



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006
Тел. (342) 217 79 00; факс (342) 217 76 81
E-mail: info@minzdrav.permkrai.ru
ОКПО 01970367, ОГРН 1065902004629,
ИНН/КПП 5902293308/590201001

30.09.2015 № СЭД-34-01-10-3478

Главным врачам государственных
учреждений здравоохранения
Пермского края

Руководителям территориальных
управлений (отделов) Министерства
здравоохранения Пермского края

На № _____ от _____

**Об оформлении медицинской
документации детям при
поступлении в образовательные
учреждения**

Уважаемые коллеги!

В соответствии с Федеральным законом от 18 июня 2001 года №77 «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» противотуберкулезная помощь гражданам оказывается только при наличии их согласия. Отказ родителей (иных законных представителей) ребенка от прохождения им туберкулинодиагностики не должен повлечь ограничение его права на посещение образовательной организации.

При оформлении медицинской документации детям, поступающим в образовательные учреждения, законные представители которых отказались от проведения пробы Манту, а также при посещении ими образовательных учреждений предлагаю следующий алгоритм выдачи заключений:

1. При отказе родителей от проведения пробы Манту, ребенок направляется на консультацию фтизиатра.
2. Вопрос о выдаче заключения об отсутствии туберкулёза у ребенка фтизиатр решает индивидуально, при предоставлении данных о флюорографическом обследовании окружения ребёнка, по результатам одного из дополнительных/альтернативных методов обследования:
 - Проба с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным Диаскинтест;
 - Рентгенологическое обследование органов грудной клетки;
 - Исследование крови на уровень специфического гамма-интерферона с помощью диагностического теста QuantiFERON.

Информационное письмо от 07.09.2015 г. № СЭД-34-01-10-3189 считать утратившим силу.

Заместитель министра

Н.В. Долгомирова 235 15 22

Л.Н. Чудинова