



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

« 16 » 04 2014

№ 15-М

**О проведении аудиологического скрининга новорожденным
и детям первого года жизни в государственных учреждениях
здравоохранения Самарской области**

В целях оптимизации работы по раннему выявлению нарушений слуха у детей, снижения инвалидности детей с нарушениями слуха в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2010 № 1140 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни в государственных учреждениях здравоохранения Самарской области (далее – Порядок).

2. Руководителям учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее – министерство), обеспечить организацию и проведение аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни в соответствии с Порядком.

3. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 16.07.2009 № 1411 «О совер-

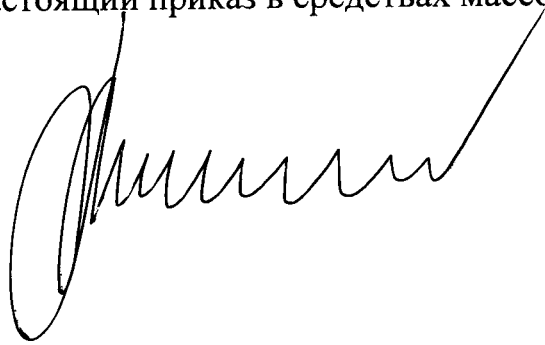
шенствовании проведения универсального аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни в Самарской области».

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на руководителя управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента организации медицинской помощи населению министерства Пономарева В.А.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации.

Министр



Г.Н.Гридасов

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения Самарской области
от 16.04.2014 № 15-н

Порядок
проведения аудиологического скрининга новорожденным
и детям первого года жизни в государственных учреждениях
здравоохранения Самарской области (далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее – учреждения), аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни в целях раннего выявления нарушений слуха, оказания необходимой медицинской помощи, своевременной слухоречевой реабилитации и профилактики инвалидности.

2. Аудиологический скрининг проводится в два этапа медицинскими работниками, прошедшими дополнительную подготовку по данному направлению.

3. Первый этап аудиологического скрининга (регистрация отоакустической эмиссии) проводится всем новорожденным на третьи – четвертые сутки жизни в родовспомогательных отделениях учреждений.

В случае отсутствия в медицинской документации новорожденного отметки о проведении аудиологического скрининга при его поступлении под наблюдение в детскую поликлинику или переводе по медицинским показаниям на лечение в стационарных условиях аудиологический скрининг проводится этими учреждениями.

Сведения о проведении первого этапа аудиологического скрининга по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку вносятся в историю родов, историю развития ребенка.

Информация о дате и результатах проведения первого этапа аудиологического скрининга отражается также в выписной справке и амбулаторной карте ребенка.

4. Второй этап проведения аудиологического скрининга (углубленное диагностическое обследование) проводится в сурдологическом отделении государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарская областная клиническая больница им. М.И. Калинина», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Тольяттинский центр восстановительной медицины и реабилитации «Ариадна» в соответствии с рекомендуемой схемой (приложение 2 к настоящему Порядку).

На второй этап направляются дети первого года жизни, у которых при обследовании на первом этапе аудиологического скрининга не зарегистрирована отоакустическая эмиссия или (и) имеются факторы риска по тугоухости, глухоте.

Направление в учреждение, осуществляющее 2 этап аудиологического скрининга, выдает детская поликлиника (отделение), выбранная в соответствии с законодательством Российской Федерации одним из родителей или другим законным представителем ребёнка для получения первичной медико-санитарной помощи.

Второй этап аудиологического скрининга проводится в первые 3 месяца жизни ребенка. Индивидуальная программа реабилитации ребенка с нарушением слуха определяется врачом сурдологом-оториноларингологом в первые 6 месяцев жизни.

5. Медицинский работник, осуществляющий аудиологический скрининг, вносит информацию о его проведении и результатах в журнал регистрации по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Сведения о проведении аудиологического скрининга передаются учреждением ежемесячно в срок до 1 числа месяца, следующего за

отчетным, по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку в сурдологическое отделение ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. М.И. Калинина» по электронному адресу: ovtambovceva@gmail.com.

В сурдологическом отделении ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. М.И. Калинина» результаты скрининга, полученные от учреждений, обобщаются и направляются ежемесячно в срок до 6-го числа месяца, следующего за отчетным, по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку в управление организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Самарской области по электронному адресу: kolobaevaev@samregion.ru.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку проведения
аудиологического скрининга
новорожденным и детям первого года
жизни в государственных учреждениях
здравоохранения Самарской области

Сведения

о проведении первого этапа аудиологического скрининга
в родовспомогательном отделении стационара, детской поликлинике

Наименование учреждения:

Адрес учреждения:

Пациент

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____

Дата рождения ребенка _____ Пол ребенка: _____

Адрес:

Наименование субъекта _____ Населенный пункт _____

улица _____, дом _____, кв. _____

Дата обследования _____

Результат обследования (отоакустическая эмиссия не зарегистрирована) _____

(отоакустическая эмиссия зарегистрирована) _____

Обследование проводил: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Должность _____

Обследование не прошел (указать причины) _____

Факторы риска по тугоухости (нужное подчеркнуть):

Отсутствие

Отягощенная наследственность

Наследственная синдромальная патология

Инфекционные и вирусные заболевания матери во время беременности

Токсикозы беременности

Тяжелая ante- и интранатальная гипоксия плода

Асфиксия новорожденного

Глубокая степень недоношенности

Переношенность

Очень низкая и экстремально низкая масса тела при рождении

Врожденная патология челюстно-лицевого скелета

Внутричерепная родовая травма

Тяжелое гипоксически-ишемическое поражение ЦНС

Тяжелое гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС

Гемолитическая болезнь новорожденного

Стойкая и/или выраженная гипербилирубинемия

Использование для лечения новорожденного ребенка лекарственных препаратов с
потенциальным ототоксическим эффектом

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку проведения
аудиологического скрининга
новорожденным и детям первого года
жизни в государственных учреждениях
здравоохранения Самарской области

Схема направления детей на 2-й этап аудиологического скрининга

№ п/п	Учреждения, проводящие 2-й этап аудиологического скрининга	Территории обслуживания, закрепленные за учреждением, проводящим 2-й этап аудиологического скрининга
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная клиническая больница им.М.И.Калинина»	Городской округ Самара; территории Самарской области (за исключением указанных в пункте 2)
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинский центр восстановительной медицины и реабилитации «Ариадна»	Городские округа Самарской области: Тольятти, Сызрань, Жигулёвск, Октябрьск; муниципальные районы Самарской области: Ставропольский, Сызранский, Шигонский

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку проведения
аудиологического скрининга
новорожденным и детям первого
года жизни в государственных
учреждениях здравоохранения
Самарской области

Журнал
регистрации проведения аудиологического скрининга детям

№ п/п	Ф.И.О. ребенка (мамы), пол ребенка	Дата рождения	Адрес, телефон	Факторы риска	Результат теста	Дата прове- дения иссле- дования, Ф.И.О. работника, проводившего скрининг

состоящих под динамическим наблюдением в центре реабилитации слуха (кабинете)																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*-заполняется только учреждениями, проводящими 2-й этап скрининга. Число детей, осмотренных повторно, в отчет не включается.

Дата, Ф.И.О., телефон исполнителя
Подпись главного врача

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к Порядку проведения аудиологического
скрининга новорожденным и детям
первого года жизни в государственных
учреждениях здравоохранения
Самарской области

Отчет

о проведении аудиологического скрининга в Самарской области

Число новорожденных в территории	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
Число новорожденных, обследованных в родильном отделении, 1-й этап скрининга												
Из них: число новорожденных с выявленными нарушениями слуха												
Число новорожденных, обследованных в детской поликлинике, 1-й этап скрининга												
Из них: число новорожденных с выявленными нарушениями слуха												
Всего новорожденных, обследованных на 1-м этапе скрининга												
Из них: число новорожденных с выявленными нарушениями слуха												
Число детей, обследованных врачом-сурдологом, 2-й этап скрининга*												
Из них: число детей с выявленными нарушениями слуха												
Из них: число детей с нарушениями слуха, состоящих под динамическим наблюдением у врача-сурдолога												

*- Число детей, осмотренных повторно, в отчет не включается.

Ф.И.О. , телефон исполнителя.

Дата

Подпись заведующего сурдологическим отделением