

# Сифилис и годность к службе: правовой разбор стандартов лечения, диспансерного наблюдения и медицинского освидетельствования

## 1. Постановка вопроса

Вопрос касается правового положения гражданина, у которого выявлен сифилис либо который ранее перенес это заболевание, при прохождении медицинского освидетельствования для целей военной службы, службы в органах внутренних дел, таможенных органах, органах ФСБ, Росгвардии, а также применительно к авиационному персоналу. Существенное значение при этом имеют: (а) утвержденные Минздравом стандарты медицинской помощи при сифилисе, определяющие виды, условия и средние сроки лечения; (б) критерии диспансерного наблюдения, по которым лицо признается излеченным; (в) положения ведомственных актов о военно-врачебной экспертизе, устанавливающие категории годности в зависимости от формы сифилиса, давности лечения и результатов серологического контроля.

Поскольку исходная формулировка допускает различные конкретизации, ниже подробно раскрыты все существенные правовые аспекты, вытекающие из представленных нормативных документов.

## 2. Стандарты медицинской помощи при сифилисе

### 2.1. Виды, условия и формы оказания помощи

Приказом Минздрава России утверждены стандарты медицинской помощи взрослым при сифилисе. Согласно этим стандартам:

- **вид медицинской помощи** — специализированная медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь;
- **условия оказания** — стационарно, в дневном стационаре, амбулаторно;
- **форма оказания** — плановая;
- **нозологические единицы** — А51 «Ранний сифилис», А52 «Поздний сифилис», А53 «Другие и неуточненные формы сифилиса» (коды МКБ-10).

---

Стандарты содержат усредненные показатели частоты и кратности медицинских услуг, в том числе первичные и повторные приемы врача-дерматовенеролога, консультации врачей-специалистов (кардиолог, невролог, оториноларинголог, офтальмолог и др.), лабораторные методы исследования.

Средняя продолжительность лечения законченного случая по разным стандартам для взрослых составляет:

- **61 день** — для стандарта, охватывающего как диагностику, так и лечение, с более широким спектром консультаций;
- **10 дней** — для стандарта, ориентированного на диагностику и краткосрочные лечебные мероприятия (в том числе, вероятно, при определенных формах раннего сифилиса или при проведении специфической терапии).

Для детей утверждены отдельные стандарты медицинской помощи при сифилисе:

- **«Диагностика и лечение»:** средняя продолжительность законченного случая — **47 дней**; помощь оказывается в стационаре, дневном стационаре и амбулаторно; нозологические единицы включают также А50 «Врожденный сифилис».
- **«Клинико-серологический контроль»:** средняя продолжительность законченного случая — **365 дней**; помощь оказывается **амбулаторно**; предусматривает первичный и повторный прием врача-дерматовенеролога, консультации невролога, оториноларинголога и иных специалистов по показаниям.

Стандарты медицинской помощи сами по себе не устанавливают критериев годности к службе и не определяют правовых последствий заболевания. Они используются медицинскими организациями как минимальные обязательные ориентиры объема помощи и средней длительности лечения.

---

### 3. Диспансерное наблюдение и критерии «излеченности» для целей экспертизы

#### 3.1. Общий срок диспансерного наблюдения

В актах Минобороны России, регулирующих диспансерное наблюдение военнослужащих, для лиц, закончивших лечение по поводу **вторичного рецидивного сифилиса** и **скрытого сифилиса**, установлено:

- наблюдение врачом-дерматовенерологом — 1 раз в 3 месяца в течение первого года, далее — 1 раз в 6 месяцев;
- клинико-серологический контроль — 1 раз в 3 месяца, далее — 1 раз в 6 месяцев;
- срок диспансерного наблюдения — **в течение 3 лет** с момента постановки на учет;
- диспансерное наблюдение прекращается при отсутствии клинических проявлений в течение 3 лет (для отдельных форм — при отсутствии специфической патологии по данным осмотров и инструментальных исследований).

Таким образом, юридически значимым ориентиром является **трехлетний срок диспансерного наблюдения** после окончания лечения. До его истечения лицо в большинстве случаев не может считаться полностью снятым с учета, что учитывается при военно-врачебной экспертизе.

#### 3.2. «Замедленная негативация» серологических реакций

В ведомственных актах (МВД, ФСБ, таможня, Росгвардия) выделяется состояние, именуемое **сифилисом с замедленной негативацией микрореакции преципитации**. Под ним понимается сохранение положительных результатов нетрепонемных серологических тестов (микрореакции преципитации) после проведенного полноценного лечения.

Установлен критерий: если **через 12 месяцев после полноценного лечения сифилиса** негативация микрореакции преципитации не наступила, освидетельствование проводится по пункту «б» (то есть по строке о сифилисе с замедленной негативацией). Это правило прямо закреплено в актах для таможенных органов, органов внутренних дел и Росгвардии.

### 3.3. Классификация пунктов статьи 6 расписания болезней

В изменениях, внесенных в Положение о военно-врачебной экспертизе, даны следующие разъяснения о распределении форм сифилиса по пунктам статьи 6:

- **к пункту «а» относятся:**
  - поздний сифилис;
  - врожденный сифилис;
- **вторичный и скрытый сифилис до истечения 3 лет после окончания лечения и прекращения диспансерного наблюдения;**
- **к пункту «б» относятся вторичный и скрытый сифилис по истечении 3 лет после окончания лечения и прекращения диспансерного наблюдения (при сохранении замедленной негативации серологических реакций);**
- **по пункту «в» освидетельствуются лица, страдающие:**
  - первичным сифилисом;
  - гонококковой и другими инфекциями, передающимися преимущественно половым путем, — **до завершения лечения.**

Из этого следует, что один и тот же диагноз «вторичный (скрытый) сифилис» юридически оценивается по-разному в зависимости от того, завершено ли лечение, снято ли лицо с диспансерного наблюдения и истек ли трехлетний срок после лечения.

## 4. Военная служба: Положение о военно-врачебной экспертизе

### 4.1. Правовая основа

Основным актом является **Положение о военно-врачебной экспертизе**, утвержденное постановлением Правительства РФ. В нем содержится «Расписание болезней», статья 6 которого называется «Сифилис и другие инфекции, передающиеся преимущественно половым путем».

### 4.2. Категории годности по графам расписания

Применительно к разным графам расписания болезней для статьи 6 установлены следующие категории годности:

| Пункт | Наименование                                                                                 | I графа                      | II графа                                         | III графа           |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| а     | поздний, врожденный сифилис                                                                  | <b>Д</b> (не годен)          | <b>Д</b> (не годен)                              | <b>Д</b> (не годен) |
| б     | первичный, вторичный и скрытый сифилис при замедленной негитивации микрореакции преципитации | <b>В</b> (ограниченно годен) | <b>Б</b> (годен с незначительными ограничениями) | <b>А</b> (годен)    |
| в     | первичный, вторичный, скрытый сифилис, гонококковая и другие ИППП                            | <b>Г</b> (временно не годен) | <b>А</b> (годен)                                 | <b>А</b> (годен)    |

Здесь I графа применяется, в частности, при призыве на военную службу и военные сборы; II и III графы — для военнослужащих и граждан, поступающих на военную службу по контракту.

### 4.3. Дополнительные правила

К статье 6 расписания болезней установлены следующие обязательные правила:

- граждане, освидетельствуемые по графам I, II, III, в случае выявления у них инфекций, передающихся преимущественно половым путем, **подлежат лечению**;
- **после успешного лечения они признаются годными к военной службе**;
- при хронических или осложненных формах венерических уретритов граждане при призыве, поступлении на контракт и в военно-учебные заведения признаются временно не годными на **6 месяцев**, если для завершения лечения требуется срок более 3 месяцев;
- при **первичном, вторичном или скрытом сифилисе** граждане признаются временно не годными на **12 месяцев**.

При этом с учетом разъяснений к пунктам статьи 6:

- лицо со вторичным или скрытым сифилисом, не истекшим 3-летним сроком после лечения, подпадает под **пункт «а»**, то есть для большинства граф — категория **Д** (не годен);

- лицо со вторичным или скрытым сифилисом по истечении 3 лет, но с сохраняющейся замедленной негативацией, подпадает под **пункт «б»** (для I графы — **В**, для II — **Б**, для III — **А**);
- лицо с первичным сифилисом до завершения лечения подпадает под **пункт «в»** и для I графы получает **Г** (временно не годен) на 12 месяцев.

## 5. Служба в органах внутренних дел, Росгвардии, ФСБ, таможенных органах

### 5.1. Общие положения

Ведомственные акты о медицинском освидетельствовании в органах внутренних дел, Росгвардии и ФСБ построены по сходной модели: для граждан, поступающих на службу (I графа), устанавливаются более строгие требования, а для действующих сотрудников (II графа) — более мягкие. Таможенные органы используют сходную модель с отдельной таблицей.

Во всех актах содержится важное правило:

*«Освидетельствуемые в случаях выявления у них инфекций, передающихся преимущественно половым путем, подлежат лечению. После успешного лечения они признаются годными к службе».*

Дополнительно для поступающих установлено: при первичном, вторичном или скрытом сифилисе лицо признается **временно не годным на 12 месяцев**.

### 5.2. Министерство внутренних дел и Росгвардия

В таблице требований к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел, и сотрудников ОВД (аналогично — в Росгвардии) для статьи 6 установлены следующие категории:

| Пункт | Наименование                                                                                 | I графа<br>(поступающие) | II графа<br>(сотрудники) |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| а     | поздний, врожденный сифилис                                                                  | <b>Д</b>                 | <b>Д</b>                 |
| б     | первичный, вторичный и скрытый сифилис при замедленной негативации микрореакции преципитации | <b>Д</b>                 | <b>А</b>                 |

| Пункт | Наименование                                                      | I графа<br>(поступающие) | II графа<br>(сотрудники) |
|-------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| в     | первичный, вторичный, скрытый сифилис, гонококковая и другие ИППП | Г                        | А                        |

Таким образом:

- **поздний и врожденный сифилис** является абсолютным противопоказанием как для поступления, так и для дальнейшей службы в ОВД/Росгвардии;
- **перенесенный сифилис с замедленной негативацией** препятствует поступлению на службу (Д), но не препятствует службе действующего сотрудника (А);
- **активный сифилис до лечения** у поступающего дает категорию Г (временно не годен) с последующим лечением и переосвидетельствованием через 12 месяцев;
- после успешного лечения, при отсутствии замедленной негативации, лицо признается годным к службе.

### 5.3. Федеральная служба безопасности

В акте об организации военно-врачебной экспертизы в органах ФСБ установлены следующие категории:

| Пункт                                                                                                     | Вновь принимаемые | Военнослужащие            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| а) поздний, врожденный сифилис                                                                            | не годны          | не годны к военной службе |
| б) первичный, вторичный и скрытый сифилис при замедленной негативации классических серологических реакций | не годны          | годны                     |
| в) первичный, вторичный, скрытый сифилис, гонококковая и другие ИППП                                      | временно не годны | годны                     |

Примечание также указывает, что граждане, поступающие на военную службу по контракту и в образовательные учреждения, а также военнослужащие, у которых выявлены такие инфекции, **подлежат лечению, и после успешного лечения статья не применяется.**

## 5.4. Таможенные органы

В требованиях к состоянию здоровья для таможенных органов (приказ ФТС России) таблица по статье 6 выглядит следующим образом:

| Пункт                                                                                           | I графа | II графа |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| а) поздний, врожденный сифилис                                                                  | Д       | Д        |
| б) первичный, вторичный и скрытый сифилис при замедленной негитивации микрореакции преципитации | А       | А        |
| в) первичный, вторичный, скрытый сифилис, гонококковая и другие ИППП                            | А       | А        |

Вместе с тем примечание к акту устанавливает, что граждане при поступлении на службу в таможенные органы по контракту, а также сотрудники таможенных органов при выявлении ИППП **подлежат лечению**, а при первичном, вторичном или скрытом сифилисе признаются **временно не годными на 12 месяцев**. После успешного лечения они признаются годными к службе.

Если через 12 месяцев после полноценного лечения сифилиса негитивация микрореакции преципитации не наступила, освидетельствование проводится по пункту «б».

Таким образом, в таможенных органах поздний/врожденный сифилис — безусловное противопоказание; иные формы при условии лечения и отсутствия замедленной негитивации к службе допускаются.

## 6. Авиационный персонал экспериментальной авиации

Для авиационного персонала экспериментальной авиации действуют специальные федеральные авиационные правила врачебно-лётной экспертизы, в которых установлено:

- **не годны** лица с поздним и врожденным сифилисом, а также с первичным, вторичным и скрытым сифилисом при замедленной негитивации классических серологических реакций;
- **индивидуальная оценка** применяется к лицам с первичным, вторичным, скрытым сифилисом, а также гонококковой и другими ИППП.

При этом установлены дополнительные правила:

- лица, перенесшие **первичный сифилис**, по завершении лечения при клиническом и лабораторном выздоровлении признаются **годными** к полетам, управлению полетами, управлению беспилотным воздушным судном, парашютным прыжкам и летному обучению;
- внеплановое освидетельствование лиц, перенесших первичный сифилис, проводится **не ранее чем через 3 месяца** после окончания лечения и получения **трехкратного отрицательного результата** при лабораторном контроле.

## 7. Практические выводы

1. **Наличие активного сифилиса** (до лечения) почти всегда влечет временную негодность к службе на срок до 12 месяцев, в течение которых гражданин обязан пройти лечение. После успешного лечения вопрос о годности решается заново.
2. **Перенесенный сифилис не является пожизненным противопоказанием** к службе. Решающее значение имеют: - форма сифилиса (первичный, вторичный, скрытый, поздний, врожденный); - давность окончания лечения; - факт истечения срока диспансерного наблюдения (как правило, 3 года); - результаты серологического контроля, в том числе наличие или отсутствие «замедленной негативации» микрореакции преципитации.
3. **Поздний и врожденный сифилис** во всех рассмотренных актах является основанием для категории «Д» (не годен) как при поступлении, так и для действующих сотрудников.
4. Для **военной службы по призыву** важно учитывать специальное правило: вторичный и скрытый сифилис в течение 3 лет после лечения и до прекращения диспансерного наблюдения подпадает под пункт «а», то есть дает категорию «Д» (не годен). После снятия с учета при отрицательных серологических реакциях лицо может быть признано годным. Если по истечении 3 лет сохраняется замедленная негативация, применяется пункт «б» и категория «В» для призывников.
5. Для **поступления на службу в ОВД, Росгвардию, ФСБ** наличие замедленной негативации серологических реакций после перенесенного сифилиса является препятствием (категория «Д» для поступающих), тогда как для действующих сотрудников оно, как правило, не служит основанием для увольнения (категория «А»).

6. Для службы в **таможенных органах** перенесенный сифилис (в том числе с замедленной негитивацией) обычно не препятствует службе после завершения лечения, однако при выявлении активного заболевания гражданин направляется на лечение и на 12 месяцев признается временно не годным.
7. Для **авиационного персонала** действуют особые правила: замедленная негитивация — основание для признания негодным; первичный сифилис после излечения и трехкратного отрицательного лабораторного контроля позволяет вернуться к летной работе, но не ранее чем через 3 месяца после окончания лечения.
8. Лицу, перенесшему сифилис и претендующему на службу, целесообразно: - сохранять медицинские документы, подтверждающие полноценное лечение; - пройти полный курс диспансерного наблюдения и получить документ о снятии с учета (или объективные данные о негитивации серологических реакций); - при прохождении военно-врачебной комиссии представлять выписки из медицинской карты, результаты лабораторных исследований и заключение врача-дерматовенеролога.

## 8. Список использованных нормативных источников

1. Приказ Минздрава России об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сифилисе (стандарты со средней продолжительностью лечения 61 день и 10 дней; ИПС «Законодательство России» / [pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru)).
2. Приказ Минздрава России от 1 сентября 2021 г. № 896н об утверждении стандартов медицинской помощи детям при сифилисе — стандарт «Клинико-серологический контроль» (365 дней) и стандарт «Диагностика и лечение» (47 дней).
3. Положение о военно-врачебной экспертизе, утвержденное постановлением Правительства РФ (расписание болезней, статья 6 «Сифилис и другие инфекции, передающиеся преимущественно половым путем»).
4. Изменения в Положение о военно-врачебной экспертизе (разъяснения о распределении форм сифилиса по пунктам «а», «б», «в» и особые правила для авиационного персонала).
5. Приказ ФСБ России «Об организации военно-врачебной экспертизы в органах Федеральной службы безопасности и пограничных войсках» (статья 6 расписания болезней).

- 
6. Федеральные авиационные правила «Врачебно-летная экспертиза авиационного персонала экспериментальной авиации» (статья 70).
  7. Приказ ФТС России о требованиях к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в таможенные органы (таблица 6, статья «Сифилис и другие ИППП»).
  8. Приказ МВД России о требованиях к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел, и сотрудников ОВД (таблица 6, статья 6).
  9. Приказ Росгвардии о требованиях к состоянию здоровья граждан, поступающих на военную службу (службу) в войска национальной гвардии (таблица 6, статья 6).
  10. Приказ Минобороны России об особенностях диспансерного наблюдения за военнослужащими (строки о сифилисе: сроки клинико-серологического контроля, 3-летний срок наблюдения, условия прекращения наблюдения).