

Согиайнен А. А.<sup>1</sup>, Щепин В. О.<sup>2</sup>, Чичерин Л. П.<sup>2</sup>

## ЭВОЛЮЦИЯ КРИТЕРИЕВ ОТБОРА В ВООРУЖЕННЫЕ СИЛЫ ГРАЖДАН С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

<sup>1</sup>ООО «Теллур-Мед», 141002, г. Мытищи, Московская область;

<sup>2</sup>ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва

*Представлен анализ изменений в динамике официальных требований к состоянию здоровья юношей с психическими расстройствами (Положение о военно-врачебной экспертизе в редакции от 1995, 2003, 2013 гг.). Рассматриваются графы I и II статей 14–20 Расписания болезней данного Положения с точки зрения категории годности к военной службе по призыву. Предлагается комплекс мероприятий по нивелированию последствий смягчения требований к состоянию здоровья будущих военнослужащих по отдельным нозологиям.*

*Ключевые слова:* психические расстройства; состояние здоровья; военно-врачебная экспертиза; призывной возраст.

**Для цитирования:** Согиайнен А. А., Щепин В. О., Чичерин Л. П. Эволюция критериев отбора в Вооруженные силы граждан с психическими расстройствами. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(4):541–544. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-4-541-544>

**Для корреспонденции:** Согиайнен Александр Алексеевич, д-р мед. наук, генеральный директор ООО «Теллур-Мед», e-mail: [sogalex@ya.ru](mailto:sogalex@ya.ru)

Sogiyainen A. A.<sup>1</sup>, Shchepin V. O.<sup>2</sup>, Chicherin L. P.<sup>2</sup>

## THE EVOLUTION OF CRITERIA OF SELECTION OF CITIZEN WITH MENTAL DISORDERS TO MILITARY FORCE

<sup>1</sup>The Society with Limited Liability “Tellura-Med”, 141002, Mytishchi, the Moscow Oblast, Russia;

<sup>2</sup>N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russia

*The article presents the analysis of changes in official requirements to health of youths with mental disorders (the Regulation on military medical examination in version of 1995, 2003, 2013). The sections I and II of articles 14–20 of the Schedule of Diseases of this Regulation are considered from the point of view of the category of fitness for military service on conscription. The set of measures of leveling consequences of mitigation of requirements to health of future servicemen for particular nosologies is proposed.*

*Keywords:* mental disorders; health; military medical examination; military age.

**For citation:** Sogiyainen A. A., Shchepin V. O., Chicherin L. P. The evolution of criteria of selection of citizen with mental disorders to Military Force. *Problemi socialnoi gigieni, zdavookhraneniya i istorii meditsini*. 2023;31(4):541–544 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-4-541-544>

**For correspondence:** Sogiyainen A. A., doctor of medical sciences, the General Director of the Society with Limited Liability “Tellura-Med”. e-mail: [sogalex@ya.ru](mailto:sogalex@ya.ru)

**Conflict of interests.** The authors declare absence of conflict of interests.

**Acknowledgment.** The study had no sponsor support

Received 18.11.2022

Accepted 13.03.2023

### Введение

Согласно обзору Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о психическом здоровье населения (2022), психические расстройства продолжают наносить серьезный ущерб здоровью и жизни людей. И это несмотря на действия комплексного Плана действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг., в соответствии с которым государства — члены ВОЗ приняли глобальные задачи. Важнейшие из них — осуществление стратегии укрепления психического здоровья и профилактики его расстройств, обеспечение медико-санитарной и социальной помощи на первичном уровне, получение фактических данных по проблеме, а также усовершенствование информационных систем.

В полной мере это относится к мерам укрепления здоровья мобилизационного ресурса как существенного фактора повышения обороноспособности государства. С 21 сентября 2022 г. Указом Президента Российской Федерации № 647 объявлена

частичная мобилизация населения в Вооруженные Силы Российской Федерации (ВС РФ). Во все времена важнейшим оборонным и культурным потенциалом государства, будущим нашей страны являлись дети и подростки. Учитывая сложную геополитическую обстановку, укрепление и сохранение здоровья детей и подростков приобретает особую социальную значимость в современных реалиях [1].

В то же время недостаточное количество призывного ресурса РФ, низкое качество состояния здоровья граждан создают трудности при проведении мобилизации в целях комплектования ВС РФ здоровым контингентом [2–4]. Несмотря на серьезные усилия, направленные на решение этих проблем, наш анализ достижения прогнозных показателей Концепции федеральной системы подготовки граждан к военной службе в 2010–2020 гг. показал, что достичь первоначальных целевых показателей не удалось практически ни по одной из намеченных ранее [5]. Добиться положительной динамики удалось по большей части за счет смягчения требова-

ний к состоянию здоровья молодых людей. Это создает дополнительную нагрузку на медицинскую службу ВС РФ, которая не готова к проведению лечебно-профилактических мероприятий, например, у лиц с тяжелой хронической патологией.

Целью данного исследования явился анализ изменений требований к состоянию здоровья молодежи с психическими расстройствами при первоначальной постановке на воинский учет (ППВУ), военно-врачебной экспертизе (ВВЭ) при призыве на службу, а также во время прохождения военной службы по призыву с 1995 г. по настоящее время.

### Материалы и методы

Проведен сравнительный анализ динамики положений статей 14—20 (Психические расстройства) Расписания болезней в редакции 1995, 2003, 2013 гг. В статье применяется терминология в соответствии с данными документами, которая может отличаться от положений Международной классификации болезней 11-го пересмотра.

### Результаты исследования

Основные организационно-методические подходы к деятельности военно-врачебных комиссий (ВВК), а также требования к состоянию здоровья призывников и военнослужащих утверждаются Постановлением Правительства Российской Федерации. С 1995 по 2022 г. были приняты и вступили в действие три основных, сменяющих друг друга различных нормативных акта:

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 апреля 1995 г. № 390 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».

2. Постановление Правительства Российской Федерации от 25 февраля 2003 г. № 123 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».

3. Постановление Правительства РФ от 4 июля 2013 г. № 565 (в редакции от 29 июня 2022 г.) «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».

Основные организационно-методические подходы ВВК к определению годности к военной службе остались без существенных изменений.

В данной статье мы рассматриваем динамику изменений требований к состоянию здоровья юношей (психические расстройства) при ППВУ, призыве и во время прохождения военной службы. Анализ дополнительных требований к состоянию здоровья отдельных категорий военнослужащих не проводился.

Исходя из стоящих целей изучение официальных требований проводилось только по графам I и II Приложения № 1 к Положению о военно-врачебной экспертизе (Требования к состоянию здоровья граждан при ППВУ, призыве на военную службу (военные сборы), граждан поступающих на военную службу по контракту, граждан, поступающих в военно-учебные заведения, военнослужащих, граждан, пребывающих в запасе ВС РФ; далее — Расписания болезней) и пунктам, обозначающим погра-

ничные состояния здоровья молодежи без учета граф и пунктов, по которым они заведомо ограничено годны к военной службе (В) или не годны к военной службе (Д). Более подробно про систему освидетельствования данных категорий граждан мы писали ранее [6].

Психические расстройства являются основной причиной признания юношей ограниченно годными (категория В) и негодными к службе (категория Д) в ВС РФ по состоянию здоровья. Сосудистые заболевания головного мозга и поражения периферической нервной системы рассматривались нами ранее и в данной статье не учитывались.

Освидетельствование граждан, имеющих психические расстройства, проводится по статьям 14—20 Расписания болезней (Психические расстройства) и включает в себя органические психические расстройства, эндогенные психозы (шизофрения, шизотипические расстройства, шизоаффективные, бредовые, острые и преходящие психотические расстройства и аффективные расстройства), симптоматические и другие психические расстройства экзогенной этиологии, невротические (связанные со стрессом) и соматоформные расстройства, расстройства поведения и личности, в том числе вызванные употреблением психоактивных веществ, умственную отсталость.

Рассмотрим эволюцию законодательных требований к состоянию здоровья юношей призывного возраста за период 1995—2022 гг. по статьям.

Ст. 14 «Органические психические расстройства» до 2003 г. именовалась «Психотические и непсихотические психические расстройства вследствие органического поражения головного мозга». Данная статья предусматривает психозы, другие психические расстройства, изменения личности и поведения, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга (травмы, опухоли головного мозга, энцефалит, менингит, нейросифилис, а также сенильные и пресенильные психозы, сосудистые, дегенеративные, другие органические заболевания и поражения головного мозга).

Не годными к военной службе признаются граждане с резко выраженными или умеренными, затяжными психотическими состояниями, а также психическими расстройствами, проявляющимися стойкими выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями или резко выраженными изменениями личности по психоорганическому типу.

В случае наличия преходящих, кратковременных психотических и непсихотических расстройств, возникающих вследствие острых органических заболеваний или травм головного мозга, которые завершились выздоровлением или незначительно выраженной астенией, граждане признаются временно не годными к военной службе (категория Г). Окончательное определение категории годности к военной службе проводится после повторного освидетельствования.

Годными к военной службе с незначительными ограничениями (категория Б) признаются юноши с

Здоровье и общество

стойкой (не менее 1 года) компенсацией болезненных проявлений (отсутствие психических расстройств и явлений органического поражения центральной нервной системы) после травмы головного мозга или острого заболевания. Возможно наличие отдельных рассеянных органических знаков, без нарушения функций. Факт лечения (обращения) по поводу травм, нейроинфекции, органических заболеваний и иных поражений головного мозга в обязательном порядке подтверждается медицинскими документами.

Требования к состоянию здоровья юношей призывного возраста по ст. 14 за последние 27 лет (1995—2022) не изменились.

В ст. 15 рассматриваются эндогенные психозы (шизофрения, шизотипические расстройства, хронические бредовые расстройства и аффективные психозы). Данные граждане не годны к военной службе по призыву (категория Д) с 2003 г. До этого времени лиц с легкими формами маниакально-депрессивного психоза и циклотимии с редкими приступами освидетельствовали по категории В — ограниченно годны к военной службе. Освидетельствование при впервые выявленных признаках данных заболеваний проводится только после стационарного обследования. Отмечается ужесточение требований к состоянию призывников по данной статье: так, если до 2003 г. они относились к категории В (ограниченно годен к военной службе) и могли служить в военное время, то сейчас — к категории Д (не годен к военной службе).

Ст. 16 (Симптоматические психозы и другие психические расстройства экзогенной этиологии) предусматривает психозы и иные психические расстройства вследствие общих инфекций, интоксикаций (кроме вызванных употреблением психоактивных веществ), различных соматических заболеваний, ВИЧ-инфекции, воздействием РВ, ИИИ, КРТ, источников ЭМП и лазерного излучения, а также другими причинами.

При наличии резких или умеренно выраженных или повторных психотических и непсихотических расстройств, которые привели к патологическим изменениям личности по органическому типу и/или выраженному длительному (более 3 мес) астеническому состоянию, подростки признаются не годными или ограниченно годными к военной службе (категории В и Д).

Временно не годными к военной службе (категория Г) признаются граждане с умеренными или незначительными, затянувшимися (до 3 мес) астеническими состояниями при отсутствии явлений органического поражения центральной нервной системы.

Призываются на военную службу лица с психическими расстройствами, которые возникли в результате острого заболевания, протекающего с легкой и кратковременной (до 2—3 нед) астенией, и закончились выздоровлением. В эту группу включены подростки с наличием в анамнезе психических расстройств при отсутствии патологии со стороны

нервно-психической сферы и внутренних органов. Благоприятный исход этих психических расстройств должен быть подтвержден обязательным обследованием в медицинских учреждениях.

Требования к состоянию здоровья юношей призывного возраста по ст. 16 за последние 27 лет (1995—2022) не изменились.

Ст. 17 Расписания болезней включает в себя невротические, связанные со стрессом, а также соматоформные расстройства (до 2003 г. статья называлась «Реактивные психозы и невротические расстройства»).

Граждане призывного возраста с резко и умеренно выраженными невротическими расстройствами с благоприятным течением, закончившимися компенсацией, не подлежат призыву на военную службу.

Полежат призыву юноши с незначительно выраженными и кратковременными невротическими расстройствами, которые закончились выздоровлением, характеризующимися эмоционально-волевыми и/или вегетативными нарушениями, а также хорошо поддающиеся лечению.

Ст. 18 Расписания болезней предусматривает расстройства личности, расстройства привычек и влечений, расстройства половой идентификации и сексуального предпочтения, поведенческие расстройства, связанные с сексуальной ориентацией, поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте, нарушения психологического развития.

Не подлежат призыву лица с любыми формами личностных расстройств, которые проявляются аффективными срывами, реактивными состояниями, выраженными вегетативными реакциями.

К данной группе относятся расстройства половой идентификации и сексуального предпочтения.

При этом сама по себе сексуальная ориентация не рассматривается как расстройство личности.

Граждане с наличием установочного, нарочитого поведения, проявлений недисциплинированности, которые не вытекают из всей патологической структуры личности, не могут освидетельствоваться по данной статье.

Ст. 19 предусматривает психические расстройства, которые являются следствием употребления одного или нескольких психоактивных веществ (до 2003 г. — «Хронический алкоголизм, наркомании и токсикомании»).

Острые и хронические алкогольные психозы, хронический алкоголизм, наркомания и токсикомания любой степени выраженности и изменения личности, интеллектуально-мнестические нарушения, а также злоупотребление наркотическими и токсичными веществами (случаи повторного приема психоактивных веществ, сопровождающиеся отчетливыми вредными последствиями при отсутствии синдрома зависимости) исключают возможность прохождения военной службы по призыву.

Единичное или эпизодическое употребление психоактивных веществ (наркотических или ток-

сичных средств) не может служить основанием для применения этой статьи.

Ст. 20 (умственная отсталость). Не подлежат призыву на военную службу граждане с любыми формами умственной отсталости (коэффициент умственного развития ниже 69). При установлении диагноза определяющее значение имеют клинические диагностические критерии в сочетании с результатами экспериментально-психологического исследования мышления и интеллекта по результатам полного психометрического исследования интеллекта по Д. Векслеру.

Подходы к состоянию здоровья будущих воинов с психическими расстройствами по статьям 17—20 за последние 25 лет (1995—2020) не изменились.

Вопросы сохранения психического здоровья граждан, проблемы психических расстройств и расстройств поведения у призывного контингента во время пандемии, в постковидном периоде и в иных чрезвычайных ситуациях требуют специальных комплексных научных изысканий с обоснованием соответствующих мер преимущественно превентивной направленности.

### Выводы

1. Психические расстройства в настоящее время являются ведущей причиной освобождения граждан от военной службы в ВС РФ.

2. Вместе с тем за период с 1995 по 2021 г. требования к состоянию здоровья юношей призывного возраста с психическими расстройствами практически не изменились.

Отмечается ужесточение требований к состоянию здоровья призывников по ст. 16 (эндогенные психозы). Так, если до 2003 г. они относились к категории В (ограниченно годен к военной службе) и могли служить в военное время, то сейчас это категория Д (не годен к военной службе).

3. Учитывая весомое значение психических расстройств при определении годности к военной службе, необходимо в обязательном порядке учесть данные аспекты в подготовке педиатров, терапевтов, врачей отделов военных комиссариатов, личного состава медицинской службы Минобороны России и других специалистов в данной области.

Исследование не имело спонсорской поддержки.  
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А. А. Состояние здоровья детей современной России. М.: ПедиатрЪ; 2020. 116 с.

2. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ Минздрава России; 2022. 171 с.
3. Кузьмин С. А. Здоровье призывников — основа безопасности жизнедеятельности в период прохождения военной службы. *Безопасность жизнедеятельности*. 2020;(7):25—7.
4. Согиайнен А. А. Состояние здоровья военнослужащих по призыву как показатель эффективности профилактических мероприятий во время подготовки граждан к военной службе. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2019;(1):256—64.
5. Согиайнен А. А., Чичерин Л. П., Щепин В. О. Анализ достижения прогнозных показателей Концепции федеральной системы подготовки граждан к военной службе. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021;29(3):426—9.
6. Согиайнен А. А., Чичерин Л. П., Щепин В. О. Изменения официальных требований к состоянию здоровья юношей призывного возраста с болезнями системы кровообращения в 1995—2021 годах. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2022;(2):217—20.
7. Согиайнен А. А., Чичерин Л. П., Щепин В. О. Мониторинг официальных требований к состоянию здоровья граждан призывного возраста с болезнями нервной системы. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2022;(5):801—6.

Поступила 18.11.2022  
Принята в печать 13.03.2023

### REFERENCES

1. Baranov A. A. The state of health of children in modern Russia [Sostoyaniye zdorov'ya detey sovremennoy Rossii]. Moscow: Pediatrician; 2020. 116 p. (in Russian).
2. The main indicators of maternal and child health, the activities of the child protection and maternity services in the Russian Federation: statistical materials [Osnovnyye pokazateli zdorov'ya materi i rebenka, deyatel'nost' sluzhby okhrany detstva i rodovspomozheniya v Rossiyskoy Federatsii: statisticheskie materialy]. Moscow: TSNIIOIS of the Ministry of Health of Russia; 2021. 171 p. (in Russian).
3. Kuzmin S. A. Health of conscripts — the basis of life safety during military service. *Bezopasnost' zhiznedeyatel'nosti = Life safety*. 2020;(7):25—7 (in Russian).
4. Sogiyainen A. A. The state of health of conscripted servicemen as an indicator of the effectiveness of preventive measures during the preparation of citizens for military service. *Sovremennye problemy zdavookhraneniya i meditsinskoj statistiki = Modern Problems of Healthcare and Medical Statistics*. 2019;(1):256—64 (in Russian).
5. Sogiyainen A. A., Chicherin L. P., Shchepin V. O. Analysis of the achievement of forecast indicators of the Concept of the federal system of training citizens for military service. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of Social Hygiene, Healthcare and the History of Medicine*. 2021;29(3):426—9 (in Russian).
6. Sogiyainen A. A., Chicherin L. P., Shchepin V. O. Changes in official requirements for the state of health of young men of military age with diseases of the circulatory system in 1995—2021. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of Social Hygiene, Healthcare and the History of Medicine*. 2022;(2):217—20 (in Russian).
7. Sogiyainen A. A., Chicherin L. P., Shchepin V. O. Monitoring of official requirements for the state of health of citizens of military age with diseases of the nervous system. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of Social Hygiene, Healthcare and the History of Medicine*. 2022;(5):801—6 (in Russian).