



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

« 23 » 04 2018 г.

г. Грозный

№ 87

**г Об утверждении порядка организации аудиологического г  
скрининга новорожденных и детей первого года жизни**

В целях раннего выявления нарушений слуха у новорожденных и детей первого года жизни в Чеченской Республике, а также для своевременного оказания медицинской помощи детям с выявленными нарушениями слуха,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

1.2. Схему маршрутизации детей с нарушением слуха, нуждающихся в специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам учреждений родовспоможения и детства Чеченской Республики:

2.1. Организовать работу по проведению первого этапа аудиологического скрининга с охватом не менее 95 % новорожденных и детей первого года жизни в родовспомогательных учреждениях и детских поликлиниках.

2.2. Обеспечить:

2.2.1. Подготовку специалистов, осуществляющих проведение первого этапа аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни, на курсах тематического усовершенствования (не менее 2-х специалистов в каждом учреждении);

2.2.2. Направление новорожденных и детей первого года жизни с факторами риска по тугоухости и глухоте в сурдологический кабинет на базе ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки» (далее – ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки») для проведения второго этапа аудиологического скрининга в течение 10 дней с момента выявления патологии органа слуха;

2.2.3. Представление информации в сурдологический кабинет на базе ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки» главному внештатному детскому специалисту сурдологу Минздрава ЧР Х.А. Мальцагову в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

3. Главному внештатному специалисту сурдологу Минздрава ЧР Х.А. Мальцагову обеспечить:

3.1. Оказание консультативной и организационно-методической помощи медицинским организациям Чеченской Республики, осуществляющим проведение первого этапа аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни;

3.2. Организацию и проведение углубленного диагностического обследования детей (второй этап) в сурдологическом кабинете на базе ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»;

3.3. Ежемесячный мониторинг результатов проведения аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни;

3.4. Представление отчета о результатах аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни в Минздрав ЧР в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу.

4. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до руководителей всех медицинских организаций Министерства здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих медицинскую помощь детскому населению.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики В.С. Адамова.

Министр



Э.А. Сулейманов

## **Порядок организации аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни.**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни с использованием специального оборудования и применением современных методик обследования, целью которого является своевременное выявление нарушений слуха, оказание необходимой медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной.

2. Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни проводят медицинские работники родовспомогательных учреждений, детских поликлиник, сурдологического кабинета на базе ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки», прошедших тематическое усовершенствование (не менее 2 человек в каждом учреждении).

3. В учреждениях родовспоможения и детства необходимо определить ответственное лицо за проведение аудиологического скрининга и подготовку ежемесячного отчета по проделанной работе, который необходимо предоставлять главному детскому внештатному специалисту сурдологу Минздрава ЧР Х.А. Мальцагову в соответствии с приложением № 3.

4. Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни проводится в два этапа:

### 4.1. Первый этап:

4.1.1. Регистрация отоакустической эмиссии проводится новорожденным на 3-4 сутки жизни в родовспомогательном учреждении;

4.1.2. В случае отсутствия в документации новорожденного отметки о проведении аудиологического скрининга в родовспомогательном учреждении, он осуществляется при поступлении ребенка под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства;

4.1.3. Сведения о результатах проведения первого этапа аудиологического скрининга вносятся в историю родов, историю новорожденного ребенка, в обменную карту роженицы, историю развития ребенка;

4.1.4. Новорожденные, у которых при обследовании не зарегистрирована отоакустическая эмиссия, а также дети с факторами риска по тугоухости, глухоте подлежат направлению на второй этап в сурдологический кабинет на базе ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки» в течение 10 дней с момента выявления патологии органа слуха.

### 4.2. Второй этап:

4.2.1. Проводится в сурдологическом кабинете на базе ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинки»;

4.2.2. По результатам проведения второго этапа аудиологического скрининга специалист сурдологического кабинета формируют группы детей, нуждающихся в более углубленном диагностическом обследовании;

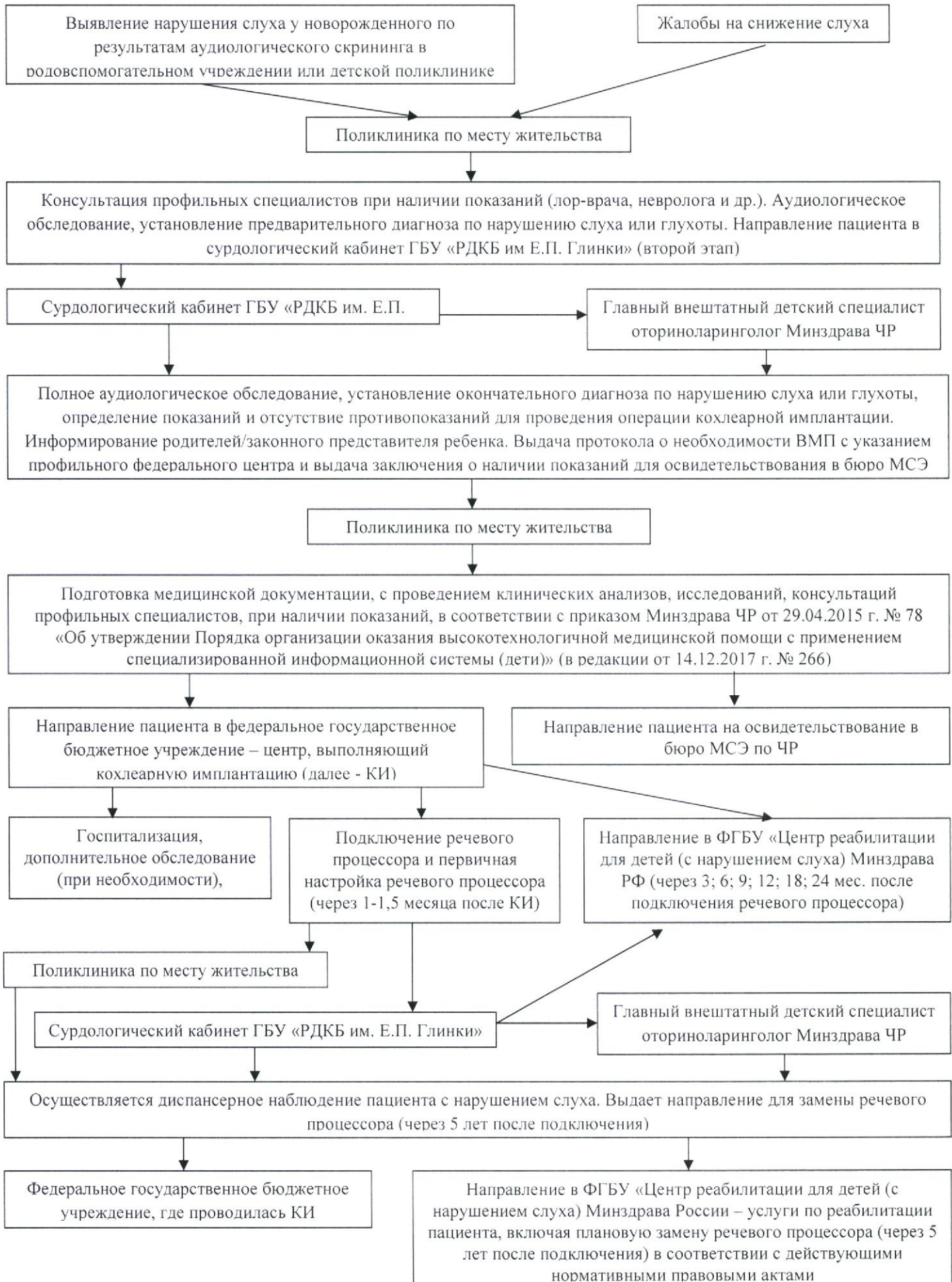
4.3.3. По результатам углубленного диагностического обследования сурдологом выдается заключение и направление к главному внештатному детскому специалисту по оториноларингологии Минздрава ЧР Л.М. Тавсултановой;

4.3.4. Главный внештатный детский специалист по оториноларингологии Минздрава ЧР Л.М. Тавсултанова выдает протокол с окончательным диагнозом и определением последующей тактики ведения (дообследование в федеральной клинике, кохлеарная имплантация, решение вопроса об освидетельствовании в МСЭ, реабилитация слуха и др.), а также ведет учет указанной категории детей.

5. Все дети с нарушением слуха берутся на диспансерный учет в поликлинике по месту жительства. При наличии показаний консультируются с профильными специалистами (лор, невролог, кардиолог и др.) и ведется подготовка соответствующей медицинской документации по показаниям.

6. Дети, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (кохлеарная имплантация, замена речевого процессора) направляются в федеральные медицинские организации по профилю заболевания в соответствии с приложением № 2.

Схема маршрутизации детей с нарушением слуха, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи



### Отчет о проведении аудиологического скрининга новорожденному или ребенку первого года жизни (1 этап)

Наименование медицинской организации: \_\_\_\_\_

**(форма отчета ежемесячная, до 3 числа месяца следующего за отчетным)**

№	Наименование	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	ИТОГО:
1	Число живорожденных													
2	Число новорожденных взятых на учет													
3	Число новорожденных, обследованных в родильном доме (отделении), 1 этап скрининга													
4	Из них: число новорожденных, выявленных с нарушением слуха													
5	Число новорожденных, обследованных в детской поликлинике (консультации), 1 этап скрининга													
6	Из них: число новорожденных, выявленных с нарушением слуха													
7	Всего новорожденных, обследованных при проведении 1 этапа скрининга (3 гр.+5 гр.)													
8	Из них: число новорожденных, выявленных с нарушением слуха (4 гр. + 6 гр.)													
9	Число детей, направленных на обследование в сурдологическом кабинете, 2 этап скрининга													
9	Из них: число новорожденных выявленных с нарушением слуха													
10	Из них: число новорожденных выявленных с нарушением слуха, взятых на диспансерный учет													
11	Число детей, нуждающихся в кохлеарной имплантации													
12	Из них: в возрасте до 3-х лет													

Ответственный за отчет  
(Фамилия И.О.) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_