

**РОСЖЕЛДОР**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ростовский государственный университет путей сообщения»**  
**(ФГБОУ ВО РГУПС)**

---

ПРИНЯТО  
приемной комиссией  
Протокол от 15.01.2025 № 01

УТВЕРЖДАЮ  
Первый проректор

М.А. Кравченко

**ПОРЯДОК**

**проведения медицинских осмотров абитуриентов**

При поступлении на обучение по следующим специальностям и направлениям подготовки поступающие должны пройти **обязательный медицинский осмотр**<sup>1</sup>:

**1. Программы среднего профессионального образования**

- 11.02.06 Техническая эксплуатация транспортного радиоэлектронного оборудования (по видам транспорта);
- 13.02.07 Электроснабжение;
- 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам);
- 23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям);
- 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог;
- 23.02.08 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство;
- 27.02.03 Автоматика и телемеханика на транспорте (на железнодорожном транспорте);
- 31.02.01 Лечебное дело;
- 34.02.01 Сестринское дело;
- 43.02.06 Сервис на транспорте (по видам транспорта).

**2. Программы высшего образования**

- 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;

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 14.08.2013г. № 697.

- 23.05.04 Эксплуатация железных дорог;
- 23.05.05 Системы обеспечения движения поездов;
- 23.05.06 Строительство железных дорог, мостов и транспортных тоннелей.

Медицинский осмотр должен включать в себя следующие лабораторные инструментальные исследования и заключения следующих врачей специалистов<sup>2</sup>:

### **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.

### **3. 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,

---

<sup>2</sup> приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021г. № 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 так же работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

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 диспансерах<sup>3</sup>;
- 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 локализации<sup>4</sup>;
- заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобласты, 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;

---

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

- 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, 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 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;

23.05.06 Строительство железных дорог, мостов и транспортных тоннелей.

## **Дополнительные медицинские противопоказания для следующих специальностей среднего профессионального образования:**

- 13.02.07 Электроснабжение;
- 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам);
- 23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям);
- 23.02.06 Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог;
- 23.02.08 Строительство железных дорог, путь и путевое хозяйство;
- 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 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 +/- 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.

#### **4. Дополнительные медицинские противопоказания для следующих специальностей среднего профессионального образования:**

(пункт 27 Приказа МЗ РФ № 29н от 28.01.2021г.)

31.02.01 – Лечебное дело

34.02.01 – Сестринское дело.

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;

б) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, 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;

9) оза.

Результаты прохождения медицинского осмотра по специальностям среднего профессионального образования 31.02.01 – Лечебное дело, 34.02.01 – Сестринское дело предоставляются согласно форме, указанной в Приложении 1 к настоящему Порядку.

## **5. Порядок внесения изменений и дополнений**

Все изменения и дополнения вносятся в настоящий Порядок путем принятия на заседании приемной комиссии с последующим утверждением ректором университета или иным уполномоченным лицом.

Порядок проведения медицинских осмотров абитуриентов, утвержденный 14.02.2018 года, признать утратившим силу.

Документ согласован ответственными работниками.

Лист согласования хранится с оригиналом документа.



Приложение №1  
к Порядку проведения  
медицинских осмотров абитуриентов  
(для специальностей 31.02.01; 34.02.01)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фактический адрес местонахождения)  
Лицензия № \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Код ОГРН \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

**Предварительный медицинский осмотр (обследование)**

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Серия и номер, дата выдачи полиса ОМС и страховая компания, выдавшая его:

3. Адрес постоянного места жительства:

4. Вид работы, в которой работник освидетельствуется: поступающий (абитуриент) \_\_\_\_\_

5. Профессия (вид работы), п. \_\_\_\_\_ Приказа МЗ РФ № 29н от 28.01.2021г.

**6. Лабораторные и инструментальные методы исследования** (дата проведения, заключение):

6.1 Клинический анализ крови\* (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)

6.2. Клинический анализ мочи\* (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)

6.3. Глюкоза крови\*

6.4. Общий холестерин крови\*

6.5. Кровь на сифилис (ОРС)\*

6.6. Кал на гельминтоз\*

6.7. Кал на кишечную группу\*

6.8. Исследование на брюшной тиф (РПГА)\*

6.9. Мазок на флору (для женщин)\*

6.10. Мазок на атипичные клетки (для женщин)\*

6.11. Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк \*

6.12. Мазок на гонорею (для мужчин)\*

6.13. ЭКГ\*

6.14. Флюорография/рентген ОГК\*

**7. Заключение врачей-специалистов** (дата осмотра, заключение, подпись, печать):

7.1. Психиатр\*

7.2. Нарколог\*

7.3. Дерматовенеролог\*

7.4. Оториноларинголог\*

7.5. Стоматолог\*

7.6. Акушер – гинеколог\*

7.7. Терапевт\*

7.8. Заключение врача-профпатолога\*

(не имеет / имеет медицинские противопоказания к обучению в медицинском учебном заведении СПО)

\*обязательные обследования:

Дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Председатель медицинской комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

М.П. медицинской организации