

УТВЕРЖДАЮ
Председатель приемной комиссии
Р.Е. Калинин
20.01.2020



ИНФОРМАЦИЯ

О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПОСТУПАЮЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)

Поступающие на обучение по образовательным программам высшего образования – программам специалитета и программам магистратуры (за исключением лиц, поступающих на специальность Клиническая психология) проходят предварительный медицинский осмотр (обследование).

По результатам прохождения предварительного осмотра поступающие представляют **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**, заполненное медицинской организацией любой формы собственности, имеющей лицензию на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров.

Для вынесения заключения медицинская организация проводит следующие исследования:

расчет на основании антропометрии индекса массы тела;

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

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое;

измерение артериального давления на периферических артериях;

определение уровня общего холестерина в крови;

исследование уровня глюкозы в крови натощак;

исследование крови на сифилис;

мазки на гонорею;

исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф;

исследования на гельминтозы (кал на яйца глист, соскоб на энтеробиоз);

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая).

Флюорография, рентгенография легких не проводятся, если поступающему в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

Осмотр врачом - дерматовенерологом;

Осмотр врачом - оториноларингологом;

Осмотр врачом - стоматологом;

Осмотр врачом - терапевтом;

Осмотр врачом - неврологом;

Осмотр врачом - психиатром;

Осмотр врачом - психиатром-наркологом.

*Осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза (*для женского пола).

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.