

Управління охорони здоров'я  
Харківської обласної державної адміністрації  
Комунальний заклад охорони здоров'я  
Куп'янський медичний коледж ім. Марії Шкарлетової

**Протокол № 9**  
**засідання приймальної комісії**  
**КЗОЗ «Куп'янський медичний коледж ім. Марії Шкарлетової»**  
від «19» червня 2017 року

Присутні:

Брянцев О.М.  
Калініченко О.І.  
Кудь Ю.В.  
Баско Я.Ф.  
Лукавенко З.І.  
Горовенко О.Л.  
Жирова С.С.  
Позігун С.М.  
Занік В.В.  
Пякішев А.А.  
Волков В.Ф.  
Панкратова С.  
Біловадська К.

Було присутніх – 13 чол.

Порядок денний:

1. Про затвердження Переліку абсолютних та відносних медичних протипоказань при вступі до КЗОЗ «Куп'янський медичний коледж ім. Марії Шкарлетової».

По першому питанню слухали голову приймальної комісії Брянцева О.М., який довів до відома членів приймальної комісії Перелік абсолютних та відносних медичних протипоказань при вступі до КЗОЗ «Куп'янський медичний коледж ім. Марії Шкарлетової». Він звернув увагу на абсолютні протипоказання до вступу:

– Відкриті форми туберкульозу. Активний прогресуючий туберкульоз легенів, трахео-бронхіальних, заочеревинних та периферійних лімфатичних вузлів, активний туберкульоз великих кісток, суглобів або множинне ураження дрібних кісток і суглобів; туберкульоз гортані, кишечника, шкіри та інші активні форми позалегенового туберкульозу.

– Хронічні нетуберкульозні захворювання легенів з явищами значної серцево-легеневої недостатності (ІІІ стадії).

- Злоякісні новоутворення у всіх стадіях, крім радикально лікованих не менш 2-х років тому.
- Ревматизм в активній фазі.
- Органічні ураження клапанів та міокарду (уроджені та набуті) при наявності недостатності кровообігу II та III ступенів.
- Гіпертонічна хвороба II-III стадії, гіпертонічна хвороба із швидко прогресуючим перебігом – злоякісна гіпертонія.
- Гіпертонічна хвороба II стадії є абсолютним протипоказанням тільки для підлітків.
- Хронічні захворювання нирок (хронічний нефрит, туберкульоз, пієлонефрит, полікістоз, гідронефроз та інші) з явищами стійкої ниркової недостатності.
- Ендокринні захворювання у вираженій формі (акромегалія, Базедова хвороба, Аддісонова хвороба, мікседема, цукровий діабет у тяжкій формі (у стадії декомпенсації чи нестійкої компенсації), хвороба Іценко-Кушинга).
- Захворювання системи крові: гострі лейкози, хронічні лейкози (крім лімфо лейкозу), апластичні анемії.
- Висока ампутація трьох кінцівок.
- Хронічні організми захворювання нервової системи, а також тяжкі наслідки перенесених захворювань (енцефаліту, менінгококу, арахноїдиту, зачинених травм черепа, спинного мозку тощо) з глибокими та стійкими порушеннями інтелекту, психопатичною поведінкою або вираженою неврологічною симптоматикою.
- Шизофренія.
- Епілепсія з частими судомними, малими або психомоторними нападами, а також з сумерковими станами та тяжкими дистрофіями; з рідкими нападами; психози.
- Циклотимія з частими приступами. Маніакально-депресивний психоз з частими та вираженими маніакальними чи депресивними станами.
- Патологічний розвиток особистості (різноманітні форми), психопатії в тяжкій формі або з частими декомпенсаціями.
- Тяжкі, хронічно перебігаючи рецидивуючи захворювання шкіри, що можуть призвести до інвалідності (пухирчатка, епідермоз із склеродактилією, артропатичні форми псоріазу, дисемінований червоний вовчак). Лейшманіоз. Лепра.
- Сифіліс в заразній стадії. СНІД.
- Трахома I, II та III стадії до повноговилікування.

*Перелік відносних медичних протипоказань до вступу до КЗОЗ «Куп'янський медичний коледж ім. Марії Шкарлетової:*

- Туберкульоз: вогнищевий, інфільтративний, гематогенно-дисемінований у фазі ущільнення; позалегеновий туберкульоз у неактивній фазі не менш одного року.

– Туберкульоз легенів при наявності не менш одного року ефективного пневмотораксу; стан після операції торакопластики чи резекції при відсутності активності процесу та явищ легенево-серцевої недостатності не менш одного року.

– Туберкульоз хребта, суглобів у стадії затихання процесу при відсутності загострення на протязі одного року.

– Стан після операції з приводу туберкульозу хребта чи суглобів через один рік після виписки із стаціонару (при відсутності активного процесу).

– Бронхоектатична хвороба зі значними явищами інтоксикації та частинами загострення.

– Бронхоектатична хвороба з рідкими загостреннями.

– Хронічна пневмонія II та III станів.

– Бронхіальна астма з частими нападами.

– Бронхіальна астма з рідкими нападами

– Стан після радикального лікування новоутворення безклінічних явищ протягом не менш двох років

– Гіпертонічна хвороба ІТА стадії з повільно прогресуючим перебігом

– Цироз печінки

– Хронічні захворювання печінки та жовчовивідних шляхів (гепатити, ангіохоліти, холецистити, ЖКХ) з частими загостреннями

– Хронічні захворювання нирок, сечовивідних шляхів без порушення функції нирок

– Хронічні лейкози, лімфограпулематоз

– Вогнищевий лімфограпулематоз з тривалістю ремісії більш трьох років після закінчення радикальної променевої терапії

– Злоякісне малокров'я (В12-дефіцитна анемія) тяжкого ступеня, гемолітичні анемії

– Геморагічні діатези (тромбоцитопенічна пурпура, геморагічний васкуліт), гемофілія

– Значно виражені деформації хребта та грудної клітки, що утруднюють роботу органів дихання і кровообігу (деформація III, IV)

– Захворювання кісток, м'язів, сухожилок, що супроводжуються значним зниженням рухливості кінцівок, а також деформації, контрактури, анкілози великих суглобів верхніх та нижніх кінцівок, що беруть участь у роботі або статиці

– Ампутація двох нижніх кінцівок

– Ампутація двох верхніх кінцівок

– Ампутація однієї верхньої кінцівки

– Відсутність, зведення чи значна деформація трьох пальців на руці, що працює

– Ендартеріт судин нижніх кінцівок

– Захворювання центральної та периферійної нервової системи при наявності глибоких і стійких порушень рухів, чутливості або трофіки

- Хронічні захворювання м'язової системи неврогенного характеру при стійкому порушенні функції або трофіки
- Значна вегетативна дисфункція зі схильністю до ангіоспазмів, судинних кризів, паморочних станів, запаморочення голови та іншими тяжкими проявами вазопатії
- Значний логоневроз
- Шизофренія
- Епілепсія
- Неврози з нестійкою компенсацією. Психопатії при рідких станах декомпенсації
- Стійке зниження слуху на обидва вуха (шопітна мова чутна на 1м. і ближче, розмовна мова не менш 2м). Значна ступінь туговухості, що коригується слуховим апаратом
- Захворювання вестибулярного апарату зі значними порушеннями рівноваги, нападами меньєровського симптомокомплексу
- Озена
- Значне зниження нюху будь-якої етіології
- Екзема, нейродерміт, дерматит Дюрінга, псоріаз, еритематозний вівчак, що часто загострюється, розповсюджений іхтіоз, фотодерматози з локалізацією процесу на руках
- Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на кращому оці і нижче 0,3 на гіршому оці або одноокість при гостроті зору не нижче 0,5
- Гострота зору з корекцією нижче 0,6 на кращому оці і нижче 0,3 на гіршому оці
- Одноокість (відсутність одного ока) або зниження зору на гіршому оці, що коригується до 0,1 при гостроті зору на кращому оці не нижче 0,9 з корекцією
- Міопія більш 10,0 D або міопія зі значними дегенеративними змінами на очному дні незалежно від ступеню
- Гіперметропія більш 6,0 D, міопія більше 6,0 D, астигматизм різного виду більш 3,0 D
- Обмеження полів зору на обох очах більш ніж на 200, випадання в парацентальному полі зору одного чи обох очей
- Відсутність бінокулярного зору
- Зниження кольоровідчуття
- Значний ністагм
- Стійка сльозотеча, що не піддається лікуванню
- Юнацька глаукома.

В обговоренні прийняли участь: Калініченко О.І., Баско Я.Ф., Горовенко О.Л.

**Вирішили:**

1. Інформацію прийняти до уваги. Ухвалити і рекомендувати до затвердження Перелік абсолютних та відносних медичних протипоказань при вступі до КЗОЗ «Куп'янський медичний коледж ім. Марії Шкарлетової».

**Голова приймальної комісії**

**О.М. Брянцев**

**Відповідальний секретар  
приймальної комісії**

**Ю.В.Кудь**