В ГБОУ/ГБДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающей по адресу:

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

Тел. (моб.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о несогласии пройти обследование у врача-фтизиатра в связи с несоответствием закону формы направления**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), на основании п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ являюсь законным представителем несовершеннолетнего/ней\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_ г.р.).

«\_\_»\_\_\_\_\_года в отношении ребенка было выдано направление к врачу-фтизиатру, в связи с отказом от туберкулинодиагностики.

Разделом VIII «Профилактика туберкулеза» СанПиН 3.3686-21 урегулирован механизм организации раннего выявления туберкулеза у детей. С учетом принципа добровольности получения противотуберкулезной помощи, при отсутствии контакта с туберкулезным больным, родители вправе отказаться от туберкулинодиагностики, что в соответствии с действующим законодательством не ограничивает права ребенка на посещение образовательного учреждения, при условии представления на таких детей заключения врача-фтизиатра об отсутствии у них заболевания туберкулезом (пункт 823 СанПиН 3.3686-21).

Между тем, указанная форма направления к фтизиатру должна соответствовать требованиям закона.

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденного Приказом Минздрава России от 5 ноября 2013 г. № 822н, медицинский работник направляет обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний.

Согласно п.12 указанного Порядка «Отделение медицинской помощи обучающимся осуществляет: направление обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний».

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. N 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" утверждена учетная форма N 057/у-04 "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" (приложение 5). Согласно указанной форме в направлении должно быть указано: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес постоянного места жительства, обоснование направления.

При этом в данном случае обоснованием направления является отказ от туберкулинодиагностики, а не иное обоснование.

Также на направлении должны быть проставлены подпись медицинского работника и печать.

Однако на выданном мне направлении\_\_\_\_(перечислить, что именно отсутствует в Вашем направлении).

На основании изложенного, уведомляю, что мной, как законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_ФИО гр, не может быть получено заключение врача-фтизиатра, согласно направлению, выданному \_\_\_(кем) «\_\_\_»\_\_\_\_(когда).

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