



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Ставропольского края

## ПРИКАЗ

10 июля 2020 г.

г. Ставрополь

01-05/612

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 21 февраля 2011 г. № 01-05/94 «Об организации и совершенствовании аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни в Ставропольском крае»

В связи с изменением наименований медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края и кадровыми изменениями в министерстве здравоохранения Ставропольского края

### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 21 февраля 2011 г. № 01-05/94 «Об организации и совершенствовании аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни в Ставропольском крае» следующие изменения:

1.1. В подпункте 1.1. пункта 1 слова «подведомственных учреждениях» заменить словами «медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации).».

1.2. Подпункты 1.4. и 1.5. пункта 1 признать утратившими силу.

1.3. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Главным врачам медицинских организаций:

2.1. Обеспечить качественное проведение аудиологического скрининга с 99 - 100% охватом новорожденных и детей первого года жизни в подведомственных учреждениях здравоохранения, в структуре которых функционируют акушерские стационары, детские поликлиники или детские поликлинические отделения, согласно приложению 1.

2.2. Назначить ответственного за проведение аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни.

2.3. Осуществлять ведение отчетной документации согласно приложениям 2, 3, 4.

2.4. Обеспечить передачу сведений о результатах аудиологического скрининга в краевой детский сурдологический центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Краевая детская клиническая больница» по электронной почте

1.3. Пункт 3 признать утратившим силу.

1.4. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Главному внештатному детскому сурдологу министерства здравоохранения Ставропольского края Ларской А.В.:

4.1. Осуществлять организационно-методическое руководство за проведением аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни.

4.2. Осуществлять контроль за передачей отчетных сведений о результатах аудиологического скрининга из медицинских организаций в краевой детский сурдологический центр ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница».

4.3. Передавать сводный отчет ведущему специалисту отдела медицинских проблем материнства и детства министерства здравоохранения Ставропольского края Печегиной Т.Ю. первого числа каждого месяца.

4.4. Направлять детей с нарушением слуха, выявленных в результате проведения аудиологического скрининга и нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в федеральные медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.».

1.5. В пункте 5 слова «Скорик И.М.» заменить словами «Кузьмину Е.М.».

2. Приложение 1 «Методические рекомендации по проведению аудиологического скрининга детям» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3. В приложениях 2, 3, 4 слова «И.М. Скорик» заменить словами «Е.М. Кузьмина».

4. Дополнить приказ приложением 5 «Отчет о проведении первого этапа аудиологического скрининга детям» в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

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

6. Контроль за выполнением данного приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Кузьмину Е.М.

Исполняющий обязанности министра



В.Н. Колесников

## Приложение 1

к приказу  
министерства здравоохранения  
Ставропольского края  
от 10 июля 2020 г. № 01-05/612

## «Приложение 1

к приказу  
министерства здравоохранения  
Ставропольского края  
от 21 февраля 2011 № 01-05/94

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по проведению аудиологического скрининга детям

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

Первый этап аудиологического скрининга (регистрация отоакустической эмиссии) проводится новорожденным на 3 - 4 сутки жизни в родовспомогательном учреждении.

Исследование проводится по алгоритму от производителя оборудования. При нормальном слухе на экране прибора высвечивается результат «тест прошел». При наличии тугоухости высвечивается результат «тест не прошел».

В случае отсутствия сведений о проведении аудиологического скрининга или наличия результата «тест не прошел» аудиологический скрининг проводится в детской поликлинике (при постановке ребенка на учет).

Детям с результатом «тест прошел» при отсутствии факторов риска дальнейшее исследование слуха не проводится.

Дети с полученным в детской поликлинике результатом «тест не прошел» (сразу после получения результата) и/или дети с факторами риска по тугоухости и глухоте подлежат направлению на второй этап для углубленного диагностического обследования – в краевой детский сурдологический центр ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница».

Медицинский работник, осуществляющий аудиологический скрининг, записывает результат проведенного аудиологического скрининга в историю развития новорожденного (форма № 97/у) или историю развития ребенка (форма № 112/у) в соответствии с приложением 2 или 3, в «Журнал регистрации проведения аудиологического скрининга» (приложение 4). Два раза в месяц (не позднее 15 и 30 числа текущего месяца) передает сведения о результатах аудиологического скрининга из медицинской организации в краевой детский сурдологический центр ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница» по электронной почте [det\\_surdo@mail.ru](mailto:det_surdo@mail.ru)» (приложение 5).»



Заместитель министра

Е.М. Кузьмина

Приложение 2

к приказу  
министерства здравоохранения  
Ставропольского края  
от 10 июля 2020 г. № 01-05/612

«Приложение 5

к приказу  
министерства здравоохранения  
Ставропольского края  
от 21 февраля 2011 № 01-05/94

ОТЧЕТ  
о проведении первого этапа аудиологического скрининга

Наименование медицинской организации Ставропольского края	Количество родившихся в период с _____ по _____	Количество обследованных в период с _____ по _____	Количество не прошедших тест в период с _____ по _____	Фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания не прошедших тест
1	2	3	4	5

Ответственный исполнитель (фамилия, имя отчество, сотовый телефон).».

Заместитель министра



Е.М. Кузьмина