

Информация о необходимости прохождения поступающими обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) для поступающих на обучение по программам бакалавриата и специалитета

Поступающие предоставляют справку формы 086/У с обязательным указанием результатов профилактического медицинского осмотра на туберкулез или медицинское заключение установленной формы.

В соответствии с частью 7 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» при приеме на обучение по основным профессиональным образовательным программам по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующим должности, профессии или специальности.

Специальность 31.05.03 Стоматология, включена в Перечень 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 (утв. Постановлением Правительства РФ от 14.08.2013 № 697).

Поступающие на указанные специальности проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29 н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»:

При проведении предварительных осмотров обследуемые лица, поступающие на работу, проходят:

1. анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска

пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

2. следующие исследования:

– расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

– общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);

– клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

– измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

– определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

– исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

– определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

– определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

– флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

– измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше.

3. осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;

4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов

малого таза;

женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

5. А также в соответствии с пунктом 27 Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 29 и следующие исследования и осмотры врачей-специалистов: Врач-оториноларинголог, Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог, Исследование крови на сифилис, Мазки на гонорею, Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф, Исследования на гельминтозы.

Перечень медицинских противопоказаний

- Кишечные инфекции;
- Активный туберкулез органов дыхания; последствия хирургического лечения или выраженные остаточные изменения легких и плевры, сопровождающиеся дыхательной (легочной) недостаточностью II степени и более; при неэффективности лечения или отказе от него.
- Активный прогрессирующий, генерализованный туберкулез с сочетанным поражением различных органов и систем, независимо от характера течения, давности и исхода;
- Сифилис в заразном периоде;
- Вирусные инфекции, микозы, педикулез и другие инфекации, с поражениями открытых участков кожи и слизистых оболочек;
- Гельминтозы;
- Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или частообостряющимися болезненными проявлениями;
- Воспалительные заболевания центральной нервной системы: а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений;
- Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы: а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений;
- Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы: а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений;
- Хронические болезни кожи и подкожной клетчатки: а) тяжелые формы заболеваний