

Информация о необходимости прохождения поступающими обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)

В соответствии с пунктом 22 Порядка приема российских, иностранных граждан и лиц без гражданства в ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на обучение по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2021 году при поступлении **поступающий или доверенное лицо представляет копию медицинской справки (заключения) о прохождении обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования).**

Перечень врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований,

установленный приказом Министерства здравоохранения и Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 29н «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»¹ **(для граждан Российской Федерации)**

Направление подготовки (специальность)	Участие врачей специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания
По всем направлениям подготовки в соответствии с лицензией университета в ординатуре	Терапевт Психиатр Нарколог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Акушер-гинеколог (для женщин) *Инфекционист	1. Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); 2. Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); 3. Электрокардиография; 4. Цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; 5. Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. 6. Бактериологическое исследование отделяемого из влагалища (для женщин) 7. Цитологическое исследование мазка из цервикального канала на атипические клетки (для женщин) 8. УЗИ органов малого таза (для женщин) 9. Маммография обеих молочных желез в 2-х проекциях (для женщин старше 40 лет) 10. Исследование крови на сифилис 11. Мазки на гонорею	Кишечные инфекции (код по МКБ-10 A00-A09) Туберкулез органов дыхания, других органов и систем (код по МКБ-10 A15-A19): <ul style="list-style-type: none"> • 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 (код по МКБ-10 A50-A53): <ul style="list-style-type: none"> • Врожденный сифилис (A50)

¹ Медицинские противопоказания указаны в Приложении № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 29н «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»

		<p>12. Исследования на возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф</p> <p>13. Исследования на гельминтозы</p> <p>14. Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ранний сифилис (A51) • Поздний сифилис (A52) • Другие и неуточненные формы сифилиса (A53) <p>Гонорея в заразном периоде (код по МКБ-10 A54, все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля</p> <p>Вирусные инфекции, микозы, педикулез и другие инфестации, с поражениями открытых участков кожи и слизистых оболочек (код по МКБ-10 B00-B09, B35-B49, B85-89)</p> <p>Гельминтозы (код по МКБ-10 B65-B83)</p> <p>Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями (код по МКБ-10 F00-F09, F20-F34, F40-F42, F60)</p> <p>Воспалительные заболевания центральной нервной системы (код по МКБ-10 G00-G09):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений <p>Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы (код по МКБ-10 G10—G12, G20-G25, G35-G37):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений <p>Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы (код по МКБ-10 G30-G31):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений <p>Хронические болезни кожи и подкожной</p>
--	--	---	---

			клетчатки (тяжелые формы заболеваний, код по МКБ-10 L00-L98)
--	--	--	--

* Участие врача-инфекциониста проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных медицинских осмотрах.

Для лиц без гражданства и граждан иностранных государств в перечень медицинской документации, предоставляемой в отдел подготовки кадров высшей квалификации, включены ДОПОЛНИТЕЛЬНО:

1. копия документа, содержащего информацию о прививках (при отсутствии сертификата о прививках – список измерений антител);
2. копия талона о прохождении флюорографического обследования на территории Российской Федерации;
3. копия паспорта здоровья, оформленного на территории Российской Федерации, включающего в себя информацию об исследовании крови на гепатиты В и С. Заключение должно быть подписано председателем медицинской комиссии (профпатологом) с указанием фамилии и инициалов и заверено печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр;
4. копия сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции
5. Медицинский документ, содержащий сведения о прохождении вакцинации от COVID-19 (при наличии)