

ПРИНЯТО:
на общем родительском
собрании
Протокол № 1
От 16.09.2022 г.

РАССМОТРЕНО:
на педагогическом совете
Протокол № 1
от 30.08.2022 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБОУ НШ ДС
с. Краснореченское
Приказ № 67
от 23.09.2022 г.
Е.В. Петина



ПОРЯДОК

организации обучения детей в случае приостановления приёма обучающихся
в образовательное учреждение, если родители (законные представители)
отказались от туберкулинодиагностики.

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации обучения детей в случае приостановления приёма обучающихся в образовательное учреждение, если родители (законные представители) отказались от туберкулинодиагностики разработан в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 60 (ред. от 06.02.2015)¹ "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза" (пункт 5.7.); Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; согласно статьям 10, 11 Федерального закона 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» (далее Федеральный закон № 77-ФЗ); Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 г № 124-н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»

Туберкулез - это инфекционное, специфическое, хроническое заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis complex*).

Естественный резервуар туберкулезной микобактерии - человек, домашние и дикие животные, птицы. Основным механизмом передачи инфекции является аэрогенный (воздушно-капельный). Однако возможны другие пути заражения: контактный, алиментарный, наиболее редко вертикальный (от матери к ребенку).

Туберкулез у детей наиболее часто развивается при первичном заражении микобактериями туберкулеза (МБТ). Особое значение при заражении МБТ детей имеет прямой длительный контакт с больными туберкулезом родственниками (родители, бабушки, дедушки, тети, дяди и т.д.).

Варианты развития ситуации после проникновения возбудителя туберкулеза в организм человека следующие:

- полная элиминация (удаление) МБТ из организма;
- развитие первичного туберкулеза (при быстром росте и размножении МБТ)
- инфицирование или "латентная инфекция" (при персистенции МБТ, находящихся в покоящемся или "дормантном" состоянии), которое может либо сохраняться таковым всю жизнь, либо перейти в клинически манифестированное заболевание (при интенсивном размножении МБТ, малоэффективном иммунитете и т.д.).

С момента внедрения микобактерий в организм в течение первого года заболевание развивается у 5% инфицированных людей, в течение всей оставшейся жизни туберкулез развивается еще у 5%, т.е. пожизненный риск заболевания туберкулезом среди инфицированных составляет 10%. Наличие различных факторов может способствовать повышению риска развития локального туберкулеза.

Проба Манту - это метод исследования, с помощью которого оценивают реакцию организма на попадание в него антигена возбудителя туберкулеза. Такая проба делается не для выработки иммунитета к возбудителю туберкулеза, а для того, чтобы оценить наличие этого иммунитета у ребенка

1.2. Настоящий Порядок регулирует организацию обучения детей в случае приостановления приёма обучающихся в образовательное учреждение, если родители (законные представители) отказались от туберкулинодиагностики обучающихся.

2. Алгоритм ведения детей, поступающих (посещающих) в образовательные учреждения, в случае отказа от иммунодиагностики

1. Отказ от внутрикожных иммунологических проб

Отказ от проведения обследования ребенка на туберкулезную инфекцию должен быть оформлен письменно законным представителем ребенка и подшит к медицинской документации ребенка (ф. №№ 112/у, 026/у-2000 (п. 7 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ). При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа (п. 4 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ). При отказе законного представителя оформлять письменный отказ делается соответствующая запись в медицинской документации ребенка и скрепляется подписями двух медицинских работников с расшифровкой. Каждый законный представитель, отказавшийся от проведения внутрикожных проб на туберкулезную инфекцию, в обязательном порядке приглашается на заседание врачебной комиссии медицинской организации (приказ Минздравсоцразвития России от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»). При этом проводится дополнительное информирование о рекомендуемом медицинском вмешательстве и о последствиях отказа от него. Выясняются причины отказа.

При отказе родителей (законных представителей) ребенка или от внутрикожных проб (Манту, АТР), возможно назначение альтернативных методов обследования с целью исключения туберкулеза у ребенка.

К альтернативным методам обследования на туберкулезную инфекцию относятся диагностические тесты *in vitro*, основанные на высвобождении Т-лимфоцитами ИФН- γ (гамма-интерферон). В настоящее время существует два коммерческих диагностических теста, основанных на данной технологии. Один из них, QuantiFERON®-TB Gold, использует твердофазный иммуносорбентный анализ для измерения антиген-специфичной продукции ИФН- γ циркулирующими Т-клетками в цельной крови (под влиянием антигенов ESAT-6, CFP-10 и TB7.7). Другой тест, T-SPOT.TB (зарегистрирован в России), с помощью техники Elispot, определяет количество мононуклеарных клеток периферической крови, продуцирующих ИФН- γ [2].

2. Отказ от любых иммунологических тестов

При письменном согласии родителей (иного законного представителя) возможно проведение рентгенологического исследования – обзорной рентгенограммы органов грудной клетки (согласно Методическим рекомендациям по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденным Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 29 декабря 2014 г. № 951, для исключения туберкулеза органов дыхания используется обзорная рентгенография грудной клетки).

3. Этап. Заключительный

1. По результатам скрининга на этапе медицинских организаций общей лечебной сети при отсутствии показаний для консультации врача-фтизиатра (отсутствие данных за измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным) осмотр и обследование врача-фтизиатра при поступлении ребенка в образовательную организацию не требуются.

2. При наличии измененной чувствительности к аллергенам туберкулезным и/или подозрении на заболевание туберкулезом ребенок направляется врачом-педиатром (либо врачом любой специальности) к врачу-фтизиатру (Пункт 5.6 СП 3.1.2.3114-13).

Пунктом 5.7 СП 3.1.2.3114-13 определено, что дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации. Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась (отказ от иммунологических проб), допускаются в детскую образовательную организацию при наличии заключения врача фтизиатра об отсутствии заболевания.

Конституция Российской Федерации имеет высшую юридическую силу, прямое действие и применяется на всей территории Российской Федерации (ст. 15 п.1). Согласно ст. 41 п. 1 Конституции Российской Федерации - каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь, ст. 42 - каждый имеет право на благоприятную окружающую среду, со ст. 17 п. 3. - осуществление прав и свобод человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц.

3. Порядок обучения детей. Формы и методы обучения

1. В Российской Федерации каждый ребёнок подлежит ежегодным медицинским осмотрам в целях выявления туберкулёза, в т ч в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) - с применением пробы Манту, в возрасте от 8-14 лет (включительно) - с применением пробы Диаскинтестом.

Если ребёнок относится к группе риска по заболеванию туберкулёзом, обследование проводится 2 раза в год.

2. Пробы проводятся специально обученным медицинским персоналом после осмотра врача педиатра или фельдшера при наличии информированного согласия родителей или законных представителей.

3. Родители или законные представители ребёнка имеют право отказаться от медицинского осмотра с оформлением письменного отказа.

4. После оценки результатов проб и при выраженных пробах Манту, сомнительном или положительном Диаскинтесте врач педиатр или фельдшер направляет ребёнка к участковому фтизиатру для исключения туберкулёза.

5. Дети, которым иммунодиагностика не проводилась из-за отказа родителей (законных представителей), направляются на консультацию участкового фтизиатра для исключения туберкулёза.

6. При отказе родителей (законных представителей) от проведения пробы Манту ребёнку с 1 года до 7 лет (включительно) врач фтизиатр проводит осмотр ребёнка, уточняет наличие контакта с больным туберкулёзом, изучает флюорографическое обследование родителей, проводит пробу с Диаскинтестом при наличии информированного согласия на проведения пробы.

При отрицательном результате врач фтизиатр даёт справку ребёнку с заключением об отсутствии заболевания.

При сомнительном, положительном результате ребёнок подлежит дополнительному обследованию для исключения туберкулёза

7. При отказе родителей (законных представителей) от проведения проб с Диаскинтестом ребёнку с 1 года до 14 лет (включительно) врач фтизиатр проводит осмотр ребёнка, уточняет наличие контакта с больным туберкулёзом, изучает флюорографическое обследование родителей (законных представителей), проводит обзорный снимок органов грудной клетки для исключения туберкулёза органов дыхания как наиболее часто встречающегося туберкулёза у детей и начинающегося без жалоб и клинических проявлений, при наличии информированного согласия на медицинское вмешательство.

При отсутствии изменений на обзорном снимке грудной клетки врач фтизиатр даёт справку ребёнку с заключением об отсутствии заболевания.

При выявлении изменений ребёнок подлежит дополнительному обследованию для исключения туберкулёза.

8. При отказе родителей (законных представителей) от проведения проб с Диаскинтестом, обзорного снимка органов грудной клетки родители (законные представители) могут самостоятельно провести исследование крови ребёнка методом T-Spot.TB. Сдаётся кровь из вены.

При отрицательном результате врач фтизиатр даёт справку ребёнку с заключением об отсутствии заболевания.

При сомнительном, положительном результате ребёнок подлежит дополнительному обследованию для исключения туберкулёза

9. При отказе родителей (законных представителей) от любых методов обследования ребёнка врач фтизиатр даёт справку с заключением: исключить заболевание туберкулёзом не представляется возможным. Рекомендовано обследование ребёнка.

10. Дети, направленные на консультацию фтизиатра, родители (законные представители) которых в течение 1 месяца не представили заключение фтизиатра об отсутствии туберкулёзной инфекции, в детские организации не допускаются.

11. Согласно ч.ч.1, 2 ст. 43 Конституции каждый имеет право на образование, гарантируются общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях. Частью 4 статьи 43 установлено, что основное общее образование обязательно. **Родители или лица, их заменяющие, обеспечивают получение детьми основного общего образования.**

Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в ст. 28 определяет компетенцию, права, обязанности и ответственность образовательной организации. П. 3 – к компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья. П. 6 – образовательная организация обязана осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании, в том числе: создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации; соблюдать права и свободы обучающихся, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, работников образовательной организации. С целью обеспечения права ребенка на образование предусмотрены различные формы получения образования и формы обучения (ст.17). Предусмотрены формы обучения как в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (в очной, очно-заочной или заочной форме), так и вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).

Соответственно граждане могут реализовать своё право на образование и вне образовательных учреждений.

Отсутствие обследования на туберкулезную инфекцию предполагает зачисление ребенка в образовательную организацию с последующим выбором форм и методов образовательного процесса, исключая посещение необследованным ребенком здорового детского коллектива. Выбор форм и методов образовательного процесса является компетенцией образовательной организации, ответственность возлагается на руководителя образовательной организации.

При отказе от иммунодиагностики (любого иного метода, позволяющего исключить заболевание туберкулезом) врач фтизиатр определяет возможность выдачи справки или медицинского заключения **об отсутствии активной формы туберкулеза**. Решение вопроса о допуске ребенка в образовательную организацию не входит в компетенцию врача-фтизиатра.

4. Профилактика и диспансерное наблюдение

Профилактика.

С целью профилактики туберкулеза у детей **рекомендуется** проведение комплекса мероприятий, способствующих предупреждению инфицирования МБТ и возникновению новых случаев туберкулеза.

В соответствии с ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.07.98 п.2 «Профилактические прививки проводятся с согласия граждан, родителей или иных законных представителей несовершеннолетних и граждан, признанных недееспособными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации». В соответствии с Постановлением № 60 от 22.10.2013 г. проба Манту **это туберкулинодиагностика**. Таким образом, проба Манту **НЕ является прививкой**, а следовательно НЕ распространяются нормы о несогласии родителей. Родители вправе не делать пробу Манту, однако в госучреждения ребенка обязаны не брать, поскольку в соответствии с тем же Постановлением п. 1.3 «Соблюдение санитарных правил является обязательным для физических и юридических лиц».