

Порядок проведения медицинских осмотров.

Уважаемый абитуриент!

Обращаем Ваше внимание на следующую информацию:

в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 года №834 утверждена новая форма №086/У «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)».

Приказ вступил в силу 09.03.2015 года.

Медицинские справки формы 086/У **старого образца**, выданные после 09.03.2015 года, приниматься не будут.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации №697 от 14.08.2013 года при поступлении на отдельные специальности высшего и среднего профессионального образования вам необходимо представить справку о прохождении обязательного медицинского осмотра.

Медицинский осмотр вы можете пройти в соответствии с перечнем врачей-специалистов и лабораторных исследований (см. Порядок прохождения медицинских осмотров) по месту жительства до подачи документов в ФГБОУ ВО РГУПС.

Медицинская справка должна содержать заключение врача-специалиста о возможности Вашего обучения на данной специальности или направлении подготовки (специальность/направление подготовки указывается в справке).

Результаты медицинского осмотра и необходимых лабораторных исследований могут быть занесены в форму 086У.

Медицинская справка признается действительной, если она получена не ранее шести месяцев до дня завершения приема документов и вступительных испытаний.

Копия верна
Ответственный за набор
филиала РГУПС в г. Туапсе



М.С. Ермощенко

РОСЖЕЛДОР
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ростовский государственный университет путей сообщения»
(ФГБОУ ВО РГУПС)
Филиал РГУПС в г. Туапсе

ВЫПИСКА из ПРАВИЛ ПРИЕМА
в ФГБОУ ВО РГУПС на обучение по образовательным программам
среднего профессионального образования в 2020 году

IV Прием документов от поступающих

17 При поступлении на обучение по специальностям, входящим в Перечень специальностей, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные **МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ** (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697, поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующим должности, профессии или специальности (см. Порядок прохождения медицинских осмотров).

Копия верна

Ответственный за набор
филиала РГУПС в г. Туапсе



М.С. Ермощенко

При подаче документов и для зачисления в РГУПС

поступающие **НЕ ДОЛЖНЫ** предъявлять медицинские справки и не должны проходить обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) установленные Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 N 697

на следующие специальности

СРЕДНЕГО профессионального образования:

-08.02.01 – Строительство и эксплуатация зданий и сооружений

Ответственный за набор
филиала РГУПС в г. Туапсе



М.С. Ермощенко

РОСЖЕЛДОР
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ростовский государственный университет путей сообщения»
(ФГБОУ ВО РГУПС)

ПРИНЯТО
приемной комиссией
Протокол от 14.02.2018 № 01



УТВЕРЖДАЮ
Ректор

В.Д. Верескун

ПОРЯДОК

проведения медицинских осмотров абитуриентов

При поступлении на обучение по следующим специальностям и направлениям подготовки поступающие должны пройти **обязательный медицинский осмотр**¹:

1. Программы среднего профессионального образования

- 08.02.10 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство;
- 11.02.06 Техническая эксплуатация транспортного радиоэлектронного оборудования (на железнодорожном транспорте);
- 13.02.07 Электроснабжение (по отраслям);
- 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (железнодорожный транспорт);
- 23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (на железнодорожном транспорте);
- 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог;
- 27.02.03 Автоматика и телемеханика на транспорте (на железнодорожном транспорте);
- 31.02.01 Лечебное дело;
- 34.02.01 Сестринское дело;
- 43.02.06 Сервис на транспорте (по видам транспорта).

2. Программы высшего образования:

- 13.03.01 Теплоэнергетика и теплотехника;
- 13.03.02 Электроэнергетика и электротехника;
- 23.03.03 Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов;
- 23.05.01 Наземные транспортно-технологические средства;
- 23.05.03 Подвижной состав железных дорог;
- 23.05.04 Эксплуатация железных дорог;
- 23.05.05 Системы обеспечения движения поездов;
- 23.05.06 Строительство железных дорог, мостов и транспортных тоннелей.

Медицинский осмотр должен включать в себя следующие лабораторные инструментальные исследования и заключения следующих врачей специалистов²:

¹ Постановление Правительства Российской Федерации от 14.08.2013г. № 697.

3. Лабораторные и инструментальные исследования

1. клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);

2. клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

3. цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких.

Специалисты

1. Терапевт;
2. Невролог;
3. Оториноларинголог;
4. Офтальмолог;
5. Хирург;

4. Перечень общих и дополнительных медицинских противопоказаний.

Обучающиеся по специальностям и направлениям подготовки, входящим в Перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;

последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;

заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;

нарколепсия и катаплексия;

заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;

психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах³;

² приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302 н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

³ В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим

алкоголизм, токсикомания, наркомания;

болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени;

злокачественные новообразования любой локализации⁴;

заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);

гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;

хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;

ишемическая болезнь сердца:

стенокардия ФК III –IV;

с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);

пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца.

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;

облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);

варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3-4 степени;

ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2-3 степени;

болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2-3 степени.

активные формы туберкулеза любой локализации;

осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;

хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2-3 степени и портальной гипертензии;

хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2-3 степени;

неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;

работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача – профпатолога.

⁴ После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3-4 степени, системные васкулиты;

хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;

хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2-3 степени;

хронические заболевания кожи:

хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;

псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориагическая эритродермия;

вульгарная пузырчатка;

хронический необратимый распространенный ихтиоз;

хронический прогрессирующий атопический дерматит;

хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

5. Дополнительные медицинские противопоказания для следующих специальностей высшего образования:

23.05.03 Подвижной состав железных дорог:

Локомотивы

Электрический транспорт

Высокоскоростной наземный транспорт

23.05.05 Системы обеспечения движения поездов:

Автоматика и телемеханика на ж/д транспорте

23.05.04 Эксплуатация железных дорог

08.05.02 Строительство железных дорог, мостов и транспортных тоннелей.

Дополнительные медицинские противопоказания для следующих специальностей среднего профессионального образования:

08.02.10 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство

13.02.07 Электроснабжение (по отраслям)

23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (железнодорожный транспорт)

23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (на железнодорожном транспорте)

23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог

27.02.03 Автоматика и телемеханика на транспорте (на железнодорожном транспорте)

5.1 Болезни глаза и его придаточного аппарата:

1. Болезни век, слезных путей, глазницы и конъюнктивы: Хронические воспалительные и дегенеративные заболевания век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы, лагофтальм, птоз века.

а) с нарушением функции глаза – недостаточность век для полного закрытия глаза, стойкий заворот или выворот века, нарушающий функцию глаза, опущение века на одном из глаз, сращение век с нарушением функции глаза,

язвенный блефарит, хронические заболевания конъюнктивы, слезных путей и глазницы с упорным слезотечением и/или нарушением функций глаза;

б) с частыми обострениями без нарушения функции глаза – хронический конъюнктивит со значительно выраженной инфильтрацией подслизистой ткани, при безуспешном стационарном лечении, частые, более 2 раз за календарный год рецидивы воспалительных заболеваний;

2. Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки, стекловидного тела, глазного яблока, сетчатки; катаракта и другие болезни глаза и его придаточного аппарата, хроническое воспаление, рубцы и помутнения роговицы, хронический иридоциклит, катаракта, отслойка и разрывы сетчатки, неудаленное инородное тело, паралитическое и другие формы косоглазия, диплопия и другие нарушения бинокулярного зрения, афакия, вывих хрусталика, хориоретинальное воспаление:

а) с нарушением зрительных функций – хронические воспалительные рецидивирующие прогрессирующие заболевания, большие рубцы и помутнения роговицы с нарушением зрения; наличие инородного тела внутри глаза, стойкое косоглазие более 10 градусов, диплопия, афакия, двухсторонняя артификация, нестабильное положение интраокулярной линзы, склонность ее к вывиху, стойкая гипертензия в артификационном глазу, кистозное перерождение фильтрационной подушки;

б) без нарушения зрительных функций – хронические воспалительные заболевания, ограниченные рубцы и помутнение роговицы без признаков прогрессирования и нарушения зрительных функций, стойкое косоглазие до 10 градусов;

в) переходящие – выраженная степень скрытого косоглазия (гетерофории), неосложненная односторонняя артификация.

3. Глаукома: все виды глаукомы

а) нестабилизированная – глаукома III и IV стадии независимо от компенсации, глаукома I и II стадии нестабилизированная, некомпенсированная;

б) компенсированная медикаментозно - глаукома II стадии компенсированная и стабилизированная оперативно или медикаментозно и I стадии стабилизированная, компенсированная миотиками или бета-блокаторами;

в) компенсированная без лекарств- глаукома I стадии оперированная с хорошим результатом и компенсированная без миотиков или бета-блокаторов;

4. Болезни зрительного нерва, зрительных путей: неврит зрительного нерва, другие болезни II пары черепно-мозговых нервов

а) тяжелой степени – заболевания тяжелой степени с нарушением функции зрения, соответствующей подпункту;

б) средней степени – заболевания умеренной степени с нарушением функции зрения;

в) легкой степени – заболевания легкой степени без нарушения функции зрения;

5. Понижение зрения, нарушение рефракции и аккомодации, аномалии цветового зрения: Сужение полей зрения, снижение остроты зрения, аномалии рефракции и аккомодации, снижение темновой и световой адаптации зрения, аномалии цветового зрения

а) высокой степени – ночная слепота, сужение полей зрения на 30 и более градусов в любом меридиане, понижение остроты зрения с коррекцией сферической линзой не сильнее +/- 5 Д, цилиндрической - не сильнее +/- 2 Д на лучшем глазу ниже 0,7, на худшем - ниже 0,3, состояние после хирургической коррекции исходного нарушения рефракции выше 6 Д независимо от результата, врожденные и устойчивые приобретенные ахроматопсия, протанопия, дейтеранопия, протаномалия и дейтераномалия "типа "А";

б) умеренной степени – снижение сумеречного зрения и устойчивости к ослеплению, сужение полей зрения от 20 до 29 градусов в любом меридиане, понижение остроты зрения с коррекцией сферической линзой не сильнее +/- 3 Д, цилиндрической - не сильнее +/- 2 Д ниже 0,8 на каждом глазу, анизометропия более 2 Д, состояние после хирургической коррекции исходного нарушения рефракции выше 4 Д или операции лазерной интрастромальной коррекции независимо от результата, врожденная и устойчивая приобретенная протаномалия и дейтераномалия типа "В";

в) минимальной степени – снижение полей зрения на 10 и более градусов в любом меридиане, понижение остроты зрения с коррекцией сферической линзой не сильнее +/- 1,5 Д, цилиндрической - не сильнее +/- 1 Д ниже 1,0 на каждом глазу, врожденная и устойчивая приобретенная протаномалия и дейтераномалия типа "С".

5.2 Болезни уха и сосцевидного отростка:

1. Болезни среднего уха, внутреннего уха и сосцевидного отростка: Хронические воспалительные, дегенеративные и другие болезни среднего, внутреннего уха и сосцевидного отростка

а) тяжелые, часто рецидивирующие или заболевания уха с нарушением вестибулярной, слуховой функции – лабиринтит, лабиринтная фистула, лабиринтная дисфункция, болезнь Меньера и другие хронические болезни и поражения внутреннего уха с нарушением вестибулярной функции, воспалительные упорно текущие хронические заболевания уха с частыми обострениями более 2 раз за календарный год и нарушением слуховой функции; отосклероз;

б) часто рецидивирующие без нарушения вестибулярной функции – хронические воспалительные заболевания уха и сосцевидного отростка, протекающие с обострениями 2 и более раза за календарный год без нарушения функции; состояния после слухоулучшающих операций;

в) редко рецидивирующие без нарушения функции – хронические заболевания внутреннего, среднего уха и сосцевидного отростка с редкими обострениями, без нарушения функции;

2. Кондуктивная, нейросенсорная и другая потеря слуха, другие болезни уха:

стойкая двухсторонняя или односторонняя кондуктивная, нейросенсорная кохлеарная и ретрокохлеарная тугоухость вследствие врожденных и приобретенных заболеваний

а) значительной степени – снижение остроты слуха при тональной аудиометрии на речевых частотах (500, 1000, 2000 герц) более чем на 30 децибел (среднеарифметическое значение) даже на одном ухе;

б) умеренной степени – снижение остроты слуха при тональной аудиометрии на речевых частотах от 21 до 30 децибел (среднеарифметическое значение) даже на одном ухе;

в) легкой степени – снижение остроты слуха при тональной аудиометрии на речевых частотах от 11 до 20 децибел (среднеарифметическое значение) даже на одном ухе.

6. Дополнительные медицинские противопоказания для следующих специальностей среднего профессионального образования:
(приложение № 2, пункт 17 Приказа МЗ и СР РФ № 302н от 12.04.2011г.)

31.02.01 – Лечебное дело

34.02.01 – Сестринское дело.

Заболевания и бактерионосительство:

- 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;
- 2) гельминтозы;
- 3) сифилис в заразном периоде;
- 4) лепра;
- 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;
- 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;
- 7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;
- 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;
- 9) оза.

Результаты прохождения медицинского осмотра по специальностям среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело предоставляются согласно форме, указанной в Приложение №1 к настоящему Порядку.

7. Порядок внесения изменений и дополнений в настоящий Порядок.

Настоящий Порядок вступает в силу 01.03.2018 года.

Порядок проведения медицинских осмотров абитуриентов, утвержденный 27.03.2014 года, считать утратившим силу.

Приложение №1
к Порядку проведения
медицинских осмотров абитуриентов
(для специальностей 31.02.01; 34.02.01)

(наименование медицинской организации)

(фактический адрес местонахождения)
Лицензия № _____
Дата выдачи _____
ИНН _____
Код ОГРН _____
Телефон _____

Предварительный медицинский осмотр (обследование)

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Серия и номер, дата выдачи полиса ОМС и страховая компания, выдавшая его:

3. Адрес постоянного места жительства:

4. Вид работы, в которой работник освидетельствуется: поступающий (абитуриент) _____

5. Профессия (вид работы) Прил.2, п. _____ Приказа МЗ и СР РФ № 302н от 12.04.2011г.

6. **Лабораторные и инструментальные методы исследования** (дата проведения, заключение):

6.1 Клинический анализ крови* (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)

6.2. Клинический анализ мочи* (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)

6.3. Глюкоза крови*

6.4. Общий холестерин крови*

6.5. Кровь на сифилис (ОРС)*

6.6. Кал на гельминтоз*

6.7. Кал на кишечную группу*

6.8. Исследование на брюшной тиф (РПГА)*

6.9. Мазок на флору (для женщин)*

6.10. Мазок на атипичные клетки (для женщин)*

6.11. Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк *

6.12. Мазок на гонорею (для мужчин)*

6.13. ЭКГ*

6.14. Флюорография/рентген ОГК*

7. **Заключение врачей-специалистов** (дата осмотра, заключение, подпись, печать):

7.1. Психиатр*

7.2. Нарколог*

7.3. Дерматовенеролог*

7.4. Оториноларинголог*

7.5. Стоматолог*

7.6. Акушер – гинеколог*

7.7. Терапевт*

7.8. Заключение врача-профпатолога*

_____ (не имеет / имеет медицинские противопоказания к обучению в медицинском учебном заведении СПО)

*обязательные обследования: _____

Дата выдачи: « _____ » _____ 20 ____ г.

Председатель медицинской комиссии: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П. медицинской организации