****

****

- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 января 2009 г. № 19н «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них»;

- приказ Минздрава РФ от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;

- Постановление Роспотребнадзора от 22 октября 2013г. № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»;

- письмо Министерства здравоохранения Краснодарского края от 12.11.2019г. № 48-19980/19-02.1-32 «Об отказах от туберкулинодиагностики».

1. **Основные понятия:**

***Туберкулез*** – инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза;

***Активная форма туберкулеза*** – туберкулез, признаки активности процесса которого установлены в результате проведения клинических, лабораторных, рентгенологических исследований;

***Заразная форма туберкулеза*** - активная форма туберкулеза, при которой происходит выделение микобактерий туберкулеза;

***Больной туберкулезом*** – больной активной формой туберкулеза;

***Лицо с подозрением на туберкулез*** – лицо, у которого при оказании медицинской помощи или проведении медицинского осмотра, диспансеризации выявлены признаки возможного заболевания туберкулезом, при наличии которых требуется проведение дополнительного обследования указанного лица и (или) установление диспансерного наблюдения;

***Лицо, находящееся или находившееся в контакте с источником туберкулеза,*** -лицо которое по месту жительства, месту пребывания (нахождения), месту работы или учебы, месту отбывания наказания либо в месте содержания под стражей состоит или состояло в контакте с больным туберкулезом или с больным туберкулезом сельскохозяйственным животным;

***Противотуберкулезная помощь*** – совокупность социальных, медицинских, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на выявление, обследование и лечение, в том числе обязательные обследование и лечение, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию больных туберкулезом и проводимых при оказании медицинской помощи в амбулаторных или стационарных условиях в порядке, установленном настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также законами и иными нормативными правовыми субъектов Российской Федерации;

***Профилактика туберкулеза*** – комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения туберкулеза, а также раннее его выявление;

***Медицинские противотуберкулезные организации*** – медицинские организации, оказывающие противотуберкулезную помощь и осуществляющие профилактику туберкулеза.

Туберкулез, наряду с такими заболеваниями как СПИД, гепатиты В и С, относится к инфекционным заболеваниям, включенным постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 в Перечень социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на основании того, что он характеризуется тяжелым течением, высоким уровнем смертности и инвалидности, быстрым распространением среди населения.

1. **Распределение компетенций в соответствии с законодательными нормами.**

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательное учреждение | Учреждение здравоохранения |
| Письмо Минздрава РФ от 07.04.2017 № 15-2/10/2-2343 (клинические рекомендации «Выявление и диагностика туберкулеза у детей и обучающихся, поступающих в образовательные организации») | |
| Письмо на имя руководителя ГБУЗ ГП № 8 о необходимости приглашения на заседание врачебной комиссии лица, отказавшегося от проведения внутрикожных проб ребенка на тубинфекцию | Алгоритм ведения детей, поступающих, (посещающих) в образовательные учреждения, в случае отказа от иммуно-диагностики.  1).Отказ от внутрикожных иммунологических проб.  2).Информация для пациента.  3).Акт «Об отказе законного представителя оформлять письменный отказ от проведения обследования ребенка на туберкулезную инфекцию. |
| Конституция РФ  - каждый имеет право на охрану здоровья (ст. 41);  - каждый имеет право на благоприятную окружающую среду (ст.42);  - осуществление прав человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц (ст.17).  Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323. | |
|  | Право участвовать в разработке клинических рекомендаций |
| Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий, приоритет охраны здоровья, приоритет профилактики в сфере охраны здоровья | |
| Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об  иммунопрофилактике инфекционных болезней» | |
| Отказ в приеме граждан возможен только в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий | Взаимодействие с фтизиатром |
| Предупреждение о рисках отсутствия профилактических прививок (приложение 9) |
| Федеральный закон № 273 от 29.12.2019г «Об образовании  в Российской Федерации» | |
| - создание условий для охраны и укрепления здоровья;  - создание безопасных условий обучения, воспитания;  - присмотр и уход за обучающимися;  - содержание обучающихся в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательных организаций;  - соблюдать права и свободы обучающихся, работников;  - предусмотреть различные формы получения образования и формы обучения | График иммунопрофилактики.  График медосмотров.  График диспансеризации. |
| Зачисление ребенка в МБОУ СОШ № 50, не обследованного на туберкулезную инфекцию | Выдача справки или медицинского заключения об отсутствии активной формы туберкулеза при отказе родителей (законных представителей) от иммунодиагностики или любого иного отказа, позволяющего исключить заболевание туберкулезом |
| Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» | |
| Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благополучную окружающую среду | |
| Ст.10 (для родителей).  - обязанность выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;  - заботиться о здоровье, гигиеническом воспитании и об обучении детей;  - не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благополучную среду обитания. |  |
| Решение Верховного Суда от 18.04.2019г. № АКПИ 19-115 | |
|  | Выдача справки или медицинского заключения фтизиатра |
| Санитарные правила 3.1.2.3114-13 | |
| В адрес родителей (законных представителей) обучающихся направляется письмо (приложение 6). Копия с отметкой помещается в личное дело, передается соцпедагогу. В случае неявки родителей (законных представителей) в день, указанный, как день изменения формы получения образования, соцпедагогом в ОПДН направляется письмо о том, что родители (законные представители) несовершеннолетнего препятствуют реализации права ребенка на получение образования.  В адрес родителей детей, не прошедших тубдиагностику направляется письмо об условиях допуска в детскую организацию (приложение 7). Издается приказ о не допуске в детскую организацию (приложение 8). Копия помещается в личное дело, передается соцпедагогу. | Направление на консультацию в противотуберкулезный диспансер.  За 5 дней до истечения срока продолжительностью в месяц на имя директора школы подается докладная записка (приложение 5). Копия помещается в ИМК, личное дело, передается соцпедагогу. |
| Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.01.2009 № 19н  «О рекомендуемом образце добровольного информируемого согласия  на проведение профилактических прививок детям или отказа от них» | |
| Утверждается форма добровольного информируемого согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них | |
| Письмо Министерства здравоохранения Краснодарского края от 12.11.2019  № 4819980/19-02.1-32 «Об отказах от туберкулинодиагностики» | |
|  | Медосмотры без наличия или отсутствия жалоб у ребенка.  Объем диагностического обследования:  иммунодиагностика,  рентгенологическое обследование органов грудной клетки.  Назначение альтернативных методов обследования с целью туберкулеза легких у ребенка.  Заключение фтизиатра о невозможности исключения локальной формы туберкулеза органов дыхания. |

**1 ЭТАП**

**Прием/зачисление в школу**

**до начала учебного года**

Директор школы:

- принимает заявление о приеме/зачислении несовершеннолетних в школу;

- принимает ИМК, предоставленную по усмотрению родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;

- принимает/зачисляет ребенка, не имеющего ИМК;

- проверяет наличие информации в разделе 5,5, 5.6 ИМК;

- выдает письменное оповещение родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся в случае отсутствия ИМК или отсутствия информации 5.5, 5.6 в ИМК. Копии подписанного оповещения хранятся в личном деле обучающегося (приложение 1).

- вручает всем, кто не предоставил ИМК или написал отказ от прививок оповещение о рисках (приложение 2), информацию для пациента (приложение 3).

Заместитель директора, ответственный за прием обучающихся в 1 класс:

- запрашивает до 25.08 текущего года в медпункте списки о тех, кто не предоставил информацию о тубдиагностике (достаточно отметки в списках учеников класса).

Заместитель директора, ответственный за организацию медицинского сопровождения обучающихся в ходе УВП:

- запрашивает в медпункте списки обучающихся из числа принятых в школу летом, у которых отсутствует информация о тубдиагностике.

Оба заместителя директора:

- поручают классным руководителям вручить письменные оповещения родителям (законным представителям) обучающихся (приложение 1), в т.ч. повторно. Копии подписанного оповещения хранятся в личном деле, а также передаются соцпедагогу. Классные руководители регистрируют оповещение в книге регистрации исходящих документов в приемной директора.

Заместитель директора, ответственный за организацию медсопровождения УВП, не позднее 31.08 текущего года издает приказ (приложение 4). Хранится в личном деле каждого ученика. Копия приказ передается соцпедагогу. Оформляет приказ о допуске в детское учреждение по факту предоставления информации (приложения 5).

Классный руководитель:

- приглашает до 01.09 текущего года родителей (законных представителей) обучающихся, не имеющих допуска в детское учреждение, и под роспись знакомит с приказом;

- контролирует факт отсутствия обучающегося без допуска в школе;

- отражает факт нарушения прав ребенка в характеристике при отсутствии данных о тубдиагностике в течение недели после подписания родителями (законными представителями) обучающихся, ставит в известность директора (приложение 6). Хранится в личном деле, у соцпедагога;

- ведет учет отсутствующего ребенка в категории по «уважительной причине».

Социальный педагог:

- направляет письмо в ОПДН о нарушении родителями (законными представителями) ребенка его прав на образование и охрану здоровья. Хранится в личном деле, у соцпедагога.

**II ЭТАП**

**Прием/зачисление в школу**

**с 01.09 по 25.05 текущего учебного года**

Директор школы:

- принимает заявление о приеме/зачислении несовершеннолетних в школу;

- принимает ИМК, предоставленную по усмотрению родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;

- принимает ребенка, не имеющего ИМК;

- проверяет наличие информации в разделе 5,5, 5.6 ИМК;

- выдает письменное оповещение родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся в случае отсутствия ИМК или отсутствия информации 5.5, 5.6 в ИМК. Копии подписанного оповещения хранятся в личном деле обучающегося (приложение 7);

- вручает информацию для пациента (приложение 3);

- вручает всем, кто не предоставил ИМК или написал отказ от прививок оповещение о рисках (приложение 2). Копия хранится в личном деле, ИМ, у соцпедагога;

- в ходе приема оформляет приказ об отсутствии допуска в детское учреждение (хранится в личном деле, у соцпедагога, ИМК) (приложение 4). Знакомит под роспись с ним родителей (законных представителей).

Классный руководитель:

- контролирует факт отсутствия обучающегося без допуска в школе;

- при отсутствии данных о тубдиагностике в течение недели после подписания родителями (законными представителями) обучающихся, ставит в известность директора (приложение 6). Хранится в личном деле, у соцпедагога;

- ведет учет отсутствующих учеников в категории «по уважительной причине». Факт нарушения прав ребенка на получение обязательного общего образования и охрану здоровья отражает в характеристике ребенка и его семьи.

Заместитель директора, куратор параллели классов:

- в ходе индивидуальной встречи с родителями (законными представителями) обучающихся, не имеющих допуска в детское учреждение, вручает письмо о необходимости выбора формы обучения необследованного ребенка (приложение 8). Оповещение регистрируется как исходящий документ. Хранится в личном деле ученика. Копия передается соцпедагогу. Издает приказ о допуске ребенка в детское учреждение по поступлении информации (приложение 5). Хранится в личном деле, у соцпедагога.

Заместитель директора, отвечающий за соответственную форму обучения:

- организует ее по факту предоставления документов, наличия заявления одного из родителей.

Заместитель директора по воспитательной работе:

- организует заседание Совета профилактики (ШВР) с приглашением родителей (законных представителей) обучающихся из этой категории.

Социальный педагог:

- направляет письмо в ОПДН о нарушении родителями (законными представителями) ребенка его прав на образование и охрану здоровья. Хранится в личном деле, у соцпедагога.

**III ЭТАП**

**По графику тубпрофилактики**

Медицинский работник:

- собирает письменные согласия или отказы от иммунопрофилактики (приложение 9). Отказ помещается в ИМК, копия передается соцпедагогу, в личное дело;

- вручает отказнику информацию для пациента (приложение 3). Копия помещается в ИМК;

- вручает отказнику информацию об альтернативных методах обследования с целью исключения туберкулеза легких у ребенка (приложение 10). Копия хранится в ИМК, личном деле, передается соцпедагогу;

- приглашает заместителя директора, курирующего вопросы медицинского сопровождения УВП, для составления акта о случае отказа написать отказ от тубдиагностики (приложение 11). Копии хранятся в личном деле, у соцпедагога, ИМК.

Заместитель директора:

- направляет в адрес руководителя обслуживающего учреждения здравоохранения (ГП № 8) (приложение 12). Копии хранятся в личном деле каждого ученика, у соцпедагога, в ИМК каждого обучающегося;

- вручает отказнику письмо о порядке диагностики на заболевание туберкулезом в случае отказа (приложение 13). Копии хранятся в личном деле, у соцпедагога;

- издает приказ об отсутствии допуска в детское учреждение и знакомит родителей с его содержанием (приложение 4). Копии хранятся в личном деле, ИМК, у соцпедагога;

- издает приказ о допуске в детское учреждение по факту поступления информации (приложение 5);

- вручает информацию о выборе формы обучения (приложение 8). Копии хранятся в личном деле, ИМК, у соцпедагога.

Классный руководитель отражает событие в характеристике обучающегося.

Социальный педагог:

- направляет письмо в ОПДН о нарушении родителями (законными представителями) ребенка его прав на образование и охрану здоровья. Хранится в личном деле, у соцпедагога.

**IV ЭТАП**

**Медико-педагогическое сопровождение обучающихся,**

**прошедших вакцинацию**

Медработник:

- направляет несовершеннолетних по показателям диагностики к фтизиатру, регистрирует дату направления, ведет мониторинг своевременного предоставления родителям (законным представителям) обучающихся заключения фтизиатра;

- в день истечения срока предоставления заключения фтизиатра подает директору МБОУ СОШ № 50 докладную записку (приложение 14). Копия хранится в личном деле, ИМК, у соцпедагога.

Заместитель директора:

- вручает письмо родителям (законным представителям)обучающегося об отсутствии допуска в детское учреждение (приложение 15). Копия хранится в личном деле, ИМК, у соцпедагога;

- издает приказ об отсутствии допуска (приложение 4), знакомит с ним родителей (законных представителей) обучающегося. Копия хранится в личном деле, ИМК, у соцпедагога;

- издает приказ о допуске по факту поступления информации (приложение 5)

- вручает:

информацию о рисках (приложение 2);

информацию о выборе формы обучения (приложение 8);

информацию для пациента (приложение 8).

Копии с отметкой о получении хранятся в личном деле, ИМК, у соцпедагога.

Соцпедагог направляет письмо в ОПДН. Копия хранится в личном деле, у соцпедагога.

**V ЭТАП**

**Медико-педагогическое сопровождение обучающихся,**

**принятых/зачисленных на обучение до утверждения**

**данного документа**

Медработник оформляет докладную записку на имя директора об обучающихся, не имеющих данных о тубдиагностике (приложение 16).

Копия хранится в личном деле каждого обучающегося, ИМК, у соцпедагога,

Заместитель директора приглашает родителей (законных представителей) обучающихся и вручает им приложения 1,2,3,8.

Издает приказ о допуске (приложение 5)

Знакомит с приказом (приложение 3 ).

Соцпедагог отправляет письмо в ОПДН о нарушении прав ребенка.

Все документы хранятся в личном деле, ИМК, у соцпедагога.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  **ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **ГОРОД КРАСНОДАР**  **СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  **ШКОЛА № 50**  (МБОУ СОШ № 50)  Российская Федерация, 350031,гор. Краснодар  Берёзовский сельский округ  п. Берёзовый, ул.Целиноградская, 1  тел/факс (861) 2-113-320  e-mail:school50@kubannet.ru  http:// school50kubannet.ru  ОКПО 39749435 ОГРН 10223001921684  ИНН 2311028933 КПП 231101001  Исх. от \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Приложение 1 |

Уважаемые родители (законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего в родительном падеже)

Согласно Постановлению Роспотребнадзора и ГГСВ РФ от 22.10.2013г. № 60 Ваш/а сын/дочь не может быть допущен/а в детское учреждение в связи с отсутствием данных о тубдиагностике.

Тубдиагностика несовершеннолетнего осуществляется в порядке, который регламентируется письмом Минздрава РФ от 07.04.2017г. № 15-2/10/2-2343.

Информация о результатах тубдиагностики может быть представлена в индивидуальной медицинской карте Вашего ребенка.

Учебные занятия в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году начнутся с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

Директор МБОУ СОШ № 50 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Получил/а «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО полностью

С опытом судебной практики по данному вопросу Вы можете ознакомиться, изучив решения Верховного суда от 18.04.2019г. (дело № АКПИ 19-115) и от 17.02.2015г. (дело № АКПИ 14-1454).

Приложение 2

Уважаемые родители!

В соответствии с ч. 2 ст.5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «об иммунопрофилактике инфекционных болезней» информируем Вас о рисках отсутствия профилактических прививок:

«Отсутствие профилактических прививок влечет:

- запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

- временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий.

Отказ о приеме граждан на работы или отстранением граждан от работ выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями».

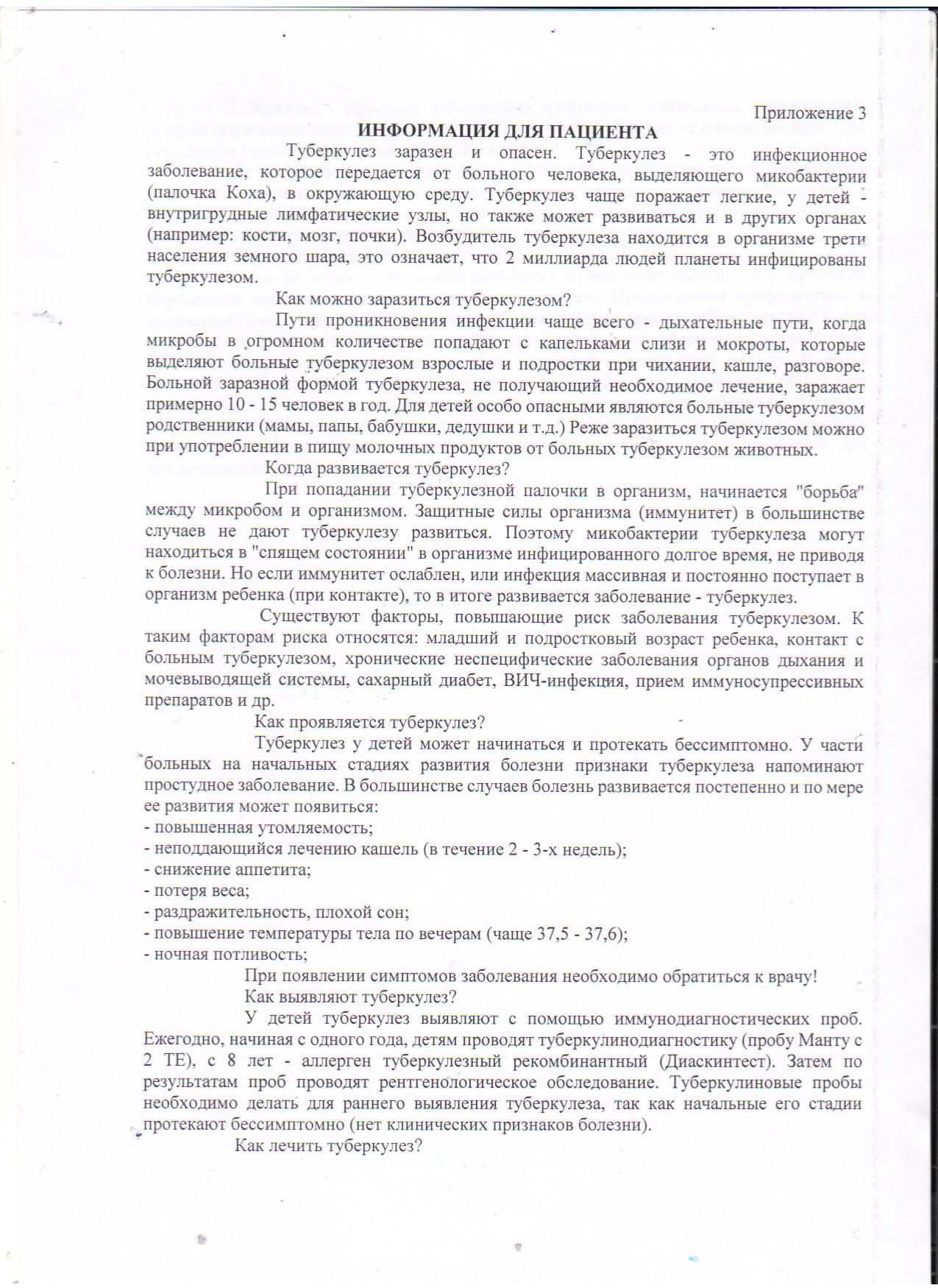
Директор МБОУ СОШ № 50 /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

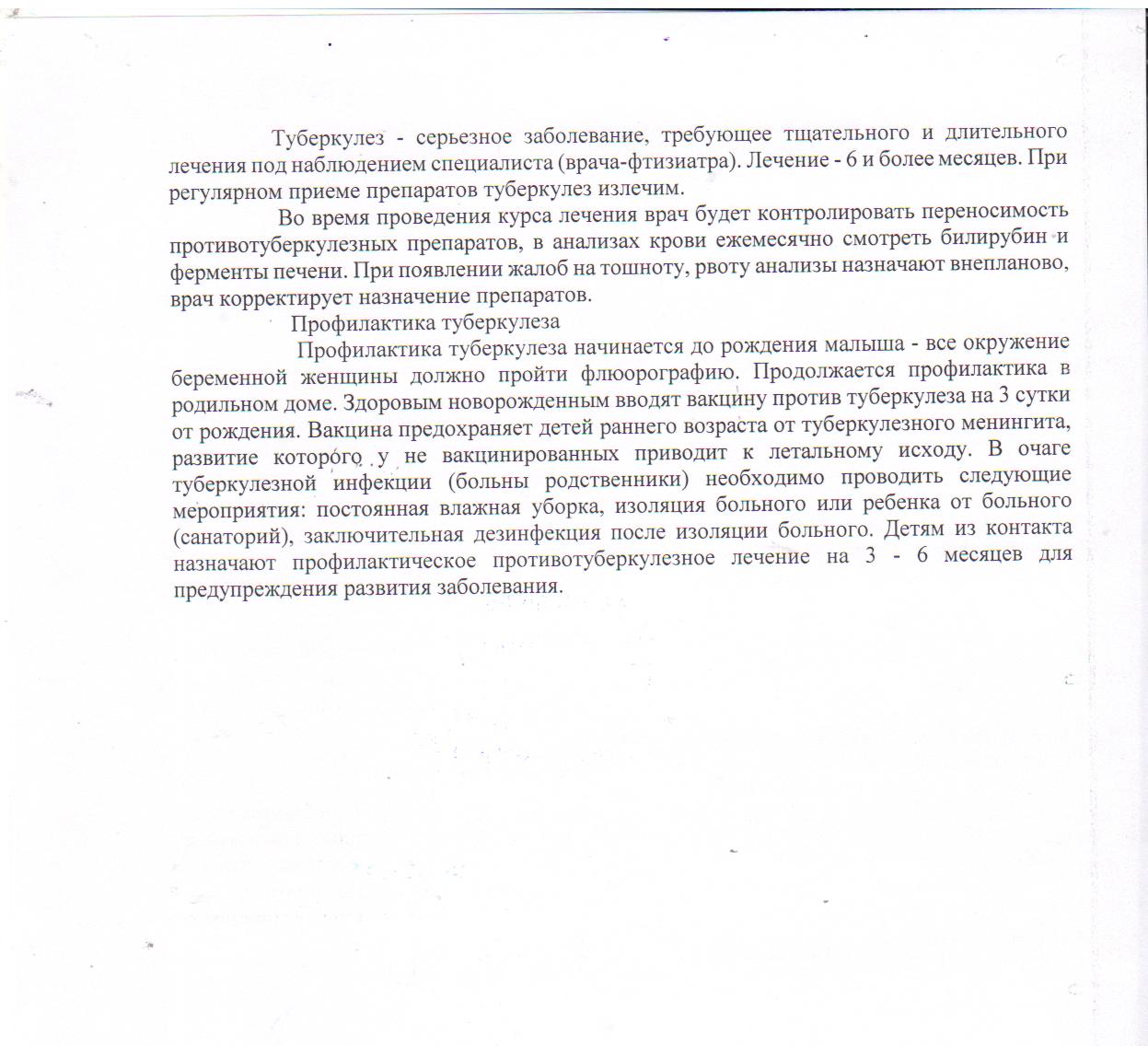
Получил/а «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО полностью

С опытом судебной практики по данному вопросу Вы можете ознакомиться, изучив решения Верховного суда от 18.04.2019г. (дело № АКПИ 19-115) и от 17.02.2015г. (дело № АКПИ 14-1454).





Приложение 4

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

муниципального образования город Краснодар

**СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50**

Российская Федерация, Краснодарский край, муниципальное

образование город Краснодар, Берёзовый сельский округ

п. Берёзовый, ул. Целиноградская 1,

тел/факс (861)211-33-20, e-mail: [school50@kubannet.ru](mailto:school50@kubannet.ru)

**П Р И К А З**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_-у**

**Об отсутствии допуска в детскую организацию детей,**

**не прошедших тубдиагностику**

На основании Постановления Роспотребнадзора и ГГСВ РФ от 22.10.2013г. № 60 и в целях соблюдения положений Конституции РФ, определенных статьями 17, 41, 42, п р и к а з ы в а ю :

1. Не допускать в детскую организацию МБОУ СОШ № 50 детей, не предоставивших заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом (приложение 1).

2. Считать днем допуска в детскую организацию день предоставления родителями (законными представителями) обучающегося заключения фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

3. Контроль исполнения приказа возложить на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заместителя директора.

Директор МБОУ СОШ № 50 В.В.Апестина

Приложение

к приказу

СПИСКИ

детей, не имеющих допуска в детскую организацию

в связи с отсутствием информации о тубдиагностике

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  пп | ФИО ребенка | Дата поступления в ОУ | Подпись родителей (законных представителей) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение 5

Директору МБОУ СОШ № 50

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

Об отсутствии информации о

тубдиагностике

ФИО ребенка, не имеющего допуска в детское учреждение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления в МБОУ СОШ № 50\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие ИМК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ознакомления с приказом об отсутствии допуска в детское

учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата первого оповещения об отсутствии информации о тубдиагностике

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата вручения оповещения о рисках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата повторного оповещения об отсутствии информации о тубдиагностике

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период отсутствия допуска в детское учреждение с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Классный руководитель\_\_\_\_\_класса,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  **ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **ГОРОД КРАСНОДАР**  **СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  **ШКОЛА № 50**  (МБОУ СОШ № 50)  Российская Федерация, 350031,гор. Краснодар  Берёзовский сельский округ  п. Берёзовый, ул.Целиноградская, 1  тел/факс (861) 2-113-320  e-mail:school50@kubannet.ru  http:// school50kubannet.ru  ОКПО 39749435 ОГРН 10223001921684  ИНН 2311028933 КПП 231101001  Исх. от 20\_\_\_\_\_г.  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Приложение 6  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия родителей  (законных представителей) в  дательном падеже |

Ув. родители(законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося)

В соответствии с письмом Минздрава РФ от 07.04.2017г. № 15/2/1012-2343 напоминаю Вам, что «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_г. заканчивается месячный срок предоставления заключения фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом Вашего/ей сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО обучающегося)

ученика/цы \_\_\_\_\_\_класса МБОУ СОШ № 50.

Обращаю Ваше внимание на то, что п.5.7 СП 3.1.2.3114-13,определено, что дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители/законные представители которых не предоставили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации, т.к. согласно ст. 17, 41 Конституции РФ каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь (ст.41 п.1), каждый имеет право на благоприятную окружающую среду (ст.42); осуществление прав и свобод человека и гражданина не недолжно нарушать права и свободы других лиц (ст.17 п.3).

Таким образом, до «\_\_\_»\_\_\_20\_\_г. Вам необходимо выбрать форму обучения Вашего/ей сына/дочери, исключающее посещение необследованным ребенком здорового детского коллектива:

- обучение на дому по индивидуальному учебному плану (на основании заявления родителей (законных представителей) обучающихся и заключения врачебной комиссии федерального здравоохранения с учетом перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому (приказ Минздрав РФ от 30.06.2016г. № 546-н);

- обучение в иных формах: вне образовательного учреждения в форме семейного образования/самообразования (на основании личного заявления родителей (законных представителей) обучающихся.

Директор МБОУ СОШ № 50 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Получил/а «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО полностью

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  **ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **ГОРОД КРАСНОДАР**  **СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  **ШКОЛА № 50**  (МБОУ СОШ № 50)  Российская Федерация, 350031,гор. Краснодар  Берёзовский сельский округ  п. Берёзовый, ул.Целиноградская, 1  тел/факс (861) 2-113-320  e-mail:school50@kubannet.ru  http:// school50kubannet.ru  ОКПО 39749435 ОГРН 10223001921684  ИНН 2311028933 КПП 231101001  Исх. от \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Приложение 7 |

Уважаемые родители (законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего в родительном падеже)

Согласно Постановлению Роспотребнадзора и ГГСВ РФ от 22.10.2013г. № 60 Ваш/а сын/дочь не может быть допущен/а в детское учреждение в связи с отсутствием данных о тубдиагностике.

Тубдиагностика несовершеннолетнего осуществляется в порядке, который регламентируется письмом Минздрава РФ от 07.04.2017г. № 15-2/10/2-2343.

Информация о результатах тубдиагностики может быть представлена в индивидуальной медицинской карте Вашего ребенка.

Дата, с которой отсутствует допуск в детское учреждение «\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_г.

Директор МБОУ СОШ № 50 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Получил/а «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО полностью

С опытом судебной практики по данному вопросу Вы можете ознакомиться, изучив решения Верховного суда от 18.04.2019г. (дело № АКПИ 19-115) и от 17.02.2015г. (дело № АКПИ 14-1454).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  **ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **ГОРОД КРАСНОДАР**  **СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  **ШКОЛА № 50**  (МБОУ СОШ № 50)  Российская Федерация, 350031,гор. Краснодар  Берёзовский сельский округ  п. Берёзовый, ул.Целиноградская, 1  тел/факс (861) 2-113-320  e-mail:school50@kubannet.ru  http:// school50kubannet.ru  ОКПО 39749435 ОГРН 10223001921684  ИНН 2311028933 КПП 231101001  Исх. от 20\_\_\_\_\_г.  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Приложение 8    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия родителей  (законных представителей)  обучающего в дательном падеже) |

Ув. родители (законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося)

Вам необходимо выбрать форму обучения Вашего/ей сына/дочери, исключающую посещение необследованным ребенком здорового детского коллектива:

- обучение на дому по индивидуальному учебному плану (на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося и заключения врачебной комиссии учреждения здравоохранения с учетом перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому (приказ Минздрава РФ от 30.06.2016г. № 436н);

- обучение в иных формах: вне образовательного учреждения в форме семейного образования/самообразования (на основании личного заявления родителей (законных представителей) обучающегося.

Директор МБОУ СОШ № 50 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Получил/а «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО полностью

С опытом судебной практики по данному вопросу Вы можете ознакомиться, изучив решения Верховного суда от 18.04.2019г. (дело № АКПИ 19-115) и от 17.02.2015г. (дело № АКПИ 14-1454).

Приложение 9

Добровольное информированное согласие на проведение

профилактических прививок детям или отказа от них

1. Я, нижеподписавшийся(аяся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

настоящим подтверждаю, что проинформирован(а) врачом:

а) о том, что профилактическая прививка – это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;

б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакционных осложнениях, последствиях отказа от нее;

в) о медицинской помощи при проведении профилактических прививок, включающей обязательный медицинский осмотр несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет перед проведением прививки (а при необходимости – медицинское обследование), который входит в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно;

г) о выполнении предписаний медицинских работников.

2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд из страны, пребывание в которых в соответствии с международным медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (Постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999г. № 825 «об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Приложение 10

ИНФОРМАЦИЯ

о назначении альтернативных методов обследования

с целью исключения туберкулеза легких у ребенка

Ув. родители(законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)

В соответствии с письмом Минздрава Краснодарского края от 12.11.2019 № 48-19980/19-02.1-32 «Об отказах от туберкулинодиагностики» сообщаем Вам, что альтернативным методам обследования на туберкулезную инфекцию относят диагностические тесты in vitro. В настоящее время существует два коммерческих диагностических теста:

1. T-SROT/TB (зарегистрирован в России);

2. Quanti FERON-TB Gold.

Указанные лабораторные исследования не включены в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденную Законом Краснодарского края от 21.12.2018 № 3929-КЗ, а также в приказы и распорядительные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации.

На основании п. 5.7 санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» (далее – Правила) дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в организованный коллектив при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Установленное вторым абзацем пункта 5.7 Правил требование о допуске детей, туберкулинодиагностика которым не проводилась, в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания, направлено на предупреждение возникновения и распространения туберкулеза, а также соблюдение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания, что подтверждено Решением Верховного Суда РФ от 17.02.2015 № АКПИ14-1454.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Получил/а «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись ФИО

С опытом судебной практики по данному вопросу Вы можете ознакомиться, изучив решения Верховного суда от 18.04.2019г. (дело № АКПИ 19-115) и от 17.02.2015г. (дело № АКПИ 14-1454).

Приложение № 11

Экз.\_\_\_\_\_\_

АКТ

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. МБОУ СОШ № 50

Об отказе законного представителя

обучающихся оформлять письменный

отказ от проведения обследования на

туберкулезную инфекцию

Основание для составления акта: письмо Минздрава от 07.04.2017г. № 15-12/102-2343

Составлен медицинским работником:

врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

медсестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. получен отказ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя) обучающегося

оформить письменный отказ от проведения обследования на туберкулезную инфекцию несовершеннолетнего/ей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(ФИО несовершеннолетнего)

ученика \_\_\_\_\_\_класса МБОУ СОШ № 50.

Выполняя алгоритм сопровождения детей, посещающих МБОУ СОШ № 50, в связи с отказом от тубдиагностики законному представителю несовершеннолетнего\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося)

даны следующие разъяснения:

- информация для пациента;

- информация об альтернативных методах обследования;

- информация о рисках отказа от тубдиагностики;

- информация об отсутствии допуска ребенка в детское учреждение;

- ссылки на статьи Конституции РФ, Семейного кодекса РФ, Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ, Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, устанавливающие права и обязанности родителей (законных представителей) несовершеннолетнего в части соблюдения его прав на получение обязательного общего образования, на охрану здоровья и жизни;

- информация о различных формах обучения.

Акт составлен в присутствии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО специалиста,должность МБОУ СОШ № 50)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Медсестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Работник МБОУ СОШ № 50\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Составлен в 3 экз.

1 экз. ИМК обучающегося

2 экз. личное дело обучающегося

3 экз. соцпедагогу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  **ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  **ГОРОД КРАСНОДАР**  **СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  **ШКОЛА № 50**  (МБОУ СОШ № 50)  Российская Федерация, 350031,гор. Краснодар  Берёзовский сельский округ  п. Берёзовый, ул.Целиноградская, 1  тел/факс (861) 2-113-320  e-mail:school50@kubannet.ru  http:// school50kubannet.ru  ОКПО 39749435 ОГРН 10223001921684  ИНН 2311028933 КПП 231101001  Исх. от 20\_\_\_\_\_г.  на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Приложение 12  Заведующему ГБУЗ ГП №\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ув. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

В соответствии с письмом Минздрава РФ от 07.04.2019г. № 15-2/10/2-2313, приказом Минздравсоцразвития от 05.05.2012г. № 502-н подлежит приглашению на заседание врачебной комиссии медицинской организации с целью проведения дополнительного информирования о рекомендуемом вмешательстве и о последствиях отказа от него, выяснения причин отказа, информирования об альтернативных методах обследования следующих законных представителей несовершеннолетних обучающихся МБОУ СОШ № 50:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  пп | ФИО законного представителя, отказавшегося от проведения обследования ребенка на туберкулезную инфекцию | Дата письменного отказа | Дата составления акта  об отсутствии отказа |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Директор МБОУ СОШ № 50\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 13

|  |  |
| --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ** |  |
| **ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ** |  |
| **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ** |  |
| **ГОРОД КРАСНОДАР** |  |
| **СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50** |  |
| (МБОУ СОШ № 50) |  |
| Российская Федерация, 350031, гор. Краснодар, |  |
| Берёзовский сельский округ |  |
| п. Берёзовый, ул. Целиноградская,1 |  |
| тел/факс (861) 2-113-320 |  |
| e-mail:school50@kubannet.ru |  |
| http://school50.kubannet.ru |  |
| ОКПО 39749435 ОГРН 1022301921684 |  |
| ИНН 2311028933 КПП 231101001 |  |
| Исх.\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| на № \_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Сообщаем Вам, что ваше письменное обращение об отказе от профилактической противотуберкулёзной помощи не имеет законного основания отказа от обязательного обследования на предмет заболевания туберкулёзом Вашего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_ класса, так как противоэпидемиологические мероприятия в нашей школе проходят строго под юрисдикцией специалистов противотуберкулёзного диспансера и основываются на законодательстве, а в частности:

* **Федеральный Закон РФ от 18.06.2001 года №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»**(с изменениями от 02.05.2015 г.).**В 3 пункте статьи 7«Организация противотуберкулезной помощи» 3 главы** сказано: противотуберкулезная помощь несовершеннолетнему в возрасте до пятнадцати лет… оказывается при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из его родителей или иного законного представителя...**В 1 пункте статьи 10 «Обязательные обследование и лечение больных туберкулезом» 3 главы** сказано: в случае угрозы возникновения и распространения туберкулеза на основании предписаний главных государственных санитарных врачей и их заместителей или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, проводятся дополнительные противоэпидемические мероприятия.
* **Постановление Главного государственного санитарного врача Российской федерации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 22 октября 2013 г. N 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза". В пункте 1.3. главы 1** сказано: соблюдение санитарных правил является обязательным для физических и юридических лиц. **В пункте 5.1. главы 5** сказано: в целях раннего выявления туберкулеза у детей туберкулинодиагностика проводится вакцинированным против туберкулеза детям с 12-месячного возраста и до достижения возраста 18 лет. Внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (Диаскин-тест, либо проба Манту) ставят 1 раз в год, независимо от результата предыдущих проб. **В пункте 5.7. главы 5** сказано: 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. Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Надеюсь, что данное подробное разъяснение некоторых пунктов законодательства позволит Вам лучше разобраться в возникшем недопонимании значимости профилактических и противоэпидемических мероприятий.

С «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Ваш/а сын/дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

ученик/ца \_\_\_\_\_\_ класса, не имеет допуск в детскую организацию МБОУ СОШ № 50.

Директор МБОУ СОШ № 50 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получил/а «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО полностью

С опытом судебной практики по данному вопросу Вы можете ознакомиться, изучив решения Верховного суда от 18.04.2019г. (дело № АКПИ 19-115) и от 17.02.2015г. (дело № АКПИ 14-1454).

Приложение 14

Директору МБОУ СОШ № 50

ДОКЛАДНАЯ ЗАПИСКА

Об истечении срока предоставления

заключения фтизиатра

Настоящей докладной запиской довожу до Вашего сведения, что истек месячный срок предоставления заключения фтизиатра / об отсутствии заключения фтизиатра:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Список | Класс | Дата направления к фтизиатру | Дата предоставления заключения фтизиатра |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медсестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Приложение 15

|  |  |
| --- | --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ** |  |
| **ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ** |  |
| **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ** |  |
| **ГОРОД КРАСНОДАР** |  |
| **СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 50** |  |
| (МБОУ СОШ № 50) |  |
| Российская Федерация, 350031, гор. Краснодар, |  |
| Берёзовский сельский округ |  |
| п. Берёзовый, ул. Целиноградская,1 |  |
| тел/факс (861) 2-113-320 |  |
| e-mail:school50@kubannet.ru |  |
| http://school50.kubannet.ru |  |
| ОКПО 39749435 ОГРН 1022301921684 |  |
| ИНН 2311028933 КПП 231101001 |  |
| Исх.\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| на № \_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Администрация МБОУ СОШ № 50, доводит до Вашего сведения, что Ваш(а) сын(дочь), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_года школьным врачом был направлен на консультацию к врачу-фтизиатру в противотуберкулезный диспансер. На сегодняшний день не предоставлено заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом у Вашего ребёнка.

В соответствии с пунктами 5.7. и п.6.8. Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА" «…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**. Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания…» сообщаем, что Ваш ребёнок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не допускается к учёбе в МБОУ СОШ № 50 до момента предоставления необходимой документации.

Директор МБОУ СОШ № 50 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. ознакомлен/а \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

С опытом судебной практики по данному вопросу Вы можете ознакомиться, изучив решения Верховного суда от 18.04.2019г. (дело № АКПИ 19-115) и от 17.02.2015г. (дело № АКПИ 14-1454).