

Как организовать диагностику туберкулеза в детском саду и школе

Диагностику организуйте по нормам СанПиН 3.3686-21.

В рекомендации – пошаговый алгоритм постановки пробы Манту и Диаскинтеста, образцы документов. Также – порядок действий, если дети не прошли диагностику туберкулеза.

Юлия Патеева



юрист-редактор Системы Образование, эксперт по комплексной безопасности и санитарному законодательству, разработчик инструкции о мерах пожарной безопасности, программ производственного контроля и другой локальной документации



Ксения Шакарян

врач-педиатр медицинского холдинга «Неболит», г. Москва, к. м. н.

Какие дети подлежат диагностике туберкулеза

Диагностику туберкулеза должны проходить все дети от 1 года до 18 лет, с шести месяцев – если нет прививки против туберкулеза (далее – БЦЖ) (п. 817, 818 и 825 СанПиН 3.3686-21). Результаты диагностики подтверждают, что ребенок болен или здоров. Детям запрещено посещать детский сад, школу, детский лагерь без отрицательных результатов диагностики или заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания (абз. 2 п. 823 СанПиН 3.3686-21).

ВНИМАНИЕ

Ответственность за допуск в образовательную организацию ребенка, который не прошел диагностику туберкулеза

Проверяющие могут оштрафовать заведующего и директора в размере от 500 до 1000 руб., детский сад и школу – от 10 тыс. до 20 тыс. руб. Также проверяющие могут приостановить деятельность образовательной организации на срок до 90 суток (ст. 6.3 КоАП).

СИТУАЦИЯ

Можно ли требовать документ с результатами туберкулинодиагностики при приеме ребенка в детский сад или школу

Нет, нельзя.

Порядки приема такого документа не содержат, а требовать документы, которых в нем нет, запрещено (Порядок приема в детский сад и Порядок приема в школу).

Зачислите ребенка в образовательную организацию, а после этого запросите документ с результатами туберкулинодиагностики. При этом на этапе приема напомните родителям, что по собственной инициативе они вправе представить документ раньше.

Как часто организуют диагностику туберкулеза

Иммунодиагностику туберкулеза у детей проводят один раз в год (приложение, утв. приказом Минздрава от 21.03.2017 № 124н). При этом для детей из групп риска ее нужно проводить чаще. Поэтому сроки плановой иммунодиагностики нужно определять по возрасту ребенка, наличию у него БЦЖ, по результатам предыдущих проб и наличию отдельных видов заболеваний. Периодичность иммунодиагностики и категории детей смотрите в таблице.

Периодичность иммунодиагностики туберкулеза у детей

Категория детей	Периодичность		Основание
	1 раз в год	2 раза в год	
Диаскнитест и Флюорография			
Ревакцинированным против БЦЖ детям от 8 до 14 лет (включительно) – Диаскнитест	+	–	Подп. «б» и «в» п. 8 Порядка и приложение, утв. приказом Минздрава № 124н
Ревакцинированным против БЦЖ детям от 15 до 17 лет (включительно) – Диаскнитест или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких)	+	–	
Манту			
Вакцинированным против туберкулеза от 12 месяцев до 7 лет включительно независимо от результата предыдущих проб	+	–	П. 817 СанПиН 3.3686-21
От 8 до 14 лет включительно, не ревакцинированным против туберкулеза, если предыдущая проба Манту дала отрицательный результат	+	–	
Не вакцинированным против туберкулеза от шести месяцев до получения ребенком такой прививки	–	+	П. 818 СанПиН 3.3686-21
От 1 года до 18 лет больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарным диабетом	–	+	П. 818 и 826 СанПиН 3.3686-21
От 1 года до 18 лет, получающим кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генно-инженерные иммунобиологические препараты	–	+	
ВИЧ-инфицированным детям от 1 года до 14 лет	–	+	П. 818 СанПиН 3.3686-21
От 15 до 18 лет независимо от результата предыдущих проб	+	–	П. 826 СанПиН 3.3686-21
От 15 до 18 лет из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев	–	+	
От 15 до 18 лет – проживающим в организациях социального обслуживания	–	+	

СИТУАЦИЯ

Надо ли делать пробу Манту, если у ребенка есть прививка от туберкулеза

Да, надо.

Проба и прививка – не одно и то же. Прививку делают, чтобы у ребенка выработался иммунитет к туберкулезу, а в случае заражения – значительно снизить риск заболевания или осложнений (ст. 1 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ). Пробу делают, чтобы проверить, что ребенок имеет иммунитет или не болен туберкулезом.

Какие применяют методы диагностики туберкулеза

Для диагностики туберкулеза применяют основные и альтернативные методы (п. 2.5 клинических рекомендаций от 18.09.2024). Выбор метода зависит от возраста ребенка, наличия у него противопоказаний и согласия на диагностику.

Основные методы

Для детей от 1 года до 7 лет включительно приоритетным методом диагностики является постановка внутрикожной пробы с туберкулезным аллергеном – Манту (подп. «а» п. 8 Порядка, утв. приказом Минздрава от 21.03.2017 № 124н). Манту позволяет выявить ранний период первичного туберкулёзного инфицирования, а также дает допуск детям 6 – 7 лет на ревакцинацию против туберкулеза. Если у детей есть чувствительность к туберкулину, например установлена поствакцинальная аллергия, Манту заменяют на другую внутрикожную пробу – АТР (далее – Диаскинтест) (п. 2.5.1 Клинических рекомендаций от 18.09.2024).

Детям от 8 до 14 лет включительно ставят пробу Диаскинтест (подп. «б» п. 8 Порядка, утв. приказом Минздрава от 21.03.2017 № 124н). В отдельных случаях ставят Манту (п. 817, 818 СанПиН 3.3686-21). Детям с подозрением на туберкулез ставят Диаскинтест и *in vitro* тест либо только *in vitro* тест (п. 2.5.1 клинических рекомендаций от 18.09.2024).

Подросткам от 15 до 18 лет проводят Диаскинтест или рентгенологическое флюорографическое исследование легких (подп. «в» п. 8 Порядка, утв. приказом Минздрава от 21.03.2017 № 124н). В отдельных случаях ставят Манту (п. 818, 825 и 826 СанПиН 3.3686-21).

Альтернативные методы

Если у ребенка есть противопоказания к внутрикожным пробам, родитель или подросток отказался от них, то применяют альтернативные методы обследования – диагностические *in vitro* или IGRA-тесты (п. 817 СанПиН 3.3686-21, п. 2.5 клинических рекомендаций от 18.09.2024). Основные – ТиграТест® TB, QuantiFERON®-TB Gold ELISA, T-SPOT.TB (п. 2.5 клинических рекомендаций от 18.09.2024). К противопоказаниям к внутрикожным пробам относят кожные заболевания, острые, хронические инфекционные и соматические заболевания в период обострения, аллергические заболевания в период обострения, индивидуальную непереносимость туберкулина или АТФ, эпилепсию.

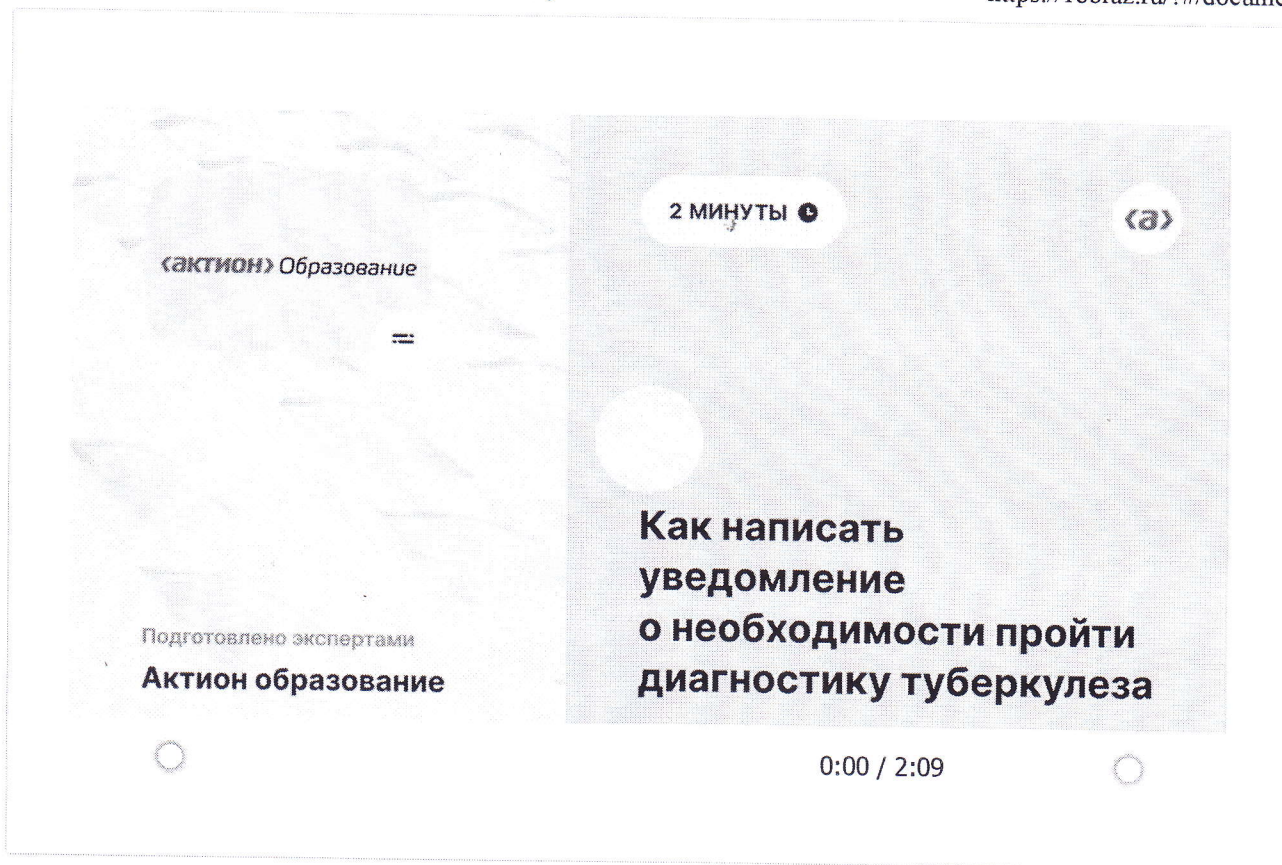
Как узнать о результатах диагностики туберкулеза у детей

Если дети проходят диагностику по месту жительства, запрашивайте у родителей или подростков от 15 лет медицинский документ с ее результатами или заключение врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка туберкулеза. Просьбу оформите в виде уведомления. Составьте его в свободной форме. Предупредите о последствиях отказа от предоставления документа и прохождения диагностики. Используйте образец документа.



Уведомление о необходимости подтвердить отсутствие у ребенка туберкулеза

Видеоинструкция, как написать уведомление о необходимости пройти диагностику туберкулеза



Если у вас не открывается видео в YouTube, перейдите по ссылке. Вы попадете на страницу видеоруководства. В верхнем правом углу нажмите «Настройки воспроизведения» и выберите воспроизведение видео с сервера Системы. Теперь все видео вы сможете просматривать без ограничений.

Как проводить пробу Манту и Диаскинтест

Туберкулинодиагностику проводят в медорганизации или по месту учебы (п. 2 Порядка, утв. приказом Минздрава от 21.03.2017 № 124н). Образовательная организация обеспечивает диагностику туберкулеза, если дети не прошли ее в медорганизации по месту жительства (п. 5 ч. 1 ст. 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ, абз. 9 ст. 1 Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ).

В медорганизации

Если в образовательной организации нет условий для туберкулинодиагностики, организуйте сбор и доставку детей в медорганизацию, которая обслуживает школу или детский сад по договору (п. 829 СанПиН 3.3686-21).

Предварительно согласуйте с руководителем медорганизации дату, место и время проведения процедуры. Передайте согласия на туберкулинодиагностику. Убедитесь, что в согласии вписано наименование медорганизации.

В медкабинете образовательной организации

Туберкулинодиагностику в медкабинете проводите силами штатных медработников или поручите представителям медорганизации, с которой заключили договор на медобслуживание детей.

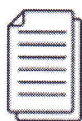
Убедитесь, что соблюдены три условия. Первое условие – наличие прививочного кабинета (п. 829 и 4228 СанПиН 3.3686-21). В кабинете выделяют отдельную комнату или специальный стол, который используют только для иммунопрофилактики и туберкулинодиагностики (п. 4.15 МУ 3.3.1889-04, п. 4228 СанПиН 3.3686-21). Второе – наличие медлицензии с видом деятельности по «общей врачебной практике (семейной медицине)» или «фтизиатрии», или «педиатрии», «медицинским осмотрам профилактическим» (п. 3 и 8 Порядка, утв. приказом Минздрава от 21.03.2017 № 124н). Третье – наличие медработника, который проходит обучение не реже одного раза в два года в противотуберкулезной медорганизации и имеет справку-допуск (п. 819, 829 СанПиН 3.3686-21).

Туберкулинодиагностику в медкабинете образовательной организации проводят в шесть шагов.

Шаг 1. Запросите согласие или отказ

Для проведения туберкулинодиагностики при помощи детского сада и школы нужно взять согласие или отказ на два вида медвмешательств: «опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза» и «иммунологические методы обследования» (п. 7 Порядка, утв. приказом Минздрава от 21.03.2017 № 124н). За детей младше 15 лет его дает один из родителей, старше 15 – сами дети (ч. 2 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

Согласие составляют по форме из приложения 2, отказ – по форме из приложения 3 к приказу Минздрава от 12.11.2021 № 1051н. Полученный документ подшивают к медицинской документации ребенка (п. 7 ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ). Согласие или отказ берут каждый раз. Смотрите готовые образцы.



Согласие на Манту или Диаскинтест

Отказ от Манту или Диаскинтеста

Видеоинструкция, как взять и оформить согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка

КАК ВЗЯТЬ И ОФОРМИТЬ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА

Экспертная Общественная

0:00 / 3:19

Шаг 2. Обеспечьте медкабинет препаратами и инвентарем

Препараты и расходные материалы для проведения диагностики туберкулеза приобретает тот, кто обеспечивает медобслуживание детей (приказ Минздрава от 05.11.2013 № 822н). Наименование препарата определяют по выбранному методу диагностики, набор материалов – по методу диагностики и требованиям раздела 7 приложения 4 к приказу Минздрава № 109.

Шаг 3. Установите дату

Диагностику туберкулеза можно проводить в течение всего года. Дату определяет врач или медсестра. Контролируйте, чтобы дата была не позже дня получения результатов предыдущей диагностики туберкулеза. Убедитесь, что на запланированную дату не объявлен карантин по инфекционным заболеваниям, со дня профилактической прививки, которую сделали ребенку, прошло не менее одного месяца (п. 820, 821 СанПиН 3.3686-21).

Шаг 4. Обеспечьте медосмотр детей

Проконтролируйте, чтобы в день постановки туберкулиновых проб медработник провел

медосмотр детей и собрал анамнез – выполнялась ли в течение месяца какая-либо вакцинация, перенес ли ребенок какое-либо инфекционное или аллергическое заболевание, есть ли противопоказания к иммунодиагностике, какими были результаты предыдущих проб (п. 821, 828 СанПиН 3.3686-21). Затем медработник делает заключение о пригодности к выполнению пробы, дает рекомендации, как себя вести после выполнения пробы, и информирует о том, что необходимо явиться на проверку пробы, принести с собой сертификат профилактических прививок.

Шаг 5. Обеспечьте проведение иммунодиагностики и оценку результатов

Чтобы медработник соблюдал все медицинские манипуляции, проводить Манту или Диаскинтест поручите по стандартной операционной процедуре (приказ Минздрава от 31.07.2020 № 785н).

Медработник оценивает результаты пробы Манту или других кожных проб на туберкулез по инструкции к препарату (п. 819 и 831 СанПиН 3.3686-21). Как правило, оценка результата осуществляется через 72 часа. Линейкой с миллиметровыми делениями измеряют и регистрируют поперечный (по отношению к оси предплечья) размер инфильтрата. При отсутствии инфильтрата при учете реакции на пробу Манту измеряют и регистрируют гиперемию.

Шаг 6. Оформите результаты

Результаты пробы поручите вносить в учетные формы медицинской документации (п. 895 СанПиН 3.3686-21). Точного перечня форм нет. Например, сведения вносят в прививочный сертификат, который принес с собой ребенок. Также данные фиксируют в документах образовательной организации – в разделе 5.5 медкарты ребенка по форме № 026/у-2000. В меддокументе пишут дату введения и название препарата, номер серии, дозу, контрольный номер, срок годности, характер реакции на введение (п. 895 СанПиН 3.3686-21).

Как действовать при отказе от диагностики туберкулеза

Отстраните от посещения образовательной организации детей, чьи родители или сами дети отказались от диагностики туберкулеза. Так же поступите, если дети не прошли диагностику в установленный срок либо не принесли подтверждающий отсутствие у ребенка заболевания туберкулезом документ (абз. 2 п. 823 СанПиН 3.3686-21). Дата начала отстранения – дата, следующая за днем окончания результатов предыдущей диагностики на туберкулез.

Оформите недопуск в школу или детский сад без туберкулинодиагностики приказом. Укажите в нем Ф. И. О. ребенка, класс или группу. В школе дополнительно пропишите, как обеспечите право ребенка на образование. Предлагаем готовый образец.



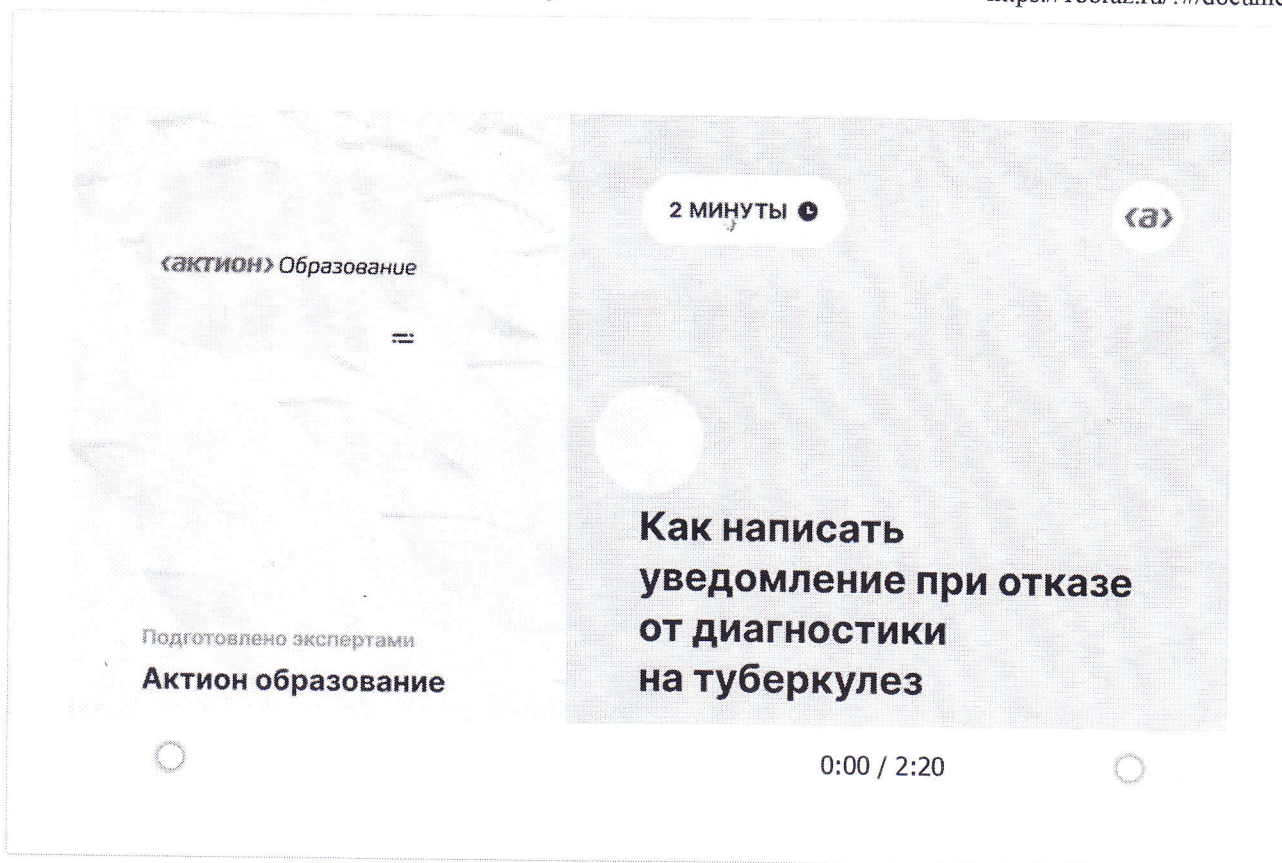
Приказ о недопуске ребенка без результатов диагностики на туберкулез

Сообщите отказнику от туберкулинодиагностики об отстранении от посещения образовательной организации. Составьте уведомление в свободной форме. Укажите в нем причины недопуска и условия возобновления посещения. Вручите уведомление родителю или подростку 15 лет и старше под подпись. Используйте образец.



Уведомление о недопуске ребенка без результатов диагностики на туберкулез

Видеоинструкция, как написать уведомление при отказе от диагностики на туберкулез



Если у вас не открывается видео в YouTube, перейдите по ссылке. Вы попадете на страницу видеоинструкции. В верхнем правом углу кликните «Настройки воспроизведения» и выберите воспроизведение видео с сервера Системы. Теперь все видео вы сможете просматривать без ограничений.

СИТУАЦИЯ

**Можно ли допустить ребенка в детский сад и школу при отказе от любого метода диагностики туберкулеза**

Да, можно. Для этого родитель должен принести заключение врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом (абз. 2 п. 823 СанПиН 3.3686-21). Это заключение – гарант того, что ребенок не болен и не заразит окружающих.

Недопуск ребенка в образовательную организацию без пробы Манту и заключения врача-фтизиатра – это не принуждение к проведению туберкулинодиагностики, а соблюдение норм санитарного законодательства и законная мера, направленная на охрану здоровья других детей. Срок, в течение которого родители должны представить заключение врача-фтизиатра, законодательством не определен. Установите его сами и пропишите в уведомлении о недопуске в образовательную организацию.

СИТУАЦИЯ

**Может ли справка от педиатра быть заменой заключения врача-фтизиатра**

Нет, не может.

Действующее законодательство в сфере диагностики туберкулеза не содержит норм о том, что справка врача-педиатра может служить заменой какого-либо метода диагностики туберкулеза или заключения врача-фтизиатра.

СИТУАЦИЯ



Можно ли допускать детей в детский сад и школу без результатов пробы Манту и справки от врача-фтизиатра

Да, но не всех.

Подростков от 15 до 18 лет включительно можно допустить в коллектив, если они представят результаты рентгенологического флюорографического исследования легких (подп. «в» п. 8 Порядка, утв. приказом Минздрава № 124н, п. 825 и 833 СанПиН 3.3686-21).

Остальных детей допускать нельзя. Но им необходимо обеспечить право на общее образование (определение Конституционного суда от 23.06.2016 № 1229-О, решение Верховного суда от 18.04.2019 № АКПИ19-115). Например, можно перевести ребенка на дистанционное обучение. В таком случае нарушения санитарного законодательства не будет и право на обучение будет обеспечено.