

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПИСЬМО

1 апреля 2008 г.

N 2383-РХ

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации в соответствии с поступившими запросами из субъектов Российской Федерации сообщает, что в 2008-2010 годах в рамках реализации приоритетного национального проекта "Здоровье" планируется проведение универсального аудиологического скрининга детей первого года жизни с использованием специального оборудования и применением современных методик обследования с целью своевременного выявления нарушений слуха, оказания необходимой медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Поставка специального оборудования и проведение универсального аудиологического скрининга в субъектах Российской Федерации планируется поэтапно: в 2008 г. - в 30 субъектах, в 2009 г. - в 30 субъектах и в 2010 г. - 25 субъектах с учетом готовности и соответствующей организации работы центров реабилитации слуха, родильных домов (отделений) с коечной мощностью от 70 коек и выше и детских поликлиник.

Родовспомогательные учреждения и детские поликлиники будут оснащаться приборами регистрации вызванной отоакустической эмиссии, центры реабилитации слуха - приборами-системами регистрации вызванных слуховых потенциалов мозга, комбинированными с модулем регистрации отоакустической эмиссии и импедансными аудиометрами.

Универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей 1-го года жизни проводится в два этапа.

Первый этап аудиологического скрининга (регистрация отоакустической эмиссии) проводится новорожденным на 3-4 сутки жизни в родовспомогательном учреждении. В случае отсутствия в документации новорожденного отметки о проведении аудиологического скрининга при его поступлении под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства или переводе по медицинским показаниям в больничное учреждение аудиологический скрининг проводится в детской поликлинике.

Новорожденные, у которых при обследовании не зарегистрирована отоакустическая эмиссия, а также дети с факторами риска по тугоухости и глухоте, подлежат направлению в центр реабилитации слуха для последующего углубленного диагностического обследования (второй этап аудиологического скрининга).

Универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни проводят медицинские работники родовспомогательных учреждений, детских поликлиник, центров реабилитации слуха, прошедшие тематическое усовершенствование.

Медицинский работник родовспомогательного учреждения, детской поликлиники, осуществляющий аудиологический скрининг, записывает сведения о проведении и результатах аудиологического скрининга ([приложения 2А, 2Б](#)) и передает их еженедельно в территориальный центр реабилитации слуха.

Сведения о проведении и результатах первого этапа аудиологического скрининга вносятся в [историю родов](#) и [историю развития](#) ребенка.

По результатам универсального аудиологического скрининга, проведенного в родовспомогательном учреждении, детской поликлинике, специалисты центра реабилитации слуха формируют группы детей для проведения консультирования и углубленного диагностического обследования на своей базе.

Углубленное диагностическое обследование (второй этап скрининга) для выявления

нарушений слуха у детей первого года жизни проводятся до истечения 3-х месячного возраста ребенка с последующим определением программ индивидуальной реабилитации не позднее 6 месячного возраста.

Результаты универсального аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни, полученные в центре, реабилитации слуха, направляются в ФГУ "Научно-клинический центр оториноларингологии" Росздрава и ФГУ Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования" Росздрава (на совместный сервер) ежемесячно.

Доступ к данным универсального аудиологического скрининга, направленным в ФГУ Научно-клинический центр оториноларингологии Росздрава и ФГУ Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования" Росздрава имеют руководитель ФГУ Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий, а также его сотрудники по утвержденному списку.

Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации рекомендуется обеспечить:

организацию и проведение универсального аудиологического скрининга детей первого года жизни в родовспомогательных учреждениях, детских поликлиниках и центрах реабилитации слуха;

координацию этапов его проведения и информационную поддержку;

укомплектование штата родовспомогательных учреждений, детских поликлиник и центров реабилитации слуха должностями врачей-педиатров, врачей неонатологов, врачей-сурдологов-оториноларингологов, медицинских сестер в связи с расширением задач по проведению универсального аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни и с учетом увеличения объема работы;

направление медицинских работников, осуществляющих аудиологический скрининг, на тематическое усовершенствование в установленном порядке.

Р.А.ХАЛЬФИН

Приложение 2А

**СВЕДЕНИЯ
О ПРОВЕДЕНИИ АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА
НОВОРОЖДЕННОМУ В РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

Наименование учреждения:

Адрес учреждения:

Пациент (мать ребенка)

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

Переносимость

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 2Б

**СВЕДЕНИЯ
О ПРОВЕДЕНИИ АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА
НОВОРОЖДЕННОМУ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ**

Наименование учреждения:

Адрес учреждения:

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____

Номер истории развития ребенка: _____

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
