

В соответствии с пунктом 3.1 решения Межведомственной рабочей группы по соблюдению прав детей, профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних от 30 сентября 2024 г., с целью охраны здоровья и профилактики туберкулеза среди несовершеннолетних, Министерство образования и науки Пермского края направляет алгоритм направления к врачу-фтизиатру ребенка, родители (законные представители) которого отказались от проведения ему иммунодиагностики туберкулеза (далее – алгоритм), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 20 мая 2021 г. № 34-01-05-505 «Об утверждении регламента оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «фтизиатрия» в Пермском крае».

Дополнительно информируем, образовательные организации при осуществлении образовательной деятельности руководствуются требованиями государственных санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи». Согласно указанным санитарным правилам дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускаются в общеобразовательные организации при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

Отсутствие обследования на туберкулезную инфекцию предполагает обучение ребенка в образовательной организации с последующим выбором форм и методов образовательного процесса, исключая посещение необследованным ребенком здорового детского коллектива. В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбор форм и методов образовательного процесса является компетенцией образовательной организации. Образовательная организация вправе предложить родителям обучающихся варианты обучения, предусматривающие получение образования необследованным ребенком отдельно от обследованных обучающихся (например, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий и т.д.).

**Алгоритм направления к врачу-фтизиатру детей, родители
(законные представители) которых отказались от проведения
ему иммунодиагностики туберкулеза**

1. В случае отказа родителей (законных представителей) ребенка от проведения ему иммунодиагностики туберкулеза, медицинский работник направляет ребенка на консультацию к врачу-фтизиатру.

2. Направление к врачу-фтизиатру оформляется по форме 057/у-04 "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" (далее - Направление). В Направлении указывается адрес медицинской организации, куда направляется ребенок.

3. Кратность направления ребенка, не имеющего иммунодиагностики туберкулеза, к врачу-фтизиатру определяется требованиями [3.3686-21](#) "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 N 4 (далее - СанПиН). При отнесении в соответствии с [п. 818](#) СанПиН ребенка к группе риска заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом должно быть представлено 2 раза в год.

4. Направление выдается родителям (законным представителям) лично или, при посещении ребенком образовательной организации, через сотрудника образовательной организации, при этом до родителей доводится информация о требованиях [п. 823](#) СанПиН.

5. Медицинский работник делает отметку о выдаче родителям (законным представителям) Направления в первичной медицинской документации ребенка (формах: форма 112/у "История развития ребенка и (или) 026/у-2000 "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов" (далее - Форма 026/у).

6. При отсутствии представленного родителями (законными представителями) заключения фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом через 1 месяц с момента выдачи направления медицинский работник доводит данную информацию до руководителя образовательной организации посредством служебной записки.

7. В случае оформления ребенку, поступающему в образовательную организацию, Формы 026/у при отсутствии иммунодиагностики туберкулеза и предоставленного родителями (законными представителями) заключения фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом в медицинской

документации отражается данный факт, который доводится медицинским работником, оказывающим медицинскую помощь в образовательной организации, до руководителя образовательной организации посредством служебной записки.

8. Решение вопроса о допуске ребенка в образовательную организацию не входит в компетенцию медицинских работников и является зоной ответственности руководителя образовательной организации.

9. Врач-фтизиатр при отказе родителей (законных представителей) от иммунодиагностики туберкулеза определяет возможность выдачи справки или медицинского заключения об отсутствии у ребенка активной формы туберкулеза на основании следующих данных:

- результаты скринингового обследования на туберкулез;
- результаты альтернативных методов обследования;
- результаты флюорографического обследования окружения ребенка давностью не более 6 месяцев;
- данные лучевых методов исследования органов грудной клетки;
- данные о контакте с больными туберкулезом, - отсутствие или наличие у ребенка жалоб или симптомов, подозрительных на заболевание туберкулезом.

10. При выдаче медицинского заключения после осмотра ребенка и анализа представленной медицинской информации врач-фтизиатр выдает заключение, используя следующие модели пациентов:

10.1. Скрининг на туберкулез проведен, ребенок не нуждается в направлении к врачу-фтизиатру. Заключение педиатра: Здоров.

10.2. Скрининг на туберкулез проведен, ребенок нуждается в направлении к врачу фтизиатру. Обследование у фтизиатра не выявило данных за инфицирование МБТ и за туберкулез. Заключение фтизиатра: Здоров.

10.3. Скрининг на туберкулез проведен, ребенок нуждается в направлении к врачу-фтизиатру. Обследование у фтизиатра не выявило данных за туберкулез. Заключение фтизиатра: Инфицирование микобактериями туберкулеза. Здоров.

10.4. Скрининг на туберкулез проведен, ребенок нуждается в направлении к врачу-фтизиатру. Обследование у фтизиатра выявило данные за туберкулез. Заключение фтизиатра: Туберкулез. Рекомендовано проведение основного курса противотуберкулезной химиотерапии.

10.5. Отказ от скрининга на туберкулез. Ребенок направляется к врачу-фтизиатру. Проведены альтернативные методы обследования, результаты отрицательные. Заключение фтизиатра: Здоров.

10.6. Отказ от скрининга на туберкулез. Ребенок направляется к врачу-фтизиатру. Проведены альтернативные методы обследования, результаты положительные. Обследование у фтизиатра не выявило данных за туберкулез. Заключение фтизиатра: Инфицирование микобактериями туберкулеза. Здоров. Нуждается в проведении профилактического противотуберкулезного лечения.

10.7. Отказ от скрининга на туберкулез. Ребенок направляется к врачу-фтизиатру. Проведены альтернативные методы обследования, результаты положительные. Обследование у фтизиатра выявило данные за туберкулез. Заключение фтизиатра: Туберкулез. Рекомендовано проведение основного курса противотуберкулезной химиотерапии.

10.8. Отказ от скрининга на туберкулез. Ребенок направляется к врачу-фтизиатру. Проведены лучевые методы исследования грудной клетки. Данных за туберкулез нет. Заключение фтизиатра: Данных за туберкулез органов дыхания не выявлено.

10.9. Отказ от скрининга на туберкулез. Ребенок направляется к врачу-фтизиатру. Отказ от любых методов обследования ребенка. Предоставлены результаты флюорографического обследования окружения ребенка. Заключение фтизиатра: Данных за туберкулез в окружении ребенка не выявлено. Рекомендовано обследование ребенка.

10.10. Отказ от скрининга на туберкулез. Ребенок направляется к врачу-фтизиатру. Отказ от любых методов обследования ребенка. Не предоставлены результаты флюорографического обследования окружения ребенка. Заключение фтизиатра: Исключить заболевание туберкулезом не представляется возможным. Рекомендовано обследование ребенка.

11. При необходимости плановой госпитализации ребенка, не имеющего проведенной иммунодиагностики туберкулеза, родителями (законными представителями) представляется заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом.