Телефон приёмной комиссии: **55-50-96** (с 15 июня – 25 августа)
Электронный адрес: **priem@tvermedcollege.ru** (круглый год)

**Приём в Тверской медицинский колледж**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование и код специальности | Вступительные испытания | Срок обучения | Количество мест |
| бюджет | Платное |
| **Сестринское дело****34.02.01**на базе 11 классов | Психологическое тестированиеСредний балл аттестата  | 2 г. 10 мес. | 75 |  15 |
| **Сестринское дело****34.02.01**на базе 9 классов | Психологическое тестированиеСредний балл аттестата | 3 г. 10 мес. | 25 | 30 |
| **Лабораторная диагностика****31.02.03**на базе 9 классов | Средний балл аттестата | 3 г. 10 мес. | 25 | 5 |
| **Акушерское дело****31.02.02**на базе 11 классов | Психологическое тестированиеСредний балл аттестата | 2 г. 10 мес. | 25 | 5 |
| **Лечебное дело****31.02.01**на базе 11 классов | Психологическое тестированиеСредний балл аттестата | 3 г. 10 мес. | 25 | 10 |
| **Фармация****33.02.01**на базе 11 классов | Средний балл аттестата | 2 г. 10 мес. | - | 60 |
| **Стоматология ортопедическая****31.02.05**на базе 11 классов | ЛепкаСредний балл аттестата | 2 г. 10 мес. | - | 25 |

* Форма обучения только очная.
* Уровень образования, необходимый для поступления в ТМК:
- основное общее образование на специальности: «сестринское дело», «лабораторная диагностика»;
- среднее общее образование на специальности: «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело», «фармация», «стоматология ортопедическая»

**Вступительные испытания**

* Вступительные испытания в 2020 году проводятся в дистанционной форме.
* При поступлении на специальности: «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело» проводится психологическое тестирование в письменной форме .
При поступлении на специальность «стоматология ортопедическая» проводится вступительное испытание по лепке, которое предусматривает выполнение практического задания – лепка модели зуба по предлагаемому образцу. Материалом по лепке служит скульптурный пластилин, средством для выполнения работы – шпатель (скульптурный нож).
Если за вступительные испытания Вы получили оценку «зачтено», Вы допускаетесь к конкурсу аттестатов (учитывается средний балл). Если численность поступающих превышает количество мест по специальности, зачисление проводится по среднему баллу аттестата, ранжированному в списке по мере убывания количества баллов.
При поступлении на специальности: «фармация», «лабораторная диагностика» вступительные испытания не проводятся, зачисление по среднему баллу аттестата.

**Условия приема на обучение на платной основе**

* Лица, поступающие на обучение на платной основе, в случае успешного прохождения вступительных испытаний и набравшие проходной балл по конкурсу аттестатов рекомендуются к зачислению в колледж. Рекомендованные к зачислению заполняют договор об оказании платных образовательных услуг и оплачивают стоимость обучения за семестр. На основании оплаченного договора издается приказ о зачислении на платной основе

**Проходные баллы за 2018, 2019 годы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018 год** | **2019 год** |
| **9 КЛАССОВ** | **Бюджет** | **Платное** | **Бюджет** | **Платное** |
| Лабораторная диагностика | 4,25 | 4,06 | 4,53 | 4,13 |
| Сестринское дело | 4,76 | 4,38 | 4,76 | 4,33 |
| **11 КЛАССОВ** |  |  |  |
| Акушерское дело | 4,21 | 4,19 | 3,93 | 3,86 |
| Лечебное дело | 4,73 | 4,65 | 4,73 | 4,21 |
| Сестринское дело | 4,27 | 4,20 | 4,08 | 4,0 |
| Фармация | 4,60 | 4,20 | - | 3,75 |
| Стоматология ортопедическая | - | 4,20 | - | 4,20 |

**Документы для поступления**

При подаче документов в ТМК заполняется личное заявление и согласие на обработку персональных данных. К заявлению прилагаются:

1. документ об образовании оригинал или заверенная копия (копию документа об образовании можно заверить при предоставлении оригинала в приёмной комиссии, или заверить по месту выдачи, или нотариально);

2. медицинская справка (форма № 086-у);

3. 4 фотокарточки без головного убора размером 3х4 см;

4. документ, удостоверяющий личность и гражданство (паспорт) + 1 копия (страница с личными данными и пропиской);

\*в случае изменения фамилии – свидетельство о браке или подтверждающая справка из загса;

**Прием документов на новый учебный год**

На специальности: «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело», «стоматология ортопедическая» прием осуществляется **с 19 июня по 15 августа.**

На специальности: «фармация», «лабораторная диагностика» прием осуществляется **с 19 июня по 25 августа**.

**Обязательный предварительный медицинский осмотр**

Поступающие проходят обязательный предварительный медицинский осмотр и предоставляют справку (086-у)

Приложение № 19

к приказу Министерства

здравоохранения РФ

от 15 декабря 2014 г. № 834н

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Код формы по ОКУД ……………….. Код учреждения по ОКПО …………. |
| Адрес | Медицинская документацияФорма 086/уУтверждена приказом Минздрава Россииот 15 декабря 2014 г. № 834н |

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА N \_\_\_\_**

**(врачебное профессионально-консультативное заключение)**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Место регистрации:

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Место учебы, работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Профилактические прививки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 оборотная сторона ф. N 086/у

7. Объективные данные и состояние здоровья:

Врач-терапевт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач-хирург \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач-невролог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач-оториноларинголог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач-офтальмолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные флюорографии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные лабораторных исследований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Заключение о профессиональной пригодности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи справки:

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О Главного врача медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

Медицинская справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.

Примечание.

Перечень врачей-специалистов: терапевт, хирург, невролог, оториноларинголог, офтальмолог.

Данные лабораторных исследований включают:

- клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)

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

Данные флюорографии

Карта (выписка) профилактических прививок.

**Прием документов поступающих по почте России и в ящике у входа в колледж**

Приём документов по почте и в ящике осуществляется не позднее установленных сроков:

на специальности: «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело», «стоматология ортопедическая» прием осуществляется **с 19 июня по 15 августа** (окончание приёма документов 15 августа в 12.00 по московскому времени).

На специальности: «фармация», «лабораторная диагностика» прием осуществляется **с 19 июня по 25 августа** (окончание приема 25 августа в 16.00 по московскому времени).

**Памятка поступающему в Тверской медицинский колледж**

1. По всем возникающим вопросам необходимо обращаться к ответственному секретарю приёмной комиссии по телефону или по электронной почте.
2. К зачислению в колледж принимается только полный пакет документов.
3. Перенос вступительных испытаний на другую дату не производится.
4. **По указанному Вами в заявлении электронному адресу** Вы получите уведомление о приеме документов, получите регистрационный номер, по которому будете отслеживать себя на сайте колледжа в списках абитуриентов, узнавать результаты вступительных испытаний и свой рейтинг по специальности, на которую поступаете.
5. По указанному Вами электронному адресу Вы получите уведомление о намерении обучаться в Тверском медицинском колледже, его надо распечатать и заполнить от руки, скан или фото уведомления надо выслать на адрес приемной комиссии.
6. В помещении приёмной комиссии ведётся постоянное видеонаблюдение, все телефонные звонки актируются.
Телефон приёмной комиссии: **55-50-96 (с 15 июня до 25 августа)**,
электронный адрес: **priem@***t***vermedcollege.ru**

**Особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в Колледже, при поступлении сдают вступительные испытания с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности) таких поступающих.

При проведении вступительных испытаний обеспечивается соблюдение следующих требований:

вступительные испытания проводятся для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с поступающими, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для поступающих при сдаче вступительного испытания;

присутствие ассистента из числа работников образовательной организации или привлеченных лиц, оказывающих поступающим необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с экзаменатором);

поступающим предоставляется в печатном виде инструкция о порядке проведения вступительных испытаний;

поступающие с учетом их индивидуальных особенностей могут в процессе сдачи вступительного испытания пользоваться необходимыми им техническими средствами;

материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа поступающих в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении вступительных испытаний обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий поступающих с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

задания для выполнения на вступительном испытании, а также инструкция о порядке проведения вступительных испытаний оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения вступительных испытаний оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

г) для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих все вступительные испытания по желанию поступающих могут проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

по желанию поступающих все вступительные испытания могут проводиться в устной форме.

**Перечень общих и дополнительных медицинских противопоказаний**

Общие медицинские противопоказания.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от12.04.2011 №302н, работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

1. Врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем.

2. 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.

3. Заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико- интеллектуальными нарушениями.

4. Нарколепсия и катаплексия.

5.Заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.

6. Психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах.

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.

7. Алкоголизм, токсикомания, наркомания.

8. Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3 - 4 степени.

9. Злокачественные новообразования любой локализации .

 После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

10. Заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы).

11. Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV.

12. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени.

13. Ишемическая болезнь сердца:

13.1. стенокардия ФК III - IV;

13.1.1. с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);

13.1.2. пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиям и нарушениями гемодинамики;

13.1.3. постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца.

14. Аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий.

15. Облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов.

16. Облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей).

17. Варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше; лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени.

18. Ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени.

19. Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени.

20. Активные формы туберкулеза любой локализации.

21. Осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений.

22. Хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии.

23. Хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени.

24. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения.

25. Диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты.

26. Хронические заболевания периферической нервной системы и нервно- мышечные заболевания со значительными нарушениями функций.

27. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени.

28. Хронические заболевания кожи: хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема; псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориатическая эритродермия; вульгарная пузырчатка; хронический необратимый распространенный ихтиоз; хронический прогрессирующий атопический дерматит.

29. Хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм.

30. Беременность и период лактации.

Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов.

31. Привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста.

 Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов.

32. Глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

Дополнительные медицинские противопоказания.

Заболевания и бактерионосительство:

1. Брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия.

2. Гельминтозы.

3. Сифилис в заразном периоде.

4. Лепра.

5. Педикулез.

6. Заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела.

7. Заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук.

8. Гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.

9. Инфекции кожи и подкожной клетчатки – только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.

10. Озена.

\* А 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.

\*\*После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

\*\*\*Только для лиц, работающих в контакте вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в перечне факторов.