



ИНФОРМАЦИЯ О ПРОХОЖДЕНИИ ПОСТУПАЮЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)

При поступлении на обучение по следующим специальностям и направлениям подготовки поступающие проходят обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование)¹:

Среднее профессиональное образование

- 08.02.10 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство
- 11.02.06 Техническая эксплуатация радиоэлектронного оборудования (на железнодорожном транспорте)
- 13.02.07 Электроснабжение (по отраслям)
- 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (на железнодорожном транспорте)
- 23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудование (на железнодорожном транспорте)
- 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог
- 27.02.03 Автоматика и телемеханика на транспорте (на железнодорожном транспорте)

Высшее образование

- 08.05.02 Строительство железных дорог, мостов и транспортных тоннелей
- 13.03.02 Электроэнергетика и электротехника
- 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

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)

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

¹ Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, 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»

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011г. N302н «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

лабораторные и инструментальные исследования: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких.

специалисты: терапевт; невролог; оториноларинголог; офтальмолог; хирург

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЩИХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

Общие медицинские противопоказания:

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;

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);

(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 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.

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;
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, псориазическая 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 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 (на железнодорожном транспорте); 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) и высшего образования (08.05.02 Строительство железных дорог, мостов и транспортных тоннелей; 23.05.03 Подвижной состав железных дорог; 23.05.05 Системы обеспечения движения поездов; 23.05.04 Эксплуатация железных дорог):

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 артификальном 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 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 $\pm 1,5$ 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.