

Приложение №  
к Правилам приема

**Информация о необходимости прохождения поступающими обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) по следующим специальностям и направлениям подготовки.**

<b>№</b>	<b>Шифр специальности/ направления ВО*</b>	<b>Наименование специальности/ направления ВО*</b>	<b>Вредный или опасный производственный фактор, вид работы**</b>	<b>Участие врачей-специалистов** (1), (2)</b>	<b>Лабораторные и функциональные исследования** (1)</b>	<b>Дополнительные медицинские противопоказания** (3)</b>
1	21.05.02	Прикладная геология	4.3. Геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, заболоченных и горных районах (в том числе, вахтово-экспедиционным методом)	Терапевт Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Стоматолог Дерматовенеролог Психиатр	Spirometria Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Грыжи с наклонностью к ущемлению, выпадение прямой кишки 2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 4) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год 5) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом 6) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 7) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год 8) Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарный год 9) Бронхиальная астма 10) Хронические воспалительные и дисгормональные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 11) Хронические болезни почек и мочевыводящих путей 12) Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов 13) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за

					календарный год	
2	13.03.02 13.04.02	Электроэнергетика и электротехника	2. Работы по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электроустановках	Терапевт Офтальмолог Оториноларин- голог Невролог	Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ) 2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии

3	26.05.06	Эксплуатация судовых энергетических установок	Работа на морских и речных судах	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог Дерматовенеролог	Спирометрия Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия
	26.05.07	Эксплуатация судового электрооборудования и средств автоматики			1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Добропачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические заболевания среднего уха 13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается 16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 17) Ограничение поля зрения более чем на 20° 18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 19) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год

4	23.03.02 23.04.02	Наземные транспортно-технологические комплексы	Работы на высоте, верхолазные работы, а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая работы в качестве крановщика (машиниста крана)	Терапевт Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Психиатр (только для работ на высоте)	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие наклонность к ущемлению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Болезни органов зрения: а) острая зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом; б) ограничение поля зрения более чем 20°; в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение; г) миопия высокой степени 7) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей
5	23.03.03  23.03.01	Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов  Технология транспортных процессов	28. Управление наземными транспортными средствами:	Терапевт Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Хирург Дерматовенеролог Психиатр Нарколог Эндокринолог	Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра) Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Цветоощущение	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D. 2) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. 3) Центральная скотома абсолютная или относительная (при скотоме и наличии изменений зрительной функции не ниже значений, указанных в п. 1 настоящей графы подпункта - допуск без ограничений). 4) Состояние после рефракционных операций на

				<p>Определение полей зрения Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна</p>	<p>роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к рождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем. 5) Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, при отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракции - от +8,0 до -8,0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию вопросы профессиональной пригодности решаются положительно при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм. 6) Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу. Допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полутора лет после операции. 7) Хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с положительным результатом допуск осуществляется индивидуально). 8) Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение. 9) Паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движения глаз. 10) Стойкая дипlopия вследствие косоглазия любой этиологии. 11) Спонтанный нистагм при</p>
--	--	--	--	---	--

отклонении зрачков на 70° от среднего положения. 12) Ограничение поля зрения более чем на 200 в любом из меридианов. 13) Нарушение цветоощущения. 14) Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.). 15) Глаукома компенсированная (нормальное глазное дно; изменение остроты зрения не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже -0,2 на худшем) (допускаются с переосвидетельствованием через один год). 16) Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение. В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная кулья не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена. 17) Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах: отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке; отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца; отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально). 18) Укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пятонной кости до середины большого вертела бедра). 19) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе. 20) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики,

препятствующей управлению транспортными средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год. 21) Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстояние 1 м, или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием не реже чем через 2 года). 22) Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного симптома (после оперативного лечения с хорошим результатом вопрос решается индивидуально). 23) Хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ). 24) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.). 25) Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения со стойкими выраженным нарушениями функций других органов и систем (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у эндокринолога). 26) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III ст., нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у кардиолога). 27) Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования по результатам

						лечения и рекомендаций кардиолога) 28) Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью 2-3 ст. (допуск к вождению решается индивидуально после обследования и лечения у пульмонолога). 29) Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлению транспортными средствами.
6	<p>19.03.04 19.04.04</p> <p>19.03.03 19.04.03</p> <p>16.03.03 16.04.03</p>	<p>Технология продукции и организация общественного питания</p> <p>Продукты питания животного происхождения</p> <p>Холодильная, криогенная техника и системы жизнеобеспечения</p>	<p>15. Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта</p>	<p>Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного</p>	<p>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, бактериурии, 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.</p>

					стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям	
7	13.03.01 13.04.01	Теплоэнергетика и теплотехника	5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением	Терапевт Офтальмолог Оториноларинголог Невролог Дermатовенеролог Стоматолог	Спиromетрия Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом с коррекцией 2) Ограничение поля зрения более чем на 20° 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 7) Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора)

\* - согласно Постановлению Правительства РФ от 14 августа 2013 г. № 697 "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".

\*\* - согласно Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 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".

(1) При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

(2) Участие врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.

(3) Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.