

государственное бюджетное
учреждение
здравоохранения
«Городская больница»
города Кувандыка
462241, Оренбургская область,
г. Кувандык, ул. Мичурина дом № 2
Тел. (35361) 26077, 26078

Начальнику управления образования
администрации муниципального
образования Кувандыкский городской
округ Оренбургской области

А.Н. Самойлову

ОКПО 01910626, ОГРН 1025600753364,
ИНН/КПП 5605003503/560501001

12.04.2023 № 43-33/256-И 2023

Уважаемый Алексей Николаевич!

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница» города Кувандыка, доводит до Вашего сведения, что в Кувандыкском городском сохраняются высокие показатели заболеваемости туберкулезом среди детей и взрослых.

В целях раннего выявления туберкулеза у детей, поступающих и находящихся в образовательных учреждениях управления образования администрации муниципального образования Кувандыкский городской округ Оренбургской области, просим Вас довести до сведения руководителей, учреждений управления образования информацию (алгоритм) по выявлению туберкулеза у детей.

Главный врач



О.Б. Кирьянова

Информация (алгоритм) по выявлению туберкулеза у детей, поступающих и находящихся в образовательных учреждениях

Туберкулез является широко распространенным инфекционным заболеванием человека и животных, вызываемым микобактериями туберкулезного комплекса.

Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» данное заболевание отнесено к числу социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

За последние годы в Оренбуржье отмечен рост заболеваемости туберкулезом среди детей. Это связано с тем, что родители зачастую отказываются от постановки БЦЖ-прививки своим новорожденным детям. *Отказываясь от вакцинации ребенка против туберкулеза, родители подвергают своих детей риску его развития. Выявить заболевание как можно раньше – очень важно для его последующего лечения. Дети без вакцинации против туберкулеза входят в группу риска, и им должны проводить туберкулинодиагностику 2 раза в год.*

Дети и подростки являются индикаторной группой по заболеваемости туберкулезом. Ежегодно в Кувандыкском городском округе туберкулезом заболевает 1-2 детей. Причем болеют дети всех возрастов.

В 80% туберкулез выявляется при проведении массовой иммунодиагностики (скрининга). Организованным детям обследования проводятся в детских учреждениях, по месту учёбы; неорганизованным – в детской поликлинике. Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров определяются приказом Минздрава России от 21.03.2017г. №124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулёза», Федеральными клиническими рекомендациями «Выявление и диагностика туберкулёза у детей, поступающих и обучающихся в образовательной организации», утверждёнными Российским Обществом Фтизиатров в марте 2017г., Ф3 от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ» Об образовании в Российской Федерации»

Массовое обследование детского населения на туберкулезную инфекцию (в том числе при поступлении детей в образовательные организации - детские сады и школы) проводится ежегодно!!!

- Методом иммунодиагностики в возрасте 1 года – 14 лет включительно;
- возрасте от 15 до 17 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких);

В группах высокого риска заболевания туберкулезом скрининг рекомендуется проводить два раза в год.

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). Отказ от обследования ребенка на туберкулез, а именно постановка пробы Манту или других методов обследования, может служить основанием отказа в выдаче медицинского заключения о том, что ребенок здоров, и соответственно отказа в допуске ребенка в образовательное учреждение без наличия заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулез.

При наличии измененной чувствительности к аллергенам туберкулезным и/или подозрении на заболевание туберкулезом ребенок направляется врачом-педиатром (либо врачом любой специальности) к врачу-фтизиатру (СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 мая 2022 года)

По результатам обследования врач фтизиатр выдает медицинское заключение об отсутствии заболевания, а при наличии положительных иммунологических проб (Манту, АТР) определяет состояние как инфицирование МБТ.

Дети, направленные на консультацию к фтизиатру, родители или законные представители, которых не представили в течение 1 месяца с момента проведения иммунодиагностики заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации (п. 823 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 мая 2022 года).

Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась (отказ от иммунологических проб), допускаются в детскую образовательную организацию при наличии заключения врача фтизиатра об отсутствии заболевания.

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. Дети не исключаются из школы, а им предлагают такую форму обучения, чтобы никто не рисковал. Как именно учить детей без обследования — это решает школа.

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.

При отказе родителей от внутрикожных проб (пр. Манту 2ТЕ, диаскинтест) возможно назначение альтернативных методов обследования с целью исключения туберкулёза у детей. В настоящее время существует единственный зарегистрированный в России коммерческий диагностический тест T-SPOT-TB (ближайшие города, где можно провести обследование - г. Оренбург, г. Екатеринбург) или рентгенологическое исследование — обзорная рентгенография органов грудной клетки (приказ МЗ РФ от

29.12.2014г. № 951) для исключения туберкулеза органов дыхания до 14 лет, с 15 лет флюорография.

Информирование образовательной организации об отсутствии обследования на туберкулёз и справки от фтизиатра осуществляет либо сам законный представитель, либо медицинский работник. Передача сведений преследует конкретную цель: не допустить заноса и распространения туберкулёза, определено в пункте 5.7 санитарных правил. Кроме того, в подпункте 2 пункта 4 статьи 13 ФЗ №323-ФЗ сказано, что предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается при угрозе распространения инфекционных заболеваний.

По Кувандыкскому городскому округу 10 детей не обследованных на туберкулёз посещают 4 образовательных учреждений: МДОУ «Аленка» с. Ибрагимово -1 ребенок, МАДОУ №5 «Колокольчик» - 2 детей, МБОУ СОШ №2 - 1 ребенок, МАОУ НОШ г. Кувандыка – 6 детей. Заведующие и директора данных учреждений информированы медицинскими работниками, но дети продолжают обучаться вместе со всеми детьми.

Учителя и воспитатели ежегодно проходят флюорографическое обследование, с целью выявления туберкулеза, (приказом Минздрава России от 21.03.2017г. № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулёза»), ведь не обследованных преподавателей не допускают к вашим детям, так почему наши не обследованные дети должны стать источником опасной болезни для остальных?

Нормативная за РФ по работе с обращениями граждан:

СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 мая 2022 года)

п.823. Дети, направленные на консультацию в медицинскую противотуберкулезную организацию, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулёзом, не допускаются в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации.

Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускаются в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации, организации отдыха детей и их оздоровления, а также госпитализируются в плановом порядке в медицинские организации при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулёзом.

Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ (ред. от 05.12.2022) "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"

статья 1 Профилактика туберкулеза – совокупность мероприятий, направленных на раннее выявление туберкулеза в целях предупреждения его распространения.

Таким образом, отказ от профилактической противотуберкулезной помощи приводит к невыполнению данного закона и способствует распространению туберкулеза в РФ.

статья 7 пункт 2: Противотуберкулезная помощь оказывается гражданам при их добровольном обращении или с их согласия, за исключением случаев, предусмотренных статьями 9 и 10 настоящего Федерального закона и другими федеральными законами.

статья 9 -диспансерное наблюдение за больными туберкулёзом

статья 10- угроза возникновения и распространения туберкулеза.

"Конституция Российской Федерации"- имеет высшую юридическую силу, прямое действие и применяется на всей территории Российской Федерации (ст.15п.1)

статья 41пункт1-Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

статья 42-Каждый имеет право на благоприятную окружающую среду.