



Волгоградская областная правозащитная общественная организация
родителей военнослужащих «Материнское право»

400123, г. Волгоград, ул. им. марш. Ерёменко, д. 17

Тел./факс: (8442) 28-21-89

e-mail: hrvolg@inbox.ru

<http://материнское-право.рф>

Юристы призывникам и их родителям

Н.А. Пономарева, С.А. Семушин

ПРИЗЫВНИК С «ХАРАКТЕРОМ»

Под общей редакцией
д-ра юрид. наук, проф. *Т.В. Дерюгиной*

ВОЛГОГРАДСКОЕ НАУЧНОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО
2017

ББК 67.405
П56

Работа выполнена при финансовой поддержке
Общероссийского общественного движения «Гражданское Достоинство»
(№ 181/2016/4 от 10.01 2017 г.)

Распространяется бесплатно



Пономарева Н.А., Семушин С.А.

П56

Призывник с «характером» / Под общ. ред. д-ра юрид. наук, проф. Т.В. Дерюгиной. – Волгоград: Волгоградское научное издательство, 2017. – 24 с. – (Юристы призывникам и их родителям).

ISBN 978-5-00072-243-5

Издание подготовлено специалистами Волгоградской областной правозащитной общественной организации «Материнское право» в рамках проекта «Правовое просвещение в сфере исполнения гражданами воинской обязанности как средство предупреждения нарушений и защиты прав граждан призывного возраста», при реализации которого использованы средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации № 68-рп от 05.04 2016 г. и на основании конкурса, проведенного Общероссийским общественным движением «Гражданское Достоинство» (<http://civildignity.ru>) по договору о предоставлении гранта № 181/2016/4 от 10.01 2017 г.

Предназначено гражданам, подлежащим призыву на военную службу, и их родным. Будет полезно партнерским организациям.

ББК 67.405

ISBN 978-5-00072-243-5

© Н.А. Пономарева, С.А. Семушин, 2017

© ВОПООРВ «Материнское право», 2017

© Оформление. Волгоградское научное издательство, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

От авторов.....	4
О ПСИХИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ ВМЕСТО ПРЕДИСЛОВИЯ.....	5
НА ЧТО РОДИТЕЛЯМ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ	8
О ПСИХИАТРИЧЕСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ И ПРАВЕ НА ОТКАЗ ОТ СТАЦИОНАРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ.....	10
СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ ОРГАНИЗАЦИИ	15
ИСТОРИИ, КОТОРЫЕ НЕ ДОЛЖНЫ ПОВТОРИТЬСЯ.....	20
ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ	22

От авторов

Одной из наиболее важных задач в деятельности Волгоградской областной правозащитной общественной организации родителей военнослужащих «Материнское право» является стремление как можно раньше заложить в наших гражданах основы правовых знаний, сформировав у призывников и их родителей четкое представление как о правах, так и об их обязанностях и ответственности с целью воспитания в духе неукоснительного соблюдения действующего российского законодательства. Правовое поведение и правовая культура должны быть основаны на знании гражданами норм права, понимании их и уважении.

Серия брошюр «Юристы призывникам и их родителям» содержит минимум необходимых сведений об исполнении гражданами воинской обязанности. Информация о довольно сложных вопросах передана простым и доступным языком.

В настоящей брошюре «Призывник с “характером”» авторы призывают к необходимости обращать внимание родителей на юношей с особенностями поведения и характера, знакомят читателя с вопросами психиатрического освидетельствования и правом на отказ от обследования в условиях психиатрического стационара. Яркими примерами демонстрируются конкретные практические ситуации, а также истории, которые повторяются не должны.

Основными нормативными правовыми актами, которыми регулируются затронутые в брошюре вопросы, являются следующие:

- Закон РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»¹;
- Федеральный закон от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»²;
- Федеральный закон от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»³;
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»⁴;

¹ Закон РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 (ред. от 03.07.2016 г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» // Ведомости СНД и ВС РФ, 20.08.1992 г., № 33, ст. 1913.

² Федеральный закон от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Собрание законодательства РФ, 12.01.1998 г., № 2, ст. 219.

³ Федеральный закон от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ (ред. от 26.07.2017 г.) «О воинской обязанности и военной службе» // Собрание законодательства РФ, 30.03.1998 г., № 13, ст. 1475, <http://www.pravo.gov.ru> – 26.07.2017.

⁴ Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 29.07.2017 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ, 28.11.2011 г., № 48, ст. 6724, <http://www.pravo.gov.ru> – 30.07.2017.

- Постановление Правительства РФ от 04.07.2013 г. № 565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе»⁵;
- Постановление Правительства РФ от 28.07.2008 г. № 574 «Об утверждении Положения о независимой военно-врачебной экспертизе»⁶;
- Приказ Министра обороны РФ № 240, Минздрава РФ № 168 от 23.05.2001 г. «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе»⁷;
- Приказ Министра обороны РФ от 16.09.2015 г. № 533 «Об определении форм документов, заполняемых врачами-специалистами, врачами, руководящими работой по медицинскому освидетельствованию граждан, при первоначальной постановке граждан на воинский учет, при призыве граждан на военную службу...»⁸.

Для применения указанного законодательства авторы настоятельно рекомендуют ознакомиться с ним в его актуальной редакции.

О ПСИХИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ ВМЕСТО ПРЕДИСЛОВИЯ

Психическое здоровье – это состояние благополучия, в котором человек реализует свои способности, может противостоять обычным жизненным стрессам, продуктивно работать и вносить вклад в свое сообщество. В этом позитивном смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества ⁹.

⁵ Постановление Правительства РФ от 04.07.2013 г. № 565 (ред. от 30.03.2017 г.) «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе» // Собрание законодательства РФ, 15.07.2013 г., № 28, ст. 3831, <http://www.pravo.gov.ru> – 04.04.2017.

⁶ Постановление Правительства РФ от 28.07.2008 г. № 574 (ред. от 29.12.2016 г.) «Об утверждении Положения о независимой военно-врачебной экспертизе» // Собрание законодательства РФ, 04.08.2008 г., № 31, ст. 3744.

⁷ Приказ Министра обороны РФ № 240, Минздрава РФ № 168 от 23.05.2001 г. (ред. от 11.10.2010 г.) «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе» // Российская газета, № 145, 01.08.2001 г., <http://www.pravo.gov.ru> – 22.11.2011.

⁸ Приказ Министра обороны РФ от 16.09.2015 г. № 533 «Об определении форм документов, заполняемых врачами-специалистами, врачами, руководящими работой по медицинскому освидетельствованию граждан, при первоначальной постановке граждан на воинский учет, при призыве граждан на военную службу, при медицинском осмотре граждан, не пребывающих в запасе, призванных на военную службу, перед направлением их к месту прохождения военной службы, при контрольном медицинском освидетельствовании граждан, получивших отсрочку или освобождение от призыва на военную службу по состоянию здоровья, и граждан, заявивших о несогласии с заключением об их годности к военной службе по результатам медицинского освидетельствования, и правил их заполнения» – <http://www.pravo.gov.ru> – 22.10.2015.

⁹ Определение сформулировано Всемирной организацией здравоохранения // <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/ru/>.

Одной из наиболее актуальных и практически важных задач современной психиатрии является проблема охраны психического здоровья молодежи.

Состояние здоровья юношей призывного возраста на современном этапе развития общества в целом определяется возрастанием неблагоприятного воздействия социально-демографических и экономических факторов, резким ухудшением семейно-бытовых и морально-психологических условий жизнедеятельности, что обуславливает рост в первую очередь нервно-психической заболеваемости. Так, средний возраст лиц мужского пола с пограничными состояниями, находящихся под диспансерным наблюдением, снизился за последние годы с 18 до 14 лет. Среди подростков значительно возросла заболеваемость алкоголизмом, токсикоманией и наркоманией.

Психические расстройства стабильно занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваний, послуживших причиной освобождения юношей от призыва на военную службу и досрочного увольнения военнослужащих по призыву.

Подростки с особенностями или отклонениями психического развития, патологиями характера, пограничными психическими отклонениями и другими душевными расстройствами составляют обособленную и довольно значительную группу (около 10 % всего детского населения, при этом мальчиков в 3–5 раз больше, что говорит о большей уязвимости и подверженности психическим нарушениям в раннем возрасте лиц мужского пола). Общество дало этой группе название «трудные» подростки. Как правило, в эту группу, попадают дети, которые в детстве много болели, перенесли родовую или черепно-мозговую травмы, были свидетелями или участниками конфликтной ситуации и т.п.

К 16–18 годам «трудные» подростки становятся призывниками с «характером».

Подростковый возраст это время перестройки не только всего организма, это период стрессов и депрессий, время поиска себя, перемена отношения к жизни и нестабильность. В этот период родительская поддержка особенно важна для ребенка.

Распространенное мнение, что армия сделает мальчика настоящим мужчиной, поможет ему утвердиться в собственных глазах и мнении окружающих, абсолютно не применимо к призывнику с «характером». Ни в коем случае нельзя рассчитывать на то, что армейские врачи и командиры помогут молодому человеку исправить трудности характера. Часто родители скрывают проблемы сына, в надежде, что отправившись в армию, он потеряет связь с неблагоприятной уличной средой и лицами, оказывающими на него дурное влияние. Последствия такого подхода бывают самыми печальными. Родителям необходимо помнить, что армия не место для перевоспитания их сыновей, а место экстремального напряжения, где все проблемы юноши становятся явными и обостренными!

Военная служба неизбежно сопровождается значительными психическими и физическими нагрузками. Изменение ритма жизни, разлука с

домом и семьей, уставной распорядок дня и регламентированный режим поведения, необходимость подчиняться распоряжениям и командам, невозможность уединиться, повышенная ответственность, определенные бытовые неудобства, непривычный климат, различные вредные условия военного труда, сопровождающие военную службу (нахождение в ограниченном пространстве, шум, вибрация, температурные нагрузки, электромагнитное излучение, компоненты ракетного топлива, операторская деятельность, аварийные ситуации и т. п.) – все это предъявляет повышенные требования как к физическому так и к психическому состоянию здоровья вчерашних призывников.

С точки зрения военных психологов психически здоровым считается военнослужащий умственно развитый, достаточно внутренне уравновешенный, способный овладеть воинской специальностью, находиться в организованном воинском коллективе и переносить повышенные психические и физические нагрузки без последствий для своего здоровья.

Основная проблема, которая возникает у военнослужащих по призыву, это проблема адаптации человека к новым условиям. Зачастую она связана с тем, что многие призывники психологически не готовы к тому, чтобы изменить свои жизненные условия.

Молодые люди, здоровье и личностные особенности которых имеют слабые стороны, не выдерживают тягот и лишений военной службы, хронического психо-эмоционального перенапряжения и стрессов, испытывают огромные сложности с адаптацией в армейской среде, не могут наладить отношения с сослуживцами. Это приводит к возрастанию частоты пограничных нервно-психических расстройств, психосоматических заболеваний и случаев психологической дезадаптации.

Врачи и психологи утверждают: адаптационные возможности незрелой личности к условиям прохождения военной службы не безграничны! «Особый» ребенок, резко отличающийся от сверстников характером, настроением, поведением, выросший в призывника с «характером», часто становится «опасным» солдатом. Скрытые или не выявленные расстройства, некачественный отбор призывников по психическому здоровью приводит к призыву в армию психически неустойчивых личностей, что влечет за собой зачастую непоправимые последствия. Непредсказуемое поведение солдата с душевными расстройствами, владеющего оружием, – огромная проблема для армии.

По данным Министерства обороны РФ количество военнослужащих по призыву, уволенных с военной службы по психиатрическим статьям, год от года растет, и на сегодняшний день составляет более половины от общего числа уволенных по состоянию здоровья. Подавляющее большинство этих военнослужащих имели заболевания с детства, были «трудными» подростками с «характером».

По данным Волгоградского областного центра медицинской профилактики основная масса выявленных у детей и подростков при диспансеризации заболеваний представлена так называемой «управляемой пато-

логией». То есть своевременное принятие мер и лечение помогут полному оздоровлению детей и повысят их адаптивные возможности.

Исследования психического здоровья детей и подростков свидетельствуют о том, что их психическое здоровье почти в 80 % зависит от условий и образа жизни семьи и воспитания.

НА ЧТО РОДИТЕЛЯМ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ

Отличительные черты характера и поведения сына, которые должны насторожить родителей:

- гиперактивность, агрессивность, неоправданная жестокость, безрассудство, непреодолимая склонность к мелкому воровству, бродяжничество или, напротив, замкнутость, робость, депрессии, суицидальные наклонности, пренебрежение к социальным правилам и обязанностям и т. п.;

- утомляемость, слабость, головные боли, неврозы, тики, энурез (ночное недержание), травмы головы, судорожные состояния, эпилепсия, двигательные нарушения;

- замкнутость, застенчивость, эмоциональная неуравновешенность, неуживчивость, агрессивность, бродяжничество, конфликтность, потеря интереса к привычным занятиям, резкое изменение отношения к родным, немотивированные смены настроения;

- трудности обучения: задержка психического развития, несобранность, рассеянное внимание, слабая память, нарушение речи, интеллектуальное недоразвитие.

Часто встречающиеся у мальчиков черепно-мозговые травмы могут влечь сотрясения головного мозга различной степени тяжести.

При подозрении на сотрясение головного мозга, необходимо обратиться к врачу. Лечение такой травмы необходимо не только в тяжелых случаях, но даже легкого сотрясения головного мозга, поскольку последствия такой травмы могут быть разными.

Перенесшие сотрясение мозга должны 1 год наблюдаться у невропатолога и выполнять его рекомендации, в связи с возможным развитием последствий, нарушающих качество жизни. Самостоятельное лечение в таких случаях недопустимо! В случае, если лечение было осуществлено в полном объеме, выполнены все рекомендации врача, при благоприятных условиях происходит полное восстановление. В противном случае с течением времени могут развиваться: расстройство памяти, личностные изменения, повышенная утомляемость и т. п. Главным критерием положительного исхода черепно-мозговой травмы у детей и подростков являются успехи в учебе.

Задача родителей, в случае развития отдаленных последствий травмы определить сына на диспансерное наблюдение у врача психиатра, невролога, выполнение всех рекомендаций. Совместно со специалистами необходимо подобрать оптимальный режим дня, форму обучения, при необходимости, терапию. Как правило, таким детям требуются более частые перерывы в работе, больше времени для усвоения новой информации.

Другая проблема. Одной из распространенных на сегодняшний день патологий у детей является умственная отсталость. Выделяют легкую, умеренную, тяжелую и глубокую умственную отсталость. Тяжелая и глубокая умственная отсталость диагностируются в дошкольном возрасте. Умеренная и легкая выявляются в 1 классе школы: дети не могут справиться со школьной программой, не усваивают элементарных знаний, легко доступных их сверстникам. В подростковом возрасте возникают проблемы с абстрактным мышлением и творческой деятельностью. Иногда случаи легкой умственной отсталости остаются нераспознанными, или родители, несмотря на проблемы ребенка с обучением, отказываются переводить его в коррекционную школу. Такие дети после окончания 4–5 классов, в связи с возросшей нагрузкой перестают справляться с учебой, забрасывают ее, и зачастую, становятся на асоциальный путь.

Особую проблему составляет **пограничная умственная отсталость**. Такие дети с трудом проходят обучение в начальной школе, а к 4–5 классам обучение становится непосильным.

В периоды повышенных эмоциональных и интеллектуальных нагрузок, психотравмирующих ситуаций, заболеваний, такие дети быстро устают, становятся раздражительными, у них часто меняется настроение, существенно снижаются интеллектуальные возможности. Нередко появляются тики, заикание, нарушения сна и аппетита, ночное недержание мочи. Иногда бывают побеги из дома и бродяжничество, стремление к поджогам и другие патологические проявления. Такие расстройства возникают при неправильном помещении ребенка в общеобразовательную школу. В подростковом возрасте становятся значимыми ситуации, связанные с переживанием собственной неполноценности, неправильным отношением окружающих. Возможно появление мыслей о самоубийстве.

Необходимо отличать умственную отсталость от педагогической запущенности. В случае последней, ребенок с трудом осваивает школьную программу, но при этом хорошо ориентируется в окружающей обстановке, легко осваивает необходимые навыки.

Своевременное обращение к специалистам, обучение в специализированной школе позволяет такому ребенку адаптироваться в обществе. Напротив, непосильная интеллектуальная нагрузка при обучении в обычной школе становится одной из частых причин нарушений поведения.

Здоровьем детей с особенностями характера необходимо заниматься с раннего детства. Воспитание «трудного» подростка должно быть обязательно дополнено медицинской и психологической коррекцией. К сожалению, в обществе трудно прививается культура обращения за помощью к психологам, а необходимость обращения к психиатру зачастую вызывает священный ужас.

В первую очередь родителям необходимо осознать наличие у сына проблемы, с которой они сами не справятся и в помощь им необходим специалист. Здоровье и будущее ребенка должно быть на первом месте.

Не стоит думать, что это только ваш ребенок такой «неправильный». Состояние психического здоровья любого человека, а подростков особенно,

непрерывно изменяется под влиянием многочисленных внешних факторов: социально-экономических, экологических, физических, психотравмирующих, токсических и др. Не существует людей, абсолютно невосприимчивых к стрессу. У каждого имеется строго индивидуальный предел сопротивляемости, по достижении которого психоэмоциональное напряжение, переутомление или болезнь приводит к срыву психической деятельности.

Обращение к врачу поможет определить конкретную проблему юноши, пройти необходимые исследования в лечебном учреждении. В случае необходимости, установить регулярное наблюдение ребенка невропатологом, психологом и психотерапевтом. Это даст возможность выявить отклонение и определить необходимость и объем специализированной медико-психолого-педагогической помощи.

Необходимо помнить, что чем раньше проблема будет выявлена и приняты профессиональные меры к ее преодолению, тем больше шансов на успех в сохранении психического здоровья ребенка.

Трудности подростка усугубляются, если вместо помощи и понимания он получает дополнительное давление со стороны окружения: его остро критикует семья, отвергают успешные сверстники, третирует школа.

Таким образом, родителям необходимо очень серьезно относиться к оценке состояния психического здоровья сына и при необходимости прибегать к профессиональной диагностической помощи. В случае подтверждения своих опасений – организовать медицинскую и правовую помощь ребенку до призыва на военную службу.

О ПСИХИАТРИЧЕСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ И ПРАВЕ НА ОТКАЗ ОТ СТАЦИОНАРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

В последнее время уделяется особое внимание предупреждению призыва в армию граждан с психическими отклонениями, в связи с чем возрастает роль своевременной оценки психического статуса у юношей призывного возраста, диагностики у них отклонений и обоснованного вынесения в отношении них заключения о годности к военной службе. Возможно поэтому врачи-психиатры, проводящие освидетельствование граждан в военных комиссариатах, при малейшем подозрении на наличие у призывника психического расстройства, а зачастую и без такового, направляют его на стационарное обследование в психиатрическую больницу. Это вызывает у граждан и их родителей вопрос о необходимости и законности такого направления, а также о возможности отказаться от обследования.

Вопрос о возможности отказаться от стационарного обследования в психиатрическом стационаре важен как с точки зрения исключения необоснованной госпитализации, которая может повлечь за собой излишнюю травматизацию обследуемых граждан, так и целесообразности затрат на проведение обследования. Касается он как направления на дополнительное обследование граждан, имеющих установленный диагноз психического расстройства, так и направления граждан на психиатрическое освидетельствование.

твоевание, которое проводится для определения: страдает ли обследуемый психическим расстройством, нуждается ли он в психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи.

До начала мероприятий по постановке на воинский учет и призыву на военную службу военный комиссариат собирает сведения о состоянии здоровья юношей. При этом из психоневрологических, наркологических и других диспансеров, а также иных медицинских организаций независимо от их формы собственности запрашиваются сведения о гражданах, состоящих на учете по поводу психических расстройств, наркомании, алкоголизма, токсикомании, злоупотребления наркотическими средствами и другими токсическими веществами.

Кроме того, для выявления лиц с психическими расстройствами в ходе медицинского освидетельствования граждан, подлежащих призыву на военную службу, врачи-психиатры изучают данные об их нервно-психической устойчивости, полученные в ходе проведения мероприятий профессионального психологического отбора. Одна из первоочередных задач данной работы – получение информации о призывниках, злоупотребляющих наркотическими средствами и психотропными веществами, а также участвующих в их незаконном обороте.

Таким образом, к моменту призыва на военную службу гражданина, страдающего психическим расстройством, сведения о нем имеются в военном комиссариате. Во всяком случае, должны иметься.

Принципы оказания **психиатрической помощи** в Российской Федерации установлены в Законе РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее Закон).

Психиатрическая помощь включает в себя обследование психического здоровья граждан по основаниям и в порядке, установленном вышеуказанным Законом и другими законами Российской Федерации, диагностику психических расстройств, лечение, уход и медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами ¹⁰.

Обращаем внимание. Согласно ст. 4 Закона психиатрическая помощь оказывается при добровольном обращении лица или с его согласия, за исключением случаев, предусмотренных указанным Законом.

Необходимость законодательного закрепления добровольности получения психиатрической помощи обусловлена не столько спецификой психических расстройств, сколько особенностями отношения общества к таким больным.

Согласно ст. 15 Закона основания и порядок психиатрического обследования в амбулаторных и стационарных условиях при решении вопроса о годности гражданина по состоянию его психического здоровья к военной службе определяются данным Законом и иными законодательными актами Российской Федерации о военной службе. Так, согласно п. 4 ст. 5.1 Феде-

¹⁰ См.: п. 1 ст. 1 Закона РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 (в ред. от 03.07.2016 г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

рального закона «О воинской обязанности и военной службе», в случае невозможности вынесения медицинского заключения о годности гражданина к военной службе по состоянию здоровья в ходе медицинского освидетельствования гражданин направляется на амбулаторное или стационарное медицинское обследование в медицинскую организацию.

Согласно ст. 23 Закона для определения: страдает ли обследуемый психическим расстройством, нуждается ли он в психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи проводится психиатрическое освидетельствование при наличии информированного добровольного согласия обследуемого (или его законного представителя) на его проведение.

Согласие на психиатрическое освидетельствование лица не требуется в случаях, когда по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:

- его непосредственную опасность для себя или окружающих. В этом случае решение о психиатрическом освидетельствовании гражданина без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром самостоятельно;

- его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности или существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи. В этих случаях решение о психиатрическом освидетельствовании гражданина без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром с санкции судьи;

- нахождение обследуемого под диспансерным наблюдением, т. е. наличие у него хронического и затяжного психического расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями. Решение о психиатрическом освидетельствовании гражданина без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром самостоятельно.

Таким образом, закон содержит исчерпывающий перечень оснований, по которым психиатрическое освидетельствование может осуществляться в недобровольном порядке. При их отсутствии для проведения психиатрического освидетельствования необходимо согласие гражданина.

Законодательство РФ о военной службе, в том числе Федеральный закон «О воинской обязанности и военной службе» не содержит дополнительных оснований для недобровольного психиатрического освидетельствования. Принцип **добровольности** обращения за психиатрической помощью прямого действия. Будучи закрепленным в ст. 4 Закона, он является основополагающим, т. е. предваряет все прочие нормы Закона.

Закон предоставляет большинству лиц с психическими расстройствами право самостоятельно решать вопрос об обращении за такой помощью и выбирать ее вид. Принцип добровольности предполагает получение пси-

хиатрической помощи не только по собственной инициативе лица либо его законного представителя, но и с их согласия, когда инициатива обращения к врачу-психиатру исходит от третьих лиц, например военного комиссариата.

Амбулаторная психиатрическая помощь гражданам, страдающим психическим расстройством, в зависимости от медицинских показаний оказывается в виде консультативно-лечебной помощи или диспансерного наблюдения ¹¹. Таким образом, гражданин вправе самостоятельно, согласовываясь со своим внутренним состоянием, в том числе желанием (нежеланием), принимать решение о прохождении обследования в условиях стационара.

Исходя из изложенного, в случае, если у призывника имеется психическое расстройство, подтвержденное медицинскими документами, при призыве на военную службу заключение о его годности к военной службе может быть вынесено на их основании. Тем более, что законодательство не содержит прямого запрета на освидетельствование призывника по имеющимся медицинским документам. Либо он может отказаться от обследования в стационарных условиях и пройти его амбулаторно.

В тех случаях, когда по психическому состоянию гражданин, подлежащий призыву на военную службу, по мнению врача-психиатра нуждается не только в амбулаторном, но и в стационарном обследовании, доктор не может госпитализировать его в недобровольном порядке. Согласие требуется даже тогда, когда без такого обследования не представляется возможным дать заключение о состоянии психического здоровья и годности гражданина к военной службе, поскольку необходимость госпитализации не обусловлена его психическим состоянием, а вытекает из требований законодательства Российской Федерации о военной службе.

В случае, если в отношении гражданина, подлежащего призыву на военную службу, отсутствуют сведения о наличии у него психического расстройства, он может отказаться от обследования в стационаре по вышеприведенным основаниям.

Как правило, военные комиссариаты избирают такую меру принуждения, как угроза возбуждения в отношении гражданина, отказывающегося от обследования в условиях психиатрического стационара, уголовного дела за уклонение от призыва на военную службу.

Следует иметь в виду, что, несмотря на общее правило о добровольности психиатрического освидетельствования, в отношении граждан, призываемых на военную службу, отказ от получения направления призывной комиссии на такое освидетельствование действительно может быть квалифицирован по ч. 1 ст. 328 УК РФ (уклонение от призыва на военную службу при отсутствии законных оснований для освобождения от этой службы). На это прямо указывают абз. 3–4 п. 5 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 03.04.2008 г. «О практике рассмотрения судами уголовных дел

¹¹ См.: п. 1 ст. 26 Закона РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

об уклонении от призыва на военную службу и от прохождения военной или альтернативной гражданской службы». Соответствующая квалификация, однако, требует подтверждения, что гражданин отказывается от психиатрического освидетельствования с целью уклониться от призыва на военную службу. В случае отсутствия в действиях призывника состава указанного преступления он может быть привлечен к административной ответственности по ст. 21.6 КоАП РФ (уклонение от медицинского обследования).

В случае, если при призыве на военную службу принято решение о направлении гражданина на обследование, ему вручается письменное направление в медицинскую организацию и два бланка медицинского заключения о состоянии здоровья гражданина, которые должны быть заполнены по окончании обследования.

Отказываться от получения направления не следует. Так как гражданин может быть привлечен к ответственности (административной и уголовной) за отказ от обследования.

Далее возможны два пути: во-первых, обжаловать решение о таком направлении в вышестоящую призывную комиссию или в суд, при этом исполнение решения приостанавливается; или, во-вторых, направиться в медицинскую организацию и написать отказ от госпитализации там.

Обращаем внимание. Отказ должен быть сформулирован именно как «отказ от госпитализации» с указанием уважительных причин.

В случае если призывник не является на медицинское обследование с целью уклониться от призыва на военную службу, он может быть привлечен к уголовной ответственности по ч. 1 ст. 328 УК РФ. Об этом может свидетельствовать, в частности, неявка без уважительных причин призывника в медицинскую организацию в течение срока очередного призыва на военную службу.

Таким образом, если призывник явился в медицинское учреждение и написал мотивированный отказ от госпитализации, то уголовному преследованию он не подлежит.

Подводя итог сказанному, сделаем следующие выводы.

Обращаем внимание.

1. Врачи-специалисты, в том числе и врач-психиатр, осуществляющие в военном комиссариате медицинское освидетельствование, не имеют права самостоятельно устанавливать призывнику диагноз, особенно в отсутствие сведений о наличии психиатрического анамнеза у последнего и жалоб.

2. При принятии гражданином (родителями) решения о госпитализации в психиатрический стационар в отсутствие сведений о наличии психического расстройства, следует иметь в виду, что возможен высокий риск гипердиагностики. Наличие психической патологии должно иметь самые убедительные доказательства.

3. Дополнительное обследование гражданина, страдающего психическим расстройством, и психиатрическое его освидетельствование с целью выявления наличия (отсутствия) такового, может быть проведено только

с письменного согласия гражданина (его законного представителя). Принудить гражданина это сделать призывная комиссия не вправе. Вопросы принудительной госпитализации в отсутствие согласия гражданина или его законного представителя на такую госпитализацию, равно как и принудительное освидетельствование, может осуществляться только в случаях прямо установленных законом и в установленном порядке.

4. Направление гражданина непосредственно в стационар не правомерно. Направление должно быть выдано на амбулаторное обследование, и только врач психоневрологического диспансера может решить вопрос об объеме обследования и необходимости госпитализации.

5. Гражданин имеет право обжаловать принятое в отношении него медицинское заключение, решение призывной комиссии, а также действия должностных лиц военного комиссариата в случае, если он с ними не согласен, в вышестоящую призывную комиссию (военный комиссариат) или в суд.

6. Военнослужащий с расстройством психики представляет опасность, и в первую очередь для себя, поэтому лучше распознать будущего агрессора или будущую жертву до того, как он окажется в армейской среде.

СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ ОРГАНИЗАЦИИ

Андрей К. в возрасте 13 лет был задержан милицией, когда сопровождал домой своего приятеля, находящегося в состоянии алкогольного опьянения. Так как он был несовершеннолетним, была вызвана его мать, которая забрала сына и отказалась от проведения ему освидетельствования на алкогольное опьянение.

Прошло шесть лет. Андрей успешно окончил техникум и был вызван в военный комиссариат на мероприятия, связанные с призывом на военную службу. Жалоб на здоровье у него никогда не было, желал служить. Все врачи-специалисты признали его годным к военной службе. Кроме врача-психиатра. От него Андрей К. получил направление на стационарное обследование в психоневрологический диспансер (ПНД). В направлении был указан диагноз «Пагубное, с вредными последствиями употребление нескольких наркотиков».

Как выяснилось, на запрос военного комиссара в ПНД были получены списки граждан, состоящих в нем на учете, в которых оказался и Андрей К., именно из-за той давней истории. А жуткий диагноз, указанный в направлении, сотрудникам военкомата, желавшим непременно провести обследование в условиях стационара, был вписан по совету врачей ПНД. По рекомендации организации Андрей К. самостоятельно прошел полное обследование на наличие в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов. Признаков употребления наркотиков не было выявлено. Результаты обследования он приложил к заявлению на имя военного комиссара Волгоградской области.

Заместителю председателя призывной комиссии
Волгоградской области, военному комиссару
Волгоградской области ЛЕТУНОВУ А.А.
от _____ ФИО, _____ г. рожд.,
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Решением призывной комиссии _____ района г. Волгограда я был направлен на стационарное обследование в психо-неврологический диспансер, в котором указан диагноз «Пагубное, с вредными последствиями употребление нескольких наркотиков».

Это мне объяснили тем, что я подан в сигнальных списках ПНД _____ района. У меня нет жалоб на здоровье, я никогда не употреблял и не употребляю алкоголь и наркотики, даже не курю. Причина, по которой я оказался в списках, кем и когда был установлен указанный диагноз мне не известно. Я сдал анализы на наличие в организме наркотических средств, которые подтвердили их отсутствие. Считаю, что в стационарном обследовании я не нуждаюсь в связи с отсутствием оснований для госпитализации. Прошу аннулировать направление, выданное мне в военном комиссариате _____ района г. Волгограда.

Приложение: 1. Копия направления.

2. Результаты обследования на содержание в организме наркотиков.

«__» июня 2016 г.

/Ф.И.О./

Направление на стационарное обследование было аннулировано. Андрей К. был признан годным к военной службе и призван.

Александр П. с детства страдал психическим расстройством. При постановке на воинский учет был признан не годным к военной службе. По достижению возраста 18 лет при прохождении медицинского освидетельствования получил направление на стационарное обследование в психиатрическую больницу. От обследования письменно отказался, подав заявление в военный комиссариат.

Заместителю председателя призывной комиссии
_____ района Волгоградской области –
Военному комиссару _____ районов
Волгоградской области
от _____ (Ф.И.О.), _____ г. рожд.,
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Сообщаю Вам, что в порядке положений Закона РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» я не согласен проходить какое-либо обследование или лечение в условиях психиатрического стационара.

В настоящее время я имею медицинские документы из диспансерного отделения ГКУЗ «Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница», подтверждающие наличие у меня диагноза: «F06.79 Легкое когнитивное расстройство в связи с неуточненным заболеванием», по поводу которого меня надлежит освидетельствовать в целях определения категории годности к военной службе.

Полагаю, что мое заболевание препятствует призыву меня на военную службу, в связи с чем я подлежу освобождению от призыва на военную службу и зачислению в запас.

ПРОШУ:

1. Осуществить процедуру моего освидетельствования без направления меня на стационарное обследование.

2. По результатам возможного амбулаторного моего обследования рассмотреть мой вопрос на заседании призывной комиссии и руководствуясь имеющимся у меня заболеванием, принять решение об освобождении меня от призыва на военную службу в соответствии с п.п. «а» п. 1 ст. 23 Федерального закона «О воинской обязанности и военной службе».

3. О времени и дате заседания призывной комиссии уведомить меня заблаговременно и надлежащим образом (повесткой).

4. Выписку из протокола заседания призывной комиссии о принятом в отношении меня решении, в соответствии с п. 6 ст. 28 Федерального закона «О воинской обязанности и военной службе» выдать мне на руки или направить почтой в мой адрес в установленные сроки.

5. Приобщить настоящее заявление в мое личное дело призывника и письменный ответ на него направить в мой адрес.

___ июня 2016 года

/ФИО/

Врач-психиатр настаивал на стационарном обследовании, поэтому решением призывной комиссии была предоставлена отсрочка от призыва на военную службу для обследования. Это решение было обжаловано Александром П. в вышестоящую призывную комиссию.

Заместителю председателя призывной комиссии Волгоградской области
военному комиссару Волгоградской области
Летунову А.А.

от _____ (Ф.И.О.),
зарегистрированного по адресу: _____

ЖАЛОБА

на решение призывной комиссии _____ района Волгоградской области

Решением призывной комиссии _____ района Волгоградской области мне предоставлена отсрочка от призыва на военную службу по состоянию здоровья до 01.10.2016 г.

С указанным решением я не согласен по следующим основаниям.

При постановке на воинский учет по результатам медицинского освидетельствования я был признан Д – не годным к военной службе.

В весенний призыв 2016 года я был направлен на стационарное обследование в областную психиатрическую больницу. От обследования я письменно отказался, руководствуясь Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Руководствуясь п. 3 ст. 29, п. 7 ст. 28 Федерального закона «О воинской обязанности и военной службе» прошу:

- отменить решение призывной комиссии _____ района, принятое в отношении меня;

- освободить меня от исполнения воинской обязанности по тем основаниям, по которым я был признан Д – не годным к военной службе при постановке на воинский учет.

Приложение:

1. Копия решения призывной комиссии _____ района.

2. Копия заявления об отказе от госпитализации в психиатрическую больницу.

«__» июня 2016 года _____ /ФИО/

Александр П. прошел амбулаторное обследование, был освобожден от исполнения воинской обязанности по состоянию здоровья.

Александр Р. При прохождении мероприятий, связанных с призывом на военную службу, должностными лицами военного комиссариата ему настойчиво предлагалось пройти обследование в условиях психоневрологического диспансера.

Однако, Александр Р. настаивал, что в распоряжении призывной комиссии имеется достаточное количество медицинских документов, характеризующих состояние его здоровья, позволяющих установить категорию годности к военной службе и принять решение об освобождении его от призыва на военную службу по состоянию здоровья (эндокринологические заболевания), как ограниченно годного к военной службе.

В психиатрическом либо в психологическом анамнезе считает себя здоровым.

Ссылался на п. 8 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», предоставляющий ему право на отказ от какого-либо медицинского вмешательства, т. е. обследования в условиях психиатрического стационара. Об исключительно добровольном информированном согласии на оказание медицинской помощи речь идет и в ст. 20 вышеуказанного закона.

Кроме того, ст. 4 Закона РФ от 02 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» предусматривает добровольность осуществления психиатрической помощи и процедур такого медицинского вмешательства.

В этой связи нарушений действующего законодательства Александр Р. не допускает.

Более того, свое нежелание проходить обследование в условиях психиатрического стационара он обосновал в письменном виде необходимостью постоянно принимать лекарства, назначенные в связи с наличием эндокринного заболевания. Условия пребывания в психиатрическом стационаре лишит его возможности получить необходимое лечение, назначенное врачом ранее и способно повлечь нарушение его здоровья.

Заместителю председателя
_____ городской призывной комиссии –
Начальнику отдела военного комиссариата
Волгоградской области по г. _____
от _____ (Ф.И.О.), _____ г. рожд.,
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Сообщаю Вам о том, что при прохождении мероприятий, связанных с призывом на военную службу, 06 ноября 2014 года должностными лицами вверенного Вам отдела военного комиссариата мне было предложено пройти обследование в условиях психоневрологического диспансера, а также повторное обследование, в том числе с проведением ФГС-исследования, в Волгоградской областной клинической больнице.

Однако, полагаю, что в настоящее время в распоряжении призывной комиссии имеется достаточное количество медицинских документов, характеризующих мое состояние здоровья и позволяющих ей установить категорию моей годности к военной службе и принять решение об освобождении меня от призыва на военную службу по состоянию здоровья, как ограниченно годному к военной службе.

Кроме того, в психиатрическом либо в психологическом анамнезе я считаю себя здоровым. Также не нуждаюсь в повторном ФГС-исследовании, поскольку такое исследование мне уже было выполнено трехкратно (апрель, июнь, сентябрь 2014 г.).

Неоднократно, в письменном виде я уже доводил до Вашего сведения, что настаиваю на принятии решения на основании имеющихся у меня диагнозов. Мое настойчивое требование остается актуальным и в настоящее время.

Прошу соотнести мои заболевания с соответствующими статьями перечня Расписания болезней и физических недостатков Приложения к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 04 июля 2013 года № 565, и принять решение о моей ограниченной годности к военной службе и об освобождении от призыва на военную службу с зачислением в запас Вооруженных Сил РФ.

08 ноября 2014 года _____ /Ф.И.О./

Призывная комиссия в отказе Александра Р. от обследования в психиатрической больнице усмотрела признаки уклонения от призыва на военную службу, в связи с чем соответствующие материалы были направлены из военного комиссариата в следственный отдел для решения вопроса о возбуждении в отношении Р. уголовного дела. По результатам следственной проверки было вынесено постановление об отказе в возбуждении уголовного дела в связи с отсутствием в действиях Александра Р. состава преступления.

Сергей К. болен рядом заболеваний позвоночника, препятствующих призыву на военную службу. Призывной комиссией категория его годности была определена по диагнозу «Эписиндром», которым он не страдает. В этой связи для целей обследования по психиатрическому профилю была предоставлена отсрочка от призыва на военную службу вместо освобождения по болезням позвоночника.

Не согласившись с таким решением, К. обжаловал его в суд.

Суд установил, что призывной комиссией не было представлено доказательств наличия у К. заболевания «Эписиндром». Материалы личного дела призванного и медицинская документация К., исследованные в судебном заседании этот диагноз также не содержали. Напротив, из представленных суду стороной истца результатов специальных исследований, консультации врача-эпилептолога к.м.н., следует, что у истца эпилептиформной активности и данных за эпилептическую патологию не выявлено.

С учетом данных обстоятельств, суд признал решение призывной комиссии о предоставлении К. отсрочки для обследования в психиатрическом стационаре незаконным и возложил на призывную комиссию обязанность принять решение об освобождении его от призыва на военную службу по заболеванию позвоночника.

ИСТОРИИ, КОТОРЫЕ НЕ ДОЛЖНЫ ПОВТОРИТЬСЯ

Для адаптации призванного к военной службе большое значение имеет физическое здоровье. Самый распространенный диагноз, с которым увольняют военнотружущих по психиатрии – это расстройство адаптации.

Не всегда это напрямую связано с имевшимся психическим расстройством. Зачастую оно появляется именно при наличии заболеваний, которые не дают военнослужащему полноценно исполнять воинские обязанности. Как результат – невозможность адаптироваться к условиям военной службы, госпитализация в психиатрическое отделение и увольнение по состоянию здоровья. Нередко командиру проще направить солдата в психиатрическое отделение, чем неоднократно направлять на лечение по поводу его жалоб на здоровье.

Иван Б. призван на военную службу из Суровикинского района Волгоградской области летом 2016 года. Страдал множественным осложненным кариесом (лечить требовалось 9 зубов). При призыве в военкомате сказали, что ему положена отсрочка, но, если он хочет служить, то его призывают. Иван решил пойти в армию. С первых дней больные зубы дали о себе знать. Исполнять воинские обязанности он был не в состоянии. Командиром части был направлен в госпиталь. От лечения отказался, так как посчитал, что лечение не будет качественным. Больных зубов было уже 12. Адаптироваться в таком состоянии к условиям военной службе не смог. По ходатайству правозащитной организации «Материнское право» был госпитализирован в окружной госпиталь (более высокого уровня). Там из стоматологического отделения переведен в психиатрическое. Военно-врачебной комиссией признан ограниченно годным к военной службе по психиатрической статье, уволен в запас.

В будущем не сможет получить водительское удостоверение, ограничены будут и возможности трудоустройства.

Андрей С. призван на военную службу в июне 2016 года из Волгограда. При призыве не был направлен на обследование по последствиям перелома ноги на предмет сохранности функций голеностопного сустава. Обжаловать решение призывной комиссии о призыве на военную службу без обследования отказался. В первые же дни военной службы выяснилось, что шрам и костные наросты, оставшиеся после травмы, натираются при ношении обуви военного образца. В связи с увеличением физических нагрузок усилились боли в ноге. Поступил в военный госпиталь в психиатрическое отделение в связи с тем, что физическое состояние не позволило адаптироваться к военной службе. Признан ограниченно годным к военной службе по психиатрической статье. В октябре 2016 года уволен в запас. В будущем не сможет получить водительские права, ограничены будут и возможности трудоустройства.

Илья Т. также призвался из Волгограда. Отправлен служить в Приморский край. Хотя на диспансерном учете не состоял ни у одного врача-специалиста, однако был робким и замкнутым. До призыва успел обрести профессию токаря-станочника и опыт работы на заводе. Служить пошел с желанием, предварительно получив профессию водителя категорий «В, С» в ДОСААФ.

По окончании курса молодого бойца, был переведен в основное подразделение. Там армейская среда стала для него крайне негативной. Он подвергался неуставным отношениям (побоям) и был предметом насмешек и издевательств со стороны сослуживцев. Негативная моральная нагрузка и физические издевательства повлияли на его поведение, что стало поводом лечения медсанчасти у психиатра, а позднее привело к госпитализации. Это было его каким-то спасением из воинского подразделения.

В результате был освидетельствован госпитальной психоневрологической военно-врачебной комиссией по диагнозу «Затянувшееся умеренно-выраженное астено-невротическое состояние». Был признан не годным к военной службе в мирное время и досрочно уволен в запас.

По возвращению домой в результате заболевания, полученного в период военной службы продолжает обращаться за медицинской помощью, в том числе психиатрической. Длительное время испытывал трудности с трудоустройством, а также не допущен к работе водителем.

По факту применения к нему побоев, издевательств и унижающего человеческого достоинства обращения, добиться возбуждения уголовного дела не смог.

Наиль Т. призывался из Татарстана в 2007 году. Служил в Волгограде. Через 6 месяцев службы был уволен в запас досрочно по психиатрической статье. Спустя несколько месяцев ему была установлена инвалидность второй группы. В прошлом году Наиля не стало.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Избранные лекции по военно-врачебной экспертизе / А.М. Адаменко, В.В. Куликов, Е.А. Василевская; под ред. В.В. Куликова. – М.: Литтерра, 2015. – 608 с.
2. Военно-врачебная экспертиза психических расстройств у призывников / С.Ю. Палатов, Г.В. Ковров, Т.В. Чернобровкина, и др.; под общ. ред. И.М. Чижа, М., 2011. – 76 с.
3. Правовое регулирование психиатрической помощи / Г.М. Усов, М.Ю. Федорова. Учебное пособие для ВУЗов http://fictionbook.ru/author/g_m_usov/pravovoe_regulirovanie_psihiatricheskoyi_pomoshi/read_online.html?page=3.
4. Законодательство Российской Федерации в области психиатрии. Комментарий к Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», ГК РФ и УК РФ (в части, касающейся лиц с психическими расстройствами) (постатейный) / С.В. Бородин, И.Я. Гурович, Т.Б. Дмитриева и др.; под ред. Т.Б. Дмитриевой; 2-е изд., испр. и доп. – М.: Спарк, 2002. – 383 с.
5. Архив ВОПООРВ «Материнское право» и тезисы к.м.н. К.Б. Магнитской (ООО Центр «НЕЙРО»).

СЕРИЯ «ЮРИСТЫ ПРИЗЫВНИКАМ И ИХ РОДИТЕЛЯМ»

В серии:

«Постановка граждан на воинский учет и призыв на военную службу»;

«Медицинское освидетельствование граждан при постановке на воинский учет и призыве на военную службу»;

«Призывник с “характером”»;

«Обязанности призывника и ответственность за их нарушение»;

«Отсрочки и освобождения от призыва на военную службу»;

«Студенту о призыве на военную службу»;

«Солдатом можешь ты не быть, но гражданином быть обязан»;

«Если не согласен»;

«О военной службе по контракту»;

«Страховые и иные выплаты военнослужащим по призыву и членам их семей в связи с повреждением здоровья».

Информационное издание

Юристы призывникам и их родителям

Пономарева Н.А., Семушин С.А.

ПРИЗЫВНИК С «ХАРАКТЕРОМ»

Под общей редакцией
д-ра юрид. наук, проф. *Т.В. Дерюгиной*

Главный редактор *О.В. Никонова*
Технический редактор *Н.Н. Забазнова*
Дизайн обложки *Н. Лихоманова*

Подписано в печать 13.09 2017 г. Формат 60 × 84/16.
Бумага офсетная. Гарнитура Arial. Усл. печ. л. 1,4.
Уч.-изд. л. 1,5. Тираж 500 экз. Заказ 1506.

ООО «Волгоградское научное издательство»
400011, г. Волгоград, ул. Электrolесовская, 55.
E-mail: volni@inbox.ru; www.volgoizdat.ru
Тел. (8442) 46-72-42; 8-905-338-06-27

Отпечатано в ООО «Волгоградское научное издательство»