

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 профессионального 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 ВПО 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.

В случае отсутствия в справке (частично или полностью) сведений о проведении медицинского осмотра, Вы сможете пройти недостающие обследования либо получить заключение врача-специалиста о возможности Вашего обучения на данной специальности в поликлинике ФГБОУ ВПО РГУПС.

Медицинская справка признается действительной, если она получена не ранее года до дня завершения приема документов и вступительных испытаний (при поступлении по программам высшего профессионального образования).

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

Принято
приемной комиссией
Протокол от 27.03.2014 № 2

УТВЕРЖДАЮ

Ректор



В.Д. Верескун

27.03.2014

ПОРЯДОК
проведения медицинских осмотров абитуриентов

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

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)
- 43.02.06 - Сервис на транспорте (по видам транспорта)

Программы высшего профессионального образования:

- 08.05.02 - Строительство железных дорог, мостов и транспортных тоннелей
- 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

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

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

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;

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.;

* приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011г. № 302н «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»

психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах¹;

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 локализации²;

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;

¹ В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача – профпатолога.

² После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

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;

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, псориазная 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.

Дополнительные медицинские противопоказания для следующих специальностей высшего профессионального 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)

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) преходящие – выраженная степень скрытого косоглазия (гетерофории), неосложненная односторонняя астигматизация.

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 $\pm 1,5$ Д, цилиндрической - не сильнее ± 1 Д ниже 1,0 на каждом глазу, врожденная и устойчивая приобретенная протаномалия и дейтераномалия типа "С".

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.