

Требования к медицинским документам студентов, ординаторов и аспирантов в 2026 году

для допуска к обучению в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Согласно [пункту 13](#) Положения "О практической подготовке обучающихся" Приказа Минобрнауки России №885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 при организации практической подготовки, включающей в себя работы, при выполнении которых проводятся *обязательные* предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), обучающиеся **проходят соответствующие медицинские осмотры (обследования) в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 28.01.2021 №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 также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры".

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом от 18.06.2001 № 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации", Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней", требованиями СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", Приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 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 также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры", Приказа Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок" студенты, ординаторы и аспиранты могут быть допущены к прохождению обучения в ФГБУ «НМИЦ КОЛОПРОКТОЛОГИИ ИМЕНИ А.Н. РЫЖИХ» МИНЗДРАВА РОССИИ при предоставлении следующих медицинских документов:

1. Заключение о прохождении предварительного медицинского осмотра в соответствии с пунктами **27, 2.4.2** Приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н", действительно в течение 1 года;
2. Результаты флюорографии или рентгенографии легких **в двух проекциях** (прямая и правая боковая), действительны в течение года.
3. Результаты исследования крови на HBsAg, анти-HCV, ВИЧ, RW, напряженность иммунитета к гепатиту В (Анти-HBs-Ig суммарные), напряженность иммунитета к кори (антитела к кори IgG), действительны в течение 1 года.

4. Сертификат о профилактических прививках с информацией:

- профилактические прививки против дифтерии (ревакцинация 1 раз в 10 лет).
- профилактические прививки против кори (вакцинация, ревакцинация).
- профилактические прививки против гепатита В (трехкратная вакцинация по схеме или ревакцинация);
- профилактические прививки против краснухи женщинам до 25 лет включительно (вакцинация, ревакцинация).

При наличии медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок обучающийся представляет справку о наличии обоснованных медицинских отводов от вакцинации, оформленную в медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания. В таком случае решение о допуске обучающегося согласовывается с ответственным лицом за соблюдение противоэпидемического режима в Центре.

17. Примечания.

Правила заполнения «Сертификата о профилактических прививках»

1. Сертификат заполняется и выдается гражданам в ЛПУ, проводящих иммунизацию населения.
2. В сертификат вносятся все прививки, проведённые человеку с момента рождения в плановом порядке и по эпид. показаниям, включая экстренную серо- и иммунопрофилактику.
3. Сведения заносятся медицинскими работниками на основании данных форм медицинского учёта системы МЗ РФ: Ф 112/у, 026/у, 063/у, медицинских служб МО, МВД, ФСБ и т.п.
4. Все сведения в сертификате заверяются подписью врача и печатью учреждения, где проводятся прививки или заполняется сертификат.
5. Сертификат хранится у граждан и предъявляется медицинским работником в случае необходимости начала или продолжения иммунизации.
6. Наименование препаратов и учреждения здравоохранения, проводящего иммунизацию, может записываться установленной аббревиатурой. Серия препарата и контрольный номер не записывается.
7. В разделы «Прививки против др. инфекций» вносятся данные о прививках:
 - против инфекций, не входящих в национальный календарь.
 - В количестве, превышающем установленную календарём схему.
 - По эпид. показаниям, в том числе с целью экстренной специфической профилактики.

ОБРАЗЕЦ

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

(наименование медицинской организации)

(адрес)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

по результатам предварительного, периодического, внеочередного
медицинского осмотра (обследования)
(нужное подчеркнуть)

от " _____ " _____ 20 _____ г. № _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения: число __ месяц _____ год _____

Пол лица, поступающего на работу мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Наименование работодателя _____

Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии),

Наименование должности (профессии) или вида работы _____

наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ	пункт приказа МЗ РФ 29н

NN п/п	Заключения врачей-специалистов	Дата	Заключение	Подпись
1	Терапевт (профпатолог)			
2	Невролог			
3	Психиатр			
4	Нарколог			
5	Гинеколог (женщины)			
6	Офтальмолог			
7	Оториноларинголог			
8	Хирург			
9	Дерматовенеролог			
10	Стоматолог			
	Результаты лабораторных и иных исследований	Дата выполнения	Значение/протокол исследований/заключение	Отклонение от нормы/комментарий
1	Рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая)			
2	Общий анализ крови			
3	Уровень общего			

	холестерина в крови			
4	Уровень глюкозы в крови натощак			
5	Анализ крови на RW			
6	Анализ крови на ВИЧ			
7	Анализ крови на гепатит В			
8	Анализ крови на гепатит С			
9	Клинический анализ мочи			
10	Анализ кала на я/г			
11	Мазок на э/б			
12	Анализ на кишечные инфекции			
13	Анализ на брюшной тиф			
14	Электрокардиография			

Заключение по результатам предварительного, периодического, внеочередного медицинского осмотра:

- медицинские противопоказания к работе не выявлены
- медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания)
(соответствующее подчеркнуть)

ВК № _____ от « _____ » _____ г.

Группа здоровья: (I группа, II группа, IIIа группа, IIIб группа)
(соответствующее подчеркнуть)

Рекомендации _____

Председатель врачебной комиссии _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Дата выдачи Выписки, печать медицинской организации

