**Перечень врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований, основных и дополнительных противопоказаний для прохождения поступающими медицинского осмотра (обследования) при поступлении на указанные в Правилах приема в УрФУ в 2014 г. (разд. II п. 2.4) направления (специальности).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Код**  | **Наименование направления (специальности)** | **Врачи-специалисты** | **Лабораторные и функциональные исследования** | **Основные и дополнительные противопоказания** |
| 1 | 14.05.04 | Электроника и автоматика физических установок | ОфтальмологОториноларингологНеврологТерапевтНаркологПсихиатр | Острота зренияАудиометрияИсследование вестибулярногоанализатораКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | 1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно-и двустороннее ( острота слуха: шепотная речь не менее3м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ)2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом3) Стойкое слезотечение не поддающееся лечению4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Беременность и период лактации |
| 2 | 14.05.01 | Ядерные реакторы и материалы | ТерапевтОфтальмологДерматовенерологНеврологОториноларингологХирургОнколог\*(по рекомендации врачей-специалистов)НаркологПсихиатр | РетикулоцитыТромбоцитыСпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекцияхБиомикроскопия сред газОфтальмоскопия глазного днаОстрота зрения с коррекцией и без нееУЗИ органов брюшной полости и щитовидной железыМаммография (женщины)Клинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130г/л у мужчин и менее120г/л у женщин.Содержание лейкоцитов менее 4,0х109 в/Л; тромбоцитов менее 180.000.Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Лучевая болезнь и ее последствия.Злокачественные новообразования.Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов.Глубокие микозы.Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д – на другом. Рефракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,0Д,дальнозоркость до 8,0Д, астигматизм не более 3,0Д.Катаракта радиационная. |
| 3 | 14.05.02 | Атомные станции: проектирование, эксплуатация и инжиниринг | ТерапевтОфтальмологДерматовенерологНеврологОториноларингологХирургОнколог\*(по рекомендации врачей-специалистов)НаркологПсихиатр | РетикулоцитыТромбоцитыСпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекцияхБиомикроскопия сред газОфтальмоскопия глазного днаОстрота зрения с коррекцией и без нееУЗИ органов брюшной полости и щитовидной железыМаммография (женщины)Клинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130г/л у мужчин и менее120г/л у женщин.Содержание лейкоцитов менее 4,0х109 в/Л; тромбоцитов менее 180.000.Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Лучевая болезнь и ее последствия.Злокачественные новообразования.Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов.Глубокие микозы.Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д – на другом. Рефракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,0Д,дальнозоркость до 8,0Д, астигматизм не более 3,0Д.Катаракта радиационная. |
| 4 | 14.05.03 | Технологии разделения изотопов и ядерное топливо | ТерапевтОфтальмологДерматовенерологНеврологОториноларингологХирургОнколог\*(по рекомендации врачей-специалистов)НаркологПсихиатр | РетикулоцитыТромбоцитыСпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекцияхБиомикроскопия сред газОфтальмоскопия глазного днаОстрота зрения с коррекцией и без нееУЗИ органов брюшной полости и щитовидной железыМаммография (женщины)Клинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130г/л у мужчин и менее120г/л у женщин.Содержание лейкоцитов менее 4,0х109 в/Л; тромбоцитов менее 180.000.Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Лучевая болезнь и ее последствия.Злокачественные новообразования.Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов.Глубокие микозы.Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д – на другом. Рефракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,0Д,дальнозоркость до 8,0Д, астигматизм не более 3,0Д.Катаракта радиационная. |
| 5 | 23.03.02 | Наземные транспортно-технологические комплексы | НеврологОфтальмологОториноларингологХирургДерматовенерологЭндокринолог \* (по рекомендации врачей-специалистов)ТерапевтНаркологПсихиатр | Рост, вес,Определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра)АудиометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияЦветоощущениеОпределение полей зрения Боископия сред глазаОфтальмоскопияКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | 1. 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.
2. Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу. Допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже0,6 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 полугода после операции.
3. 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).
4. Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение.
5. Паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движения глаз.
6. Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии.
7. Спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70° от среднего положения.
8. Ограничение поля зрения более чем на 200 в любом из меридианов.
9. Нарушение цветоощущения.
10. Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.).
11. Глаукома
12. 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 культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена.
13. 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).1. 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 пяточной кости до середины большого вертела бедра).
2. Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.
3. 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.
4. 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).
5. 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).
6. Хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ).
7. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).
8. Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения со стойкими выраженными нарушениями функций других органов и систем (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у эндокринолога).
9. Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 – на другом. Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 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.
10. Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу.
11. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи -на расстоянии 1 м (при полной глухоте на одно ухо и восприятии разговорной речи на расстоянии менее 3 м на другое ухо или восприятии разговорной речи не менее 2 м на каждое ухо, вопрос о допуске стажированных водителей решается индивидуально при ежегодном переосвидетельствовании).
12. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение,- не допускаются во всех случаях.
13. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук – не допускаются даже при сохранной хватательной функции.
14. Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики.
15. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации, либо сочетание указанных состояний.
16. Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни 1 ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодного освидетельствования.
17. Диабет (все виды и формы).
18. Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.

 Беременность и период лактации1. 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).
2. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем.
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. Хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ).
5. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).
6. Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения со стойкими выраженными нарушениями функций других органов и систем (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у эндокринолога).
 |
| 6 | 23.05.01 | Наземные транспортно-технологические средства | НеврологОфтальмологОториноларингологХирургДерматовенерологЭндокринолог \* (по рекомендации врачей-специалистов)ТерапевтНаркологПсихиатр  | Рост, вес,Определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра)АудиометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияЦветоощущениеОпределение полей зрения Боископия сред глазаОфтальмоскопияКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | Тоже, что в п.5 |
| 7 | 23.05.02 | Транспортные средства специального назначения | НеврологОфтальмологОториноларингологХирургДерматовенерологЭндокринолог \* (по рекомендации врачей-специалистов)ТерапевтНаркологПсихиатр  | Рост, вес,Определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра)АудиометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияЦветоощущениеОпределение полей зрения Боископия сред глазаОфтальмоскопияКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | Тоже, что в п.5 |
| 8 | 20.05.01 | Пожарная безопасность | ОториноларингологНеврологОфтальмологХирургСтоматологТерапевтНаркологПсихиатр  | СпирометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияПоля зренияАудиометрияКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | 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. Доброкачественные 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 не менее 3 м)
14. Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии
15. Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)
16. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается
17. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока
18. Ограничение поля зрения более чем на 20°
19. Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции

 Беременность и период лактации |
| 9 | 13.03.01 | Теплоэнергетика и теплотехника | ОфтальмологОториноларингологНеврологТерапевтНаркологПсихиатр  | Острота зренияАудиометрияИсследование вестибулярногоАнализатораКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | 1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно-и двустороннее ( острота слуха: шепотная речь не менее3м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ)2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом3) Стойкое слезотечение не поддающееся лечению4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Беременность и период лактации |
| 10 | 13.03.02 | Электроэнергетика и электротехника | ОфтальмологОториноларингологНеврологТерапевтНаркологПсихиатр  | Острота зренияАудиометрияИсследование вестибулярногоАнализатораКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | 1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно-и двустороннее ( острота слуха: шепотная речь не менее3м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ)2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом3) Стойкое слезотечение не поддающееся лечению4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Беременность и период лактации |
| 11 | 14.03.02 | Ядерная физика и технологии | ТерапевтОфтальмологДерматовенерологНеврологОториноларингологХирургОнколог\*(по рекомендации врачей-специалистов)НаркологПсихиатр  | РетикулоцитыТромбоцитыСпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекцияхБиомикроскопия сред газОфтальмоскопия глазного днаОстрота зрения с коррекцией и без нееУЗИ органов брюшной полости и щитовидной железыМаммография (женщины)Клинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130г/л у мужчин и менее120г/л у женщин.Содержание лейкоцитов менее 4,0х109 в/Л; тромбоцитов менее 180.000.Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Лучевая болезнь и ее последствия.Злокачественные новообразования.Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов.Глубокие микозы.Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д – на другом. Рефракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,0Д,дальнозоркость до 8,0Д, астигматизм не более 3,0Д.Катаракта радиационная. |
| 12 | 13.03.04 | Энергетическое машиностроение | ОфтальмологОториноларингологНеврологТерапевтНаркологПсихиатр  | Острота зренияАудиометрияИсследование вестибулярногоАнализатораКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | 1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно-и двустороннее ( острота слуха: шепотная речь не менее3м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ)2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом3) Стойкое слезотечение не поддающееся лечению4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Беременность и период лактации |
| 13 | 23.03.03 | Эксплуатация транспортно-технологических комплексов | НеврологОфтальмологОториноларингологХирургДерматовенерологЭндокринолог \* (по рекомендации врачей-специалистов)ТерапевтНаркологПсихиатр  | Рост, вес,Определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра)АудиометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияЦветоощущениеОпределение полей зрения Боископия сред глазаОфтальмоскопияКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | Тоже ,что в п.5 |
| 14 | 11.05.02 | Радиоэлектронные системы и комплексы | ОфтальмологОториноларингологНеврологТерапевтНаркологПсихиатр  | Острота зренияАудиометрияИсследование вестибулярногоанализатораКлинический анализ мочиКлинический анализ кровиЭлектрокардиографияЦифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях легкихБиохимический скринингАкушер-гинеколог (женщины) | 1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно-и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее3м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ)2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом3) Стойкое слезотечение не поддающееся лечению4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Беременность и период лактации |

Участие специалистов, объем исследования, помеченных «звездочкой» (\*) – проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.

**Приемная комиссия ФГАОУ ВПО УрФУ имени первого Президента России Б.Н. Ельцина**

**Тел. (343) 375-44-74**