [Sanitary statistics]. Moscow. 1974. 384 p. (In Russ.)
8. Pluzhnikov A.A., Usachev O.B. Sovremennye trebovaniya k obshchevoiskovym formirovaniyam takticheskogo zvena [Today's requirements for combined-arms formations at the tactical level] *Voennaya mysl'* [Voennaya mysl']. 2022; (5):76–88. (In Russ.)

Received 11.02.2025

For citing: Kuzmin S.A., Grigorieva L.K. Kharakteristika pokazatelei zdorov'ya, fizicheskogo razvitiya i fizicheskoi podgotovlennosti grazhdan v Orenburgskoi oblasti, postupayushchikh na voennuyu sluzhbu po kontraktu v Vooruzhennye sily Rossii. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2025; (2): 63–69. **(In Russ.)**

Kuzmin S.A., Grigorieva L.K. Health profiling, including physical development and fitness, among the Orenburg region citizens applying for contract military service in the Armed Forces of Russia. *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2025; (2):63–69. DOI 10.25016/2541-7487-2025-0-2-63-69