



ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

РУССКАЯ ХРИСТИАНСКАЯ ГУМАНИТАРНАЯ АКАДЕМИЯ

ИНФОРМАЦИЯ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПОСТУПАЮЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)

При поступлении на обучение по направлению подготовки «44.04.01 Педагогическое образование», при приеме на обучение по которому поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697, поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующим должности, профессии или специальности (см. таблицу №1).

1. Поступающий прикрепляет медицинскую справку (заключения) *в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов)* в Личном кабинете абитуриента: <https://rhga.ru/kabi/>

2. Поступающий после прибытия в Академию *в начале учебного года* должен предоставить **оригинал документа обязательного предварительного медицинского обследования.**

3. В медицинской справке (форма 086/у за 2020 г.) или в санитарной книжке обязательно должны быть медицинские исследования и осмотры врачей по следующему перечню:

- а) Терапевт
- б) Отоларинголог
- в) Стоматолог
- г) Дерматовенеролог
- д) Психиатр

- f) Психиатр-нарколог _____
- g) Данные рентгеновского (флюорографического) обследования:
- h) Флюорография № ____ за 2019/2020 год (*не более года*).
- i) Данные лабораторных исследований: исследование на RW (сифилис), на GN (гонорею), на дизентерийно-тифо-паратифозную группу, на брюшной тиф (РНГА), на яйца гельминтов, простейших.
- j) Врачебное заключение о профессиональной пригодности: ***годен для поступления по направлению «Педагогическое образование»***

4. Заключение врачей-специалистов фиксируется в медицинской справке Ф №086/у (см. таблицу №2).

5. Результаты обследования, не указанные в медицинской справке, вписываются в строку «другие специалисты».

6. Медицинская справка признается действительной, если она ***получена не ранее года*** до дня завершения приема документов и вступительных испытаний.

7. Поступающий, признанный не годным к обучению по выбранному направлению, указанному в таблице №1, либо представивший документы для участия в конкурсе на поступление не в полном объеме, из конкурса выбывает.

8. С постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 можно ознакомиться по адресу: <http://www.rg.ru/2013/08/21/medosmotr-site-dok.html>

Таблица №1

Перечень направлений подготовки и образовательных программ для обязательного предварительного медицинского осмотра

<i>№ п\п</i>	<i>Код</i>	<i>Направление подготовки</i>
1.	44.03.01	Педагогическое образование

Код формы по ОКУД _____
 Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
 Форма № 086/у
 Утверждена Минздравом СССР
 04.10.80 г. № 1030

 наименование учреждения

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

**(врачебное профессионально-консультативное заключение)
 заполняется на абитуриентов, поступающих в высшие учебные
 заведения, техникумы, средние специальные учебные заведения,
 профессионально - технические, технические училища;
 на подростков, поступающих на работу**

от "...." июня _____ 20 ... г.

1. Выдана Поликлиника № _____
 (наименование и адрес учреждения, выдавшего справку)
2. Наименование учебного заведения, работы, куда представляется
 справка _____
3. Фамилия, имя, отчество _____
4. М
 Пол ____ 5. Дата рождения _____
 Ж
6. Адрес местожительства _____
7. Перенесенные заболевания _____

8. Объективные данные и состояние здоровья на момент
 обследования:

терапевт _____
 хирург _____
 невропатолог _____
 окулист _____
 отоларинголог _____
 стоматолог _____
 дерматовенеролог _____
 психиатр _____
 нарколог _____

9. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования _____
 флюорография № _____

10. Данные лабораторных исследований исследование на сифилис, на гонорею,
 на носительство кишечных инфекций, на брюшной тиф, на гельминты

11. Предохранительные прививки (указать дату) _____

Все сведения из сертификата заносятся в эту графу _____

12. Врачебное заключение о профессиональной пригодности: годен
для поступления по направлению педагогическое образование

Подпись лица, заполнившего справку _____

Подпись главного врача лечебно
 профилактического учреждения _____

Место печати ЛПУ