



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минобразования Новосибирской области)

МИНИСТР

Красный проспект, д.18, г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-73-46, 238-73-20 факс: (383) 238-61-03
E-mail: minobr@nso.ru,
www.minobr.nso.ru

На № 14 ЯНВ 2020 № НВ-03/25
4582-01/24- от 30.12.2019
Вн

Главам
муниципальных районов,
городских округов
Новосибирской области

О направлении алгоритма

Уважаемые руководители!

Направляем Вам письмо министерства здравоохранения Новосибирской области от 30.12.2020 № 4582-01/24-Вн «О направлении алгоритма».

Прошу довести рекомендуемый алгоритм взаимодействия медицинских учреждений, фтизиатрической службы и образовательных организаций по порядку работы в случае отказа законных представителей несовершеннолетних детей от проведения туберкулинодиагностики до сведения руководителей образовательных организаций для дальнейшего использования в работе.

Приложение: на 7 л., в 1 экз.

С.В. Федорчук



И.Р. Гудова
(8-383) 238-74-11

Мэрия города Новосибирска
Канцелярия
Вх. № 01/00132
« 14 » 01 20 20 г.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Министру образования Новосибирской
области

С.В. Федорчуку

(Минздрав НСО)

Красный проспект, д.18,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383) 238-63-68, факс: (383) 238-66-39
e-mail: Zdrav@nso.ru
<http://www.zdrav.nso.ru>

30.12.2019 № 4582-01/24-Вн

На № _____ от _____

О направлении алгоритма

Уважаемый Сергей Владимирович!

Во исполнение протокола совещания под руководством Уполномоченного по правам ребенка в Новосибирской области Болтенко Н.Н. о нарушении прав детей на образование при отказе от проведения туберкулинодиагностики направляем Вам рекомендуемый алгоритм взаимодействия медицинских учреждений, фтизиатрической службы и образовательных организаций по порядку работы в случае отказа законных представителей несовершеннолетних детей от проведения диагностики туберкулеза с альтернативными методами диагностики туберкулеза для использования в работе.

Приложение: на 5 л., в 1 экз.

Министр

К.В. Хальзов



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Подписант : Хальзов Константин Васильевич
Дата и время подписания : 2019-12-29 12:47:11

Ю.С. Юрьева
(383) 238 64 41

Алгоритм взаимодействия медицинских учреждений, фтизиатрической службы и образовательных организаций по порядку работы в случае отказа законных представителей несовершеннолетних детей от проведения туберкулинодиагностики

В соответствии с п. 6 ст. 2 Федерального закона Российской Федерации от 25.12.2018 № 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций» медицинская помощь организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

В соответствии с клиническими рекомендациями «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях», разработанными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», определен алгоритм ведения детей, поступающих (посещающих) образовательные учреждения, в случае отказа от иммунодиагностики.

Алгоритм ведения детей, поступающих в образовательные учреждения (либо посещающие их), в случае отказа от иммунодиагностики в поликлинике по месту прикрепления ребенка или в медицинском кабинете образовательной организации

1. Отказ от внутрикожных иммунологических проб.

1.1. 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 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон).

1.2. 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).

1.3. При отказе законного представителя оформлять письменный отказ делается соответствующая запись в медицинской документации ребенка и скрепляется подписями двух медицинских работников с расшифровкой.

1.4. Каждый законный представитель, отказавшийся от проведения внутрикожных проб на туберкулезную инфекцию, в обязательном порядке приглашается на заседание врачебной комиссии медицинской организации (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», включающей в свой состав врача-фтизиатра сторонней медицинской организации, при отсутствии такового в собственном штате). При этом проводится дополнительное информирование о рекомендуемом медицинском вмешательстве и о последствиях отказа от него. Выясняются причины отказа.

1.5. При отказе родителей (или иных законных представителей) ребенка от внутрикожных проб (Манту, Диаскинтеста), 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-интерферона). 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 (гамма-интерферон).

В обоих случаях для проведения исследования осуществляется забор крови из вены.

- Тест T-SPOT.TB используется при проведении скрининга среди пациентов, относящихся к группам риска по развитию туберкулеза (например, ВИЧ – инфицированных).

- Кроме того, T-SPOT.TB тест может использоваться в качестве дополнительного диагностического метода при обследовании пациентов с подозрением на туберкулез, при отрицательных результатах других диагностических тестов (при аутоиммунных заболеваниях или иммуносупрессивной терапии).

Положительные результаты тестов *in vitro* указывают на активность туберкулезной инфекции (как и Диаскинтест) и предполагают назначение компьютерной томограммы органов грудной клетки для исключения локального туберкулеза.

Отрицательные результаты тестов *in vitro* при отсутствии клинических симптомов заболевания (респираторного и интоксикационного характера, других локальных патологических проявлений) позволяют врачу фтизиатру выдать справку об отсутствии у ребенка в настоящий момент активного туберкулеза.

Данные диагностические тесты - T-SPOT.TB и QuantiFERON®-TB Gold проводится на платной основе (за счет средств законных представителей ребенка)

в медицинских организациях, не подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области.

2. Отказ от любых иммунологических тестов.

При отказе от любых иммунологических тестов возможно проведение рентгенологического исследования – обзорной рентгенограммы органов грудной клетки (согласно Методическим рекомендациям по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания, утвержденным Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 951, для исключения туберкулеза органов дыхания используется обзорная рентгенография грудной клетки). Рентгенологическое исследование проводится при письменном согласии родителей (иного законного представителя) в учреждениях общей лечебной сети.

3. Заключительный этап.

По результатам скрининга на заключительном этапе в медицинской организации общей лечебной сети:

1. 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 участковому (Пункт 5.6 СП 3.1.2.3114-13).

При подозрении на активный туберкулез любой локализации рекомендуется обследование в противотуберкулезном учреждении с применением углубленного обследования (микробиологических, молекулярно-генетических, лучевых, иммунологических, эндоскопических, при необходимости хирургических и морфологических методов).

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 детские организации при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом.

При отказе от альтернативных методов исследования, посещения врача-фтизиатра, врачебной комиссии рекомендуется в заключении указать, что дать заключение об отсутствии или наличии туберкулеза у ребенка не представляется возможным в связи с отказом законных представителей от методов объективной

диагностики. Указанная формулировка также выносится в справку для предъявления в образовательную организацию.

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, ст. 17 п. 3. – осуществление прав и свобод человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц.

Частью 2 ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» установлено, что отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения возможен только в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний при угрозе возникновения эпидемий.

Статья 28 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ) определяет компетенцию, права, обязанности и ответственность образовательной организации. К компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья. 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. 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) (ст.17 Федерального закона № 273-ФЗ).

Таким образом, отсутствие обследования на туберкулезную инфекцию предполагает зачисление ребенка в образовательную организацию с последующим выбором форм и методов образовательного процесса, исключающих 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 относится к компетенции руководителя образовательной организации.

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – ФЗ № 120) медицинские и образовательные организации входят в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 ФЗ № 120 учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции обязаны обеспечивать соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации, выявлять несовершеннолетних и семьи, находящиеся в социально опасном положении, а также незамедлительно информировать:

1) орган прокуратуры - о нарушении прав и свобод несовершеннолетних;

2) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав - о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних на образование, труд, отдых, жилище и других прав, а также о недостатках в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Учитывая вышеизложенное, в случае отказа законных представителей детей от проведения туберкулинодиагностики, включая альтернативные методы обследования на туберкулез, специалисты медицинских организаций, в том числе врачи-фтизиатры, обязаны сообщить об этом в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и (или) прокуратуру по месту фактического нахождения ребенка.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Подписант : Хальзов Константин Васильевич
Дата и время подписания : 2019-12-29 12:47:11