



Приложение

УТВЕРЖДЕНО
приказом ОАНО «Сколка»
от 19.08.2025 № 01.7-190825-1

**Положение о профилактике туберкулеза обучающихся в
Общеобразовательной автономной некоммерческой организации «Сколка»**

г. Москва,
территория инновационного центра
«Сколково»,
2025 г

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о профилактике туберкулеза обучающихся в Общеобразовательной автономной некоммерческой организации «Сколка» (далее – Положение и Школа соответственно) разработано в целях создания условий для охраны здоровья обучающихся Школы, направленных на предупреждение возникновения, распространения туберкулеза, а также соблюдение прав иных участников образовательного процесса на охрану здоровья и благоприятную среду обитания.

1.2. В целях предупреждения возникновения и распространения туберкулеза должно обеспечиваться выполнение установленных санитарно-эпидемиологических требований и гигиенических нормативов школьной среды и условий жизнедеятельности (обучение, воспитания, питания), а также должны своевременно и в полном объеме проводиться санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, введение ограничительных мероприятий и принятие мер в отношении лиц с неустановленным диагнозом (не прошедших обследование), прерывание путей передачи (дезинфекционные мероприятия), проведение медицинских осмотров, организация своевременной диагностики, гигиенического воспитания и обучения обучающихся, их родителей и сотрудников Школы.

1.3. Настоящее Положение создано в соответствии со следующими законодательными требованиями:

– согласно подпунктам 8, 10 ст. 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании) охрана здоровья обучающихся включает в себя в том числе обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий;

– согласно п. 3 ст. 28 Закона об образовании к компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, согласно п. 6 данной статьи 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.

– пунктом 823 «Профилактика туберкулеза» СП 3.3686-21 от 28.01.2021 «Санитарно-эпидемические требования по профилактике инфекционных болезней» определено, что дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась (отказ от иммунологических проб или непредоставление сведений о проведенной туберкулинодиагностике), допускаются в детскую образовательную организацию при наличии заключения врача – фтизиатра об отсутствии заболевания. Данное положение не нарушает права и законные интересы обучающихся, законных представителей, что подтверждается Решением Верховного суда Российской Федерации от 17.02.2015 № АКПИ14-1454, Решением Верховного суда Российской Федерации от 18.04.2019 № АКПИ19-115, законность которого подтверждена Определением Верховного суда Российской Федерации от 25.07.2019 № АПЛ19-248, Письмом Минздрава России

от 08.04.2019 № 15-2/927-07 «По вопросу порядка приема в образовательные организации детей, не прошедших туберкулинодиагностику».

II. Порядок допуска обучающегося в Школу

2.1 Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза» для детей установлены сроки профилактических осмотров и мероприятий – 1 раз в год.

2.2 Профилактические осмотры представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов обследования в зависимости от возраста:

– дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении;

– дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении;

– дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких).

2.3 Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в Школу при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания. При выборе родителями (законными представителями) обучающегося разрешенных на территории РФ альтернативных методов туберкулинодиагностики (рентген органов грудной клетки/флюорография, QuantiFERON ®-TB Gold, T-SPOT.TB) принимается только оригинал заключения от врача-фтизиатра.

III. Порядок проведения туберкулинодиагностики в Отделении медицинской помощи обучающимся Школы

3.1 Родители/законные представители обучающихся предоставляют актуальную информацию по проведенной туберкулинодиагностике детей в виде заполненного раздела № 5 «Иммунопрофилактические мероприятия» в Медицинской карте ребенка по форме №026/у-2000, утвержденной Министерством здравоохранения РФ. Данная документация находится в Отделении медицинской помощи обучающимся Школы (далее – Отделение МПО).

3.2 План проведения туберкулинодиагностики (реакция Манту/Диаскинтест) составляется врачом-педиатром Отделения МПО на каждого ребенка индивидуально с учетом возраста и особенностей предыдущего графика выполнений. Данная информация направляется родителям/законным представителям сотрудниками Отделения МПО по форме, представленной в Приложении №1 к Положению.

3.3 Туберкулинодиагностика проводится в определенные дни – понедельник, вторник, пятница, так как интерпретация результатов проводится врачом через 72 часа – в четверг, пятницу, понедельник соответственно.

3.4 В случае, если ребенок не посещает Школу в назначенный день (через 72 часа после проведенной туберкулинодиагностики), то необходимо посетить врача-педиатра по месту жительства с целью оценки теста. В случае отсутствия оценки педиатром Школы или педиатром сторонней медицинской организации с

предоставлением справки с результатами – тест будет считаться не проведенным и потребуется повторное проведение теста.

3.5 В Отделении МПО на бесплатной основе может проводиться работа по туберкулинодиагностике в рамках запроса от родителей/законных представителей обучающегося. При проведении туберкулинодиагностики в Отделении МПО:

- родителю/законному представителю направляется Информированное добровольное согласие (ИДС) на проведение внутрикожных проб (реакция Манту/Диаскинтест);

- после заполнения и подписания ИДС документ передается в Отделение МПО;

- врачом-педиатром проводится профилактический осмотр перед проведением туберкулинодиагностики, далее медицинская сестра проводит введение препарата внутрикожно в условиях прививочного кабинета Отделения МПО;

- наблюдение за ребенком после проведенной пробы осуществляется в течение 30 мин медицинскими сотрудниками в Отделении МПО.

3.6 Сотрудники Отделения МПО вносят информацию о проведенном профилактическом осмотре врача-педиатра и вносят сведения о проведенной туберкулинодиагностике в медицинскую карту обучающегося в МИС (qMS, эпизод «школа»);

3.7 Сотрудники Отделения МПО предоставляют родителям/законным представителям ребенка документ – Медицинская карта формы 63/У, с указанием названия пробы, даты, дозы, серии, а также пути введения и месте введения;

3.8 Информация о туберкулинодиагностике также вносится в раздел № 5 «Иммунопрофилактические мероприятия» в Медицинской карте ребенка по форме №026/у-2000.

3.9 В случае если родители/законные представители несовершеннолетнего учащегося планирует проводить туберкулинодиагностику ребенку в стороннем лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ):

- родитель/законный представитель обращается в Отделение МПО или Службу клиентского сервиса Школы для получения направления на туберкулинодиагностику, в котором будут указаны прошедшие сроки проведения проб;

- после проведения туберкулинодиагностики вне Отделения МПО родителем/законным представителем в Отделение МПО предоставляется информация, в которой отмечены название пробы, дата введения, доза, серия, а также путь введения и место введения.

- полученная информация медицинским сотрудником Отделения МПО вносится в раздел № 5 «Иммунопрофилактические мероприятия» в Медицинской карте ребенка по форме №026/у-2000.

IV. Порядок действий при выявлении положительной или сомнительной реакции на туберкулинодиагностику (пробу Манту или Диаскинтест)

4.1 Фиксация результата

В случае, если в ходе проведения туберкулинодиагностики (реакции Манту или Диаскинтеста) у обучающегося выявляется положительный либо сомнительный результат, медицинский сотрудник Школы фиксирует данный результат в медицинской документации обучающегося в МИС (qMS) и в печатном документе по форме 63/У в 2-х экземплярах.

4.2 Оповещение родителей/законных представителей

В течение 1 рабочего дня (по возможности, незамедлительно) с момента выявления положительной или сомнительной реакции медицинский сотрудник Отделения МПО обязан информировать (устно и письменно) родителей/законных представителей обучающегося о необходимости последующего обследования ребёнка у врача-фтизиатра по форме, представленной в Приложении №2 к Положению.

4.3 Выдача направления к врачу-фтизиатру

Родителям/законным представителям обучающегося выдаётся документ (печатная форма 63/У с результатами теста) на консультацию к врачу-фтизиатру по месту жительства ребёнка и сроками прохождения консультации.

4.4 Временное отстранение от посещения Школы (по медицинским показаниям)

На основании санитарно-эпидемиологических правил обучающиеся с впервые выявленной положительной или сомнительной реакцией на туберкулиновый тест до получения заключения врача-фтизиатра могут быть рекомендованы Отделением МПО к временному отстранению от посещения Школы с целью недопущения возможного распространения инфекции и обеспечения своевременного обследования.

4.5 Предоставление заключения

Родители/законные представители обязаны предоставить в Отделение МПО заключение врача-фтизиатра с подтверждением или опровержением диагноза, а также с указанием возможности или невозможности посещения Школы.

4.6 Возвращение в коллектив

Возвращение обучающегося в Школу возможно только при наличии официального заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребёнка заболевания активной формой туберкулёза и отсутствии противопоказаний к пребыванию в коллективе.

4.7 Дальнейшие действия

В случае подтверждения диагноза фтизиатром, ребёнок направляется на соответствующее лечение в специализированное медицинское учреждение согласно предписанию врача, по согласованию с родителями и информированием администрации Школы и Отделения МПО.

В случае отрицательного заключения (отсутствие заболевания) ребёнок допускается в детский коллектив.

Информация о прохождении консультации, результатах обследования и итоговом решении обязательно фиксируется в медицинской документации обучающегося в Медицинской карте ребёнка по форме №026/у-2000.

4.8 Взаимодействие с контролирующими органами

При выявлении подтверждённого случая туберкулёза врач-педиатр Отделения МПО обязан в кратчайшие сроки информировать врача-эпидемиолога медицинской организации Хадасса Медикал Лтд., далее информируются территориальные органы Роспотребнадзора. Отделение МПО и Хадасса Медикал Лтд. соблюдают предписанные им меры по организации профилактики, обследовании контактных лиц и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий.

V. Заключение

5.1 Согласно п. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья медицинскую помощь; согласно ст. 42 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на благоприятную окружающую среду; согласно п.3

ст. 17 Конституции Российской Федерации осуществление прав и свобод человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц.

Таким образом, реализация права законного представителя на отказ от медицинского вмешательства в отношении несовершеннолетнего не может нарушать прав и свобод других лиц.

5.2 На основании вышеизложенного, Отделение МПО может составлять список обучающихся, у которых отсутствует актуальная информация о результатах диагностических мероприятий по профилактике туберкулеза (без проведенной туберкулинодиагностики и/или заключения врача – фтизиатра) к недопущению до посещения детского коллектива. Администрация Школы принимает решение о недопущении таких обучающихся к очным занятиям в Школе, предлагает дистанционный формат оказания образовательных услуг.

5.3 Родитель/законный представитель имеет право предоставить Школе сведения о проведенной реакции Манту/Диаскинтест, либо подлинное заключение фтизиатра об отсутствии заболевания у ребенка на основании альтернативных методов туберкулинодиагностики.

УВЕДОМЛЕНИЕ
о необходимости прохождения ежегодной диагностики туберкулеза

Уважаемые родители (законные представители)!

Для обеспечения безопасности здоровья обучающихся и выполнения санитарно-эпидемиологических требований напоминаем:

У Вашего ребенка

Ф.И.О. обучающегося: _____

Класс: _____

Дата рождения: _____

истекает срок действия результатов (1 год) о проведённой туберкулинодиагностике (проба Манту или Диаскинтест) / справки с заключением врача-фтизиатра по результатам альтернативного метода диагностики (*нужное подчеркнуть*).

Просим представить в медицинский блок школы актуальную информацию:

- о проведённой туберкулинодиагностике
или
- заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания и допуске в детский коллектив.

Для Вашего удобства туберкулинодиагностика (проба Манту/Диаскинтест) проводится бесплатно на базе медицинского блока школы.

Для этого необходимо:

- получить и заполнить Информированное добровольное согласие (его можно найти в личном кабинете или получить на личную почту);
- подписанный экземпляр предоставить сотрудникам медицинского блока школы.

Тест проводится по следующим дням: понедельник, вторник, пятница (результат оценивается врачом через 72 часа).

После получения ИДС, накануне и в день выполнения пробы с Вами свяжется сотрудник медицинского блока школы.

В случае пропуска назначенного дня для оценки результата ребёнку необходимо обратиться к педиатру по месту жительства для фиксации результатов в медицинской справке.

Обращаем внимание: при отсутствии обновлённых сведений ребёнок может быть временно отстранён от посещения школы до предоставления необходимых документов, в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

По всем вопросам можно обратиться в медицинский блок школы по телефону: +7-499-450-55-00 доб.9004, моб. +7-925-737-57-17 или по электронной почте medhelp@skolca.ru

Врач/медицинская сестра _____ (ФИО, подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

Приложение №2
к Положению о профилактике
туберкулеза обучающихся в
ОАНО «Сколка»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о выявлении положительной/сомнительной реакции на
туберкулинодиагностику

Ф.И.О. обучающегося: _____

Класс: _____

Дата рождения: _____

Уважаемые родители (законные представители)!

Сообщаем Вам, что в ходе планового медицинского осмотра, проведённого « ____ » _____ 20 ____ года, при туберкулинодиагностике (реакция Манту/Диаскинтест) у Вашего ребёнка выявлен положительный/сомнительный результат:

Название проведённого теста: _____

Дата проведения: « ____ » _____ 20 ____ года

Результат: _____ (подчеркнуть нужное: положительный / сомнительный)

В связи с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и для проведения дальнейшего обследования Вам необходимо в кратчайшие сроки обратиться с ребёнком к врачу-фтизиатру по месту жительства.

Просим предоставить в медкабинет школы заключение фтизиатра для оформления допуска в образовательную организацию.

По всем вопросам Вы можете обращаться в медицинский блок школы по телефону: +7-499-450-55-00 доб.9004, моб. +7-925-737-57-17 или на эл. почту medhelp@skolca.ru

Врач/медицинская сестра _____ (ФИО, подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

Подпись получившего уведомление (родителя/законного представителя):

_____ (ФИО,
подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года