

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Проведение обязательно	<p>Основание:  <i>СанПин 3.3686-21 (подраздел «Организация раннего выявления туберкулеза у детей до 14 лет включительно» п.817 – 824)</i>  <i>Приказ Минздрав от 21.03.2017 №124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»</i></p>				
	<p><b>Родители /законные представители/ обучающихся НЕ имеют права отказаться от проведения профилактического осмотра в целях выявления туберкулеза, но могут выбрать метод иммунодиагностики.</b></p>				
	<p>Разъяснения:  <i>Письмо Минздрава РФ от 07.04.2017 N 15-2/10/2-2343 – О направлении клинических рекомендаций "Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях"</i></p>				
Методы иммунодиагностики	<b>Основной</b>	<b>Проба Манту</b>	<b>В Образовательной организации</b>		
	Альтернативные	<p>Диагностические тесты in vitro:                      Quanti FERON-TB Gold                      T-SPOT.TB</p>	Самостоятельно в медицинской организации		
	<p>В случае отказа от любых иммунологических тестов – возможно проведение рентгенологического исследования – обзорной рентгенограммы органов грудной клетки*</p>				
Периодичность проведения	<b>1 раз в год</b>	<b>ВСЕМ ДЕТЯМ от 1 года до 7 лет включительно, вакцинированным против туберкулеза, независимо от результатов предыдущих проб</b>			
	2 раза в год	<p>ВСЕМ ДЕТЯМ от 1 года до 7 лет ИЗ ГРУПП ВЫСОКОГО РИСКА:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, начиная с 6-месячного возраста и до получения ребенком прививки против туберкулеза</li> <li>⇒ детям, не вакцинированным против туберкулеза по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, начиная с 6-месячного возраста и до получения ребенком прививки против туберкулеза</li> <li>⇒ детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарным диабетом</li> <li>⇒ детям, получающим кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты</li> <li>⇒ детям из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев</li> </ul>			
		<b>В соответствие с планом-графиком</b>			
		Постановка пробы Манту	Проводится	До профилактических прививок	не ранее чем через 1 месяц профилактических прививок
				После проведения профилактических прививок	
				После перенесенного заболевания	
		Не проводится	Не проводится	В период карантина по инфекционным заболеваниям	
Если давность результатов, внесенных в медицинскую документацию предыдущих исследований, не превышает 6 месяцев с даты проведения исследования					
При наличии мед. отвода					
При наличии признаков заболевания					
Допуск для постановки пробы Манту	Осуществляет по результатам медицинского осмотра в день проведения при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство				
По результатам	При наличии измененной чувствительности к аллергенам туберкулезным и/или подозрении на заболевание туберкулезом ребенок направляется врачом-педиатром (либо врачом любой специальности) к врачу-фтизиатру.				

	В случае направления ребенка на консультацию к фтизиатру - родители /законные представители/ обязаны представить в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом <sup>1</sup> .	
	<b>Родители /законные представители/ обучающихся НЕ имеют права отказаться от предоставления заключения врача – фтизиатра<sup>2</sup></b>	
Допуск в Образовательную организацию <sup>3</sup>	<b>ДОПУСКАЮТСЯ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ дети, прошедшие иммунодиагностику с результатом «норм» (срок – 1 год)</li> <li>✓ дети, прошедшие иммунодиагностику и направленные к фтизиатру (срок – 1 мес.)</li> <li>✓ дети, которым не проводилась туберкулин диагностика, при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом</li> </ul>
	<b>НЕ ДОПУСКАЮТСЯ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ дети, не прошедшие иммунодиагностику (срок – 1 год)</li> <li>✓ дети, которых направили на консультацию к фтизиатру при отсутствии заключения фтизиатра по истечению 1 месяца со дня направления на консультацию по результатам иммунодиагностики</li> </ul>

\*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 не входит в компетенцию врача-фтизиатра.

<sup>1</sup> П.823 СанПин 3.3686-21

<sup>2</sup> Письмо Минздрав РФ от 14.09.2023 №15-2/3820 «О возможности непредоставления заключения врача – фтизиатра»

<sup>3</sup> П.823 СанПин 3.3686-21