

**При отказе от проведения пробы Манту –  
разъяснения Министерства здравоохранения Российской Федерации от  
13.07.2016**

Туберкулез является инфекционным заболеванием, передающимся воздушно-капельным путем, представляющим опасность для окружающих.

По итогам 2015 года заболеваемость туберкулезом Омской области составила 74,7 на 100 тыс. в 2015 году – это более чем в 1,5 раза превышает эпидемический порог. Среди впервые выявленных больных около 50% с «открытой» формой туберкулеза.

Женщины составили 33,9% среди впервые заболевших туберкулезом, при этом пик заболеваемости туберкулезом приходится на возраст 25 – 34 года. По данным ежегодных отчетов предыдущих лет показатель заболеваемости туберкулезом среди беременных женщин и родильниц в 1,5 раза превышает заболеваемость всего населения, что, безусловно, усугубляет эпидемиологическую ситуацию по туберкулезной инфекции в ближайшем окружении новорожденных детей.

Известно, что за год человек, больной ТБ, может инфицировать до 10-15 других людей. В настоящее время установлено, что с момента инфицирования МБТ в течение первого года заболевание развивается у 5% инфицированных людей, в течение всей оставшейся жизни туберкулез развивается ещё у 5%, т.е. пожизненный риск заболевания ТБ среди инфицированных составляет 10%.

С учетом сегодняшней эпидемиологической ситуации по туберкулезной инфекции в Омской области риск заразиться туберкулезом очевиден, а при отсутствии у ребенка вакцинации против туберкулеза при этом заболеть туберкулезом. Причем, у не вакцинированных против туберкулеза детей заболевание протекает в тяжелой форме с поражением многих органов, в т. ч. центральной нервной системы. Отказ от проведения пробы Манту детям, особенно в возрасте до 7 лет, это на рушение прав ребенка не только на раннее выявление инфицирования, но и на возможность проведения прививки против туберкулеза в возрасте 6 – 7 лет.

Приводим дословный ответ от 13.07.2016 № 15-2/3061823-13689 специалистов Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства Здравоохранения Российской Федерации, за подписью заместителя директора Департамента О.В. Чумаковой, на обращение, так же связанное с отказом от проведения пробы Манту.

Согласно пункту 1 статьи 29 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее - Федеральный закон № 52-ФЗ) в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) должны своевременно и в полном объеме проводиться

предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации санитарно-эпидемиологические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по проведению медицинских осмотров.

Пунктом 4 статьи 8 Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 77-ФЗ) определено, что в целях выявления туберкулеза периодически проводятся профилактические медицинские осмотры граждан, порядок и сроки проведения которых устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Вопросы организации и проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза регламентируются постановлением Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» и санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденными постановлением главного санитарного врача РФ от 22 октября 2013 г. № 60 (далее - Правила).

Так, в соответствии с пунктом 5.7. Правил 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.

Следует отметить, что Верховный Суд Российской Федерации отказал в удовлетворении заявленных требований недействующими пункта 1.3. и абзаца второго пункта 5.7 Правил, пояснив, что оспариваемые нормативные положения не нарушают права и законные интересы заявителя, не противоречат федеральному закону или другому нормативному правовому акту, имеющему большую юридическую силу (Решение Верховного Суда Российской Федерации от 17.02.2015 № АКПИ14-1454).

В соответствии со статьей 78 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон №323-ФЗ) приказом Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н утвержден Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений (далее – Порядок), согласно которому справки и медицинские заключения выдаются гражданам при их личном обращении за получением указанных документов в медицинскую организацию.

В соответствии с пунктом 13 Порядка медицинского заключения выдаются на основании медицинского обследования гражданина, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья гражданина.

Таким образом, порядок выдачи врачом-фтизиатром заключения, предусмотренного пунктом 5.7. Правил, урегулирован, названным нормативным правовым актом. *Алгоритм обследования и наблюдения гражданина у врача-фтизиатра регламентирован: приказом МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом», приказом МЗ РФ от 21 марта 2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ», приказом МЗ РФ от 29 декабря 2014 года № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания», «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей», 2015 г.*

По информации Роспотребнадзора, некоторые родители отказываются от проведения профилактических медицинских осмотров ребенка в целях выявления туберкулеза, в том числе от посещения ребенком врача-фтизиатра, но настаивают на предоставлении образовательных услуг их ребенку в форме посещения образовательной организации.

В соответствии с пунктом 15 части 3 статьи 28 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», (далее - Федеральный закон № 273-ФЗ) к компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относится создание необходимых условий для охраны труда и укрепления здоровья обучающихся и работников образовательной организации.

В случае приема в образовательную организацию ребенка, не прошедшего профилактический медицинский осмотр в целях выявления туберкулеза, имеется риск заноса туберкулезной инфекции в данную организацию, что нарушит права других детей, посещающих образовательную организацию.

Вместе с тем, в соответствии со статьей 17 Федерального закона № 273-ФЗ образование в Российской Федерации может быть получено как в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, так и вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).

Согласно части 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ при реализации образовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.

Кроме того, 27.04.2014 вступил в силу приказ Минобрнауки России от 09.01.2014 № 2 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации основных образовательных программ и/или дополнительных образовательных программ.

Таким образом, в целях обеспечения прав детей на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и недопущению распространения инфекционных заболеваний в детских коллективах дети, иммунодиагностика которым не проводилась, допускаются в образовательные организации при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом выданного в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справки медицинских заключений, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н.