



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

31.07.2022.

№ 340р

Об организации оказания
медицинской помощи по профилю
«сурдология-оториноларингология»
на территории Астраханской области

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология», а также в целях совершенствования организации и повышения качества оказания медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» населению Астраханской области:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Маршрутизацию для оказания медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Астраханской области (далее - Маршрутизация).

1.2. Алгоритм проведения аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни на территории Астраханской области (далее - Алгоритм).

1.3. Форму «Журнал регистрации новорожденных и детей первого года жизни, обследованных на нарушения слуха (аудиологический скрининг) в медицинских организациях, оказывающих помощь новорожденным и детям первого года жизни».

1.4. Форму «Информация о количестве детей, обследованных на нарушения слуха в рамках проведения аудиологического скрининга».

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной сурдологический центр» (далее – ГБУЗ АО «ОСЦ»):

2.1. Усилить контроль за:

- обеспечением оказания медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» в соответствии с Порядком оказания

медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2015 № 178н, и Маршрутизацией.

- проведением II этапа аудиологического скрининга в соответствии с Алгоритмом.

2.2. Обеспечить динамическое наблюдение детей и взрослых, в том числе участников специальной военной операции, с нарушением слуха, после операции кохлеарной имплантации.

2.3. Обеспечить передачу результатов аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в министерство здравоохранения Астраханской области по форме «Информация о количестве детей, обследованных на нарушения слуха в рамках проведения аудиологического скрининга», утвержденной настоящим распоряжением.

2.4. Обеспечить учет пациентов с тугоухостью и глухотой и учет пациентов, нуждающихся в кохлеарной имплантации и после кохлеарной имплантации.

2.5. Обеспечить в срок до 1 ноября каждого года представление в министерство здравоохранения Астраханской области информации о пациентах, нуждающихся в замене речевых процессоров на следующий календарный год.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь:

3.1. Осуществлять контроль за организацией и направлением пациентов на оказание медицинской помощи с соблюдением Маршрутизации.

3.2. Обеспечить проведение аудиологического скрининга согласно Алгоритму.

3.3. Усилить контроль за направлением детей с нарушением слуха на II этап аудиологического скрининга.

3.4. Обеспечить проведение I этапа аудиологического скрининга новорожденных детей, с охватом не менее 95% от общего количества новорожденных, в соответствии с Алгоритмом.

3.5. Обеспечить передачу результатов аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни ежемесячно до 5 числа, следующего за отчетным месяцем, в ГБУЗ АО «ОСЦ» (oscentr@bk.ru) с указанием: количества родившихся детей за прошедший месяц (для учреждений родовспоможения); количества детей, прошедших обследование за месяц; количество детей с результатом скрининга – «refer / не прошел»; количество детей направленных на II этап скрининга в ГБУЗ АО «ОСЦ».

4. Рекомендовать руководителям федеральных, негосударственных, частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Астраханской области, утвержденной в установленном порядке, исполнение пункта 3 настоящего распоряжения.

5. Признать утратившим силу распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.08.2017 № 743р «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Астраханской области».

6. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее распоряжение в информационные агентства «КонсультантПлюс» и «Гарант» для включения в электронную базу данных.

7. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение в трехдневный срок со дня его подписания на сайте министерства здравоохранения Астраханской области.

8. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.07.2025 № 340р

Маршрутизация
для оказания медицинской помощи по профилю
«сурдология-оториноларингология» на территории Астраханской области

1. Настоящая маршрутизация определяет оказание медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Астраханской области (далее – Маршрутизация).

2. Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-сурдологом-оториноларингологом в ГБУЗ АО «Областной сурдологический центр» (414056, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 26) (далее – ГБУЗ АО «ОСЦ») при самостоятельном обращении пациента, либо по направлению врача-оториноларинголога или врача-терапевта участкового (врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача)).

3. При наличии медицинских показаний (подозрении или выявлении у пациента заболеваний с нарушением слуха) к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «сурдология-оториноларингологии» врач-оториноларинголог или врач-терапевт участковый (врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач)) направляет пациента на консультацию к врачу-сурдологу-оториноларингологу в медицинскую организацию согласно Маршрутизации и оформляет:

- направление на консультацию по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (далее - форма № 057/у-04), в том числе с применением региональной информационно-аналитической медицинской системы «ПроМед» (далее - РИАМС «ПроМед»);

- выписку из медицинской документации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, заключения врачей специалистов: оториноларинголога, невролога.

4. Врач, направивший пациента на консультацию к врачу-сурдологу-оториноларингологу ГБУЗ АО «ОСЦ», должен ознакомиться с результатами в течение 3-х дней со дня консультации, используя сведения РИ-

АМС «ПроМед» и запланировать прием пациента для составления плана реализации рекомендаций врача специалиста. В случае отсутствия сведений о проведенной консультации и ее результатах, необходимо провести работу по выяснению причины отсутствия консультации, и вновь запланировать, в том числе для детей - совместно с законным представителем несовершеннолетнего, консультацию врача специалиста.

5. Врач-сурдолог-оториноларинголог ГБУЗ АО «ОСЦ» при наличии показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи выдает медицинское заключение пациенту для предоставления врачу-терапевту участковому (врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу)) с целью оформления комплекта документов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и представления его в министерство здравоохранения Астраханской области для внесения в информационно-аналитическую систему Минздрава России по реализации государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в выбранную пациентом медицинскую организацию согласно перечню федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, ежегодно утверждаемому приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Необходимость диспансерного наблюдения у пациентов, имеющих заболевания с нарушением слуха, определяет врач-сурдолог-оториноларинголог. Диспансерному наблюдению подлежат пациенты с нарушением слуха, выявленным в ходе проведения аудиологического скрининга, в том числе дети с нарушением слуха, выявленным на II этапе аудиологического скрининга, и пациенты, перенесшие операцию кохлеарной имплантации.

7. Консультативная медицинская помощь с применением телемедицинских технологий пациентам, имеющим заболевания с нарушением слуха, осуществляется врачом-сурдологом-оториноларингологом, либо по рекомендации врача-сурдолога-оториноларинголога, на всех этапах медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

8. Пациенты, имеющие заболевания с нарушением слуха, состоящие на диспансерном учете у врача-сурдолога-оториноларинголога или лечащего врача, при наличии медицинских показаний направляются для проведения медицинской реабилитации в специализированные медицинские учреждения в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и в санаторно-курортные учрежде-

ния - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2024 № 143н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального Закона от 23.02.1995 № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных ресурсов».

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.07.2025 № 340р

Алгоритм проведения аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни на территории Астраханской области

1. Настоящий Алгоритм регулирует вопросы организации проведения в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период родов, детям (в детских поликлиниках, больницах), в ГБУЗ АО «Областной сурдологический центр» (далее - медицинские организации) аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни с целью раннего выявления нарушений слуха, своевременного оказания медицинской помощи, в том числе проведении операции кохлеарной имплантации.

2. Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни (далее - аудиологический скрининг) осуществляется в два этапа с использованием специального оборудования и применением современных методик обследования, который осуществляется медицинскими работниками, прошедшими тематическое усовершенствование по программе «Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни». В каждой медицинской организации назначается ответственное лицо за проведение аудиологического скрининга (врач-педиатр, врач-неонатолог, врач-оториноларинголог, медицинская сестра, фельдшер).

Аудиологический скрининг проводится в II этапа:

I этап проводится новорожденным в учреждениях родовспоможения на 3 - 4 сутки жизни, в возрасте от 14 дней до 1,5 месяца недоношенным детям и детям с экстремально низкой массой тела - стационарно в отделениях патологии новорожденных, или амбулаторно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям в возрасте до 3 месяцев включительно - в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.

Аудиологический скрининг проводится в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям в следующих случаях:

- детям, у которых при обследовании не зарегистрирована отоакустическая эмиссия в учреждении родовспоможения или в медицинских организациях, оказывающих помощь новорожденным и детям первого года жизни;

- детям, которые имеют факторы риска развития тугоухости и глухоты, вне зависимости от результатов обследования, полученных в учреждении

родовспоможения или в медицинских организациях, оказывающих помощь новорожденным и детям первого года жизни;

- детям, которые по состоянию здоровья или другим причинам не были обследованы в учреждении родовспоможения;

- детям, родившимся вне учреждений родовспоможения.

Медицинский работник, осуществляющий аудиологический скрининг, регистрирует сведения о проведении аудиологического скрининга в журнале регистрации новорожденных и детей первого года жизни, обследованных на нарушения слуха (аудиологический скрининг) в родовспомогательном учреждении, медицинских организациях, оказывающих помощь новорожденным и детям первого года жизни.

Информация о результатах проведения I этапа аудиологического скрининга заносится также в историю развития новорожденного, форма № 097/у, в «Обменную карту» (сведения родильного дома, родильного отделения больницы о новорожденном), историю развития ребенка (форма № 112/у).

Врач-неонатолог родовспомогательного учреждения информирует законного представителя ребенка, которой был отнесен к группе риска развития нарушения слуха по результатам I этапа аудиологического скрининга, проведенного в родовспомогательном учреждении или в детской поликлинике, о необходимости проведения II этапа аудиологического скрининга – углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка, согласно приложению.

На II этап аудиологического скрининга в отделение сурдологии и слухопротезирования ГБУЗ АО «Областной сурдологический центр» (далее – ГБУЗ АО «ОСЦ»), по направлению врача оториноларинголога или врача-педиатра, направляются дети в возрасте от 3 до 6 месяцев и не позднее 9 - 10-месячного возраста для недоношенных детей и детей с экстремально низкой массой тела, у которых при обследовании не зарегистрирована отоакустическая эмиссия (положительный аудиологический скрининг), а также дети с факторами риска по тугоухости и глухоте в соответствии с приложением к настоящему алгоритму, для углубленного диагностического обследования и определения программ индивидуальной реабилитации.

3. Дети, у которых подтверждены нарушения слуха на II этапе аудиологического скрининга, подлежат диспансерному наблюдению в ГБУЗ АО «ОСЦ», слухопротезированию, отбору для проведения операции кохлеарной имплантации.

4. Дети, у которых имеются медицинские показания для проведения операции кохлеарной имплантации, направляются врачом-сурдологом-оториноларингологом ГБУЗ АО «ОСЦ» на консультацию и обследование для определения медицинских показаний или противопоказаний к проведению кохлеарной имплантации в медицинские организации: по выбору пациента на территории Астраханской области - в Астраханский филиал ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии», на территории других субъектов Российской Федерации - в соответствии с перечнем федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицин-

ского страхования, гражданам Российской Федерации, ежегодно утверждаемым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

5. Дети с нарушением слуха, выявленным в ходе проведения аудиологического скрининга, состоят на диспансерном учете в поликлинике по месту жительства у врача-оториноларинголога, не менее 1 раза в год направляются на консультацию к врачу-сурдологу-оториноларингологу ГБУЗ АО «ОСЦ».

Приложение
к Алгоритму проведения
аудиологического скрининга
новорожденных и детей первого
года жизни на территории
Астраханской области

Информирование
законного представителя ребенка, который был отнесен к группе риска
развития нарушения слуха по результатам I этапа аудиологического
скрининга, проведенного в родовспомогательном учреждении или
в детской поликлинике, о проведении II этапа аудиологического
скрининга – углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка

1. Я, нижеподписавшийся(аяся)

(Ф.И.О. законный представитель ребенка (указывается Ф.И.О. ребенка, день, месяц и год
рождения ребенка)

настоящим подтверждаю то, что проинформирован(а) врачом:

а) о том, что мой ребенок отнесен к группе риска развития нарушения
слуха по результатам I этапа аудиологического скрининга, проведенного в
учреждении родовспоможения или в детской поликлинике;

б) о необходимости посещения ГБУЗ АО «Областной сурдологический
центр» по направлению врача-оториноларинголога или врача-педиатра
участкового поликлиники по месту жительства для проведения II этапа
аудиологического скрининга - углубленной диагностики нарушения слуха у
ребенка и о возможных последствиях отказа от его проведения, в период
наступления 3 - 6 месяцев и не позднее 9 - 10 месяцев возраста ребенка.

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(Ф.И.О., законного представителя ребенка)

Дата _____

(подпись) _____

Я свидетельствую, что разъяснил(ла) все вопросы, связанные с
проведением II этапа аудиологического скрининга ребенку, и дал(а) ответы на
все вопросы.

Врач _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

Дата _____

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.07.2025 № 340р

Форма

Журнал

регистрации новорожденных и детей первого года жизни, обследованных
на нарушения слуха (аудиологический скрининг) в медицинских организациях,
оказывающих помощь новорожденным и детям первого года жизни

№	Ф.И.О. ребенка (мамы), пол ребенка	Дата рожде ния	Адрес	Факторы риска	Резуль тат теста*	Дата проведения исследова ния	Ф.И.О. медицинского работника, проводившего исследование, и его подпись

* Результат теста:

- отоакустическая эмиссия не зарегистрирована (тест положительный);
- отоакустическая эмиссия зарегистрирована (тест отрицательный).

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 31.07.2025 № 340р

Форма

Информация
о количестве детей, обследованных на нарушения слуха
в рамках проведения аудиологического скрининга

	I квартал	I полугодис	9 месяцев	12 месяцев
Число новорожденных, родившихся в родильных домах				
Число новорожденных, обследованных при проведении I этапа скрининга ¹				
Из них: число новорожденных, выявленных с нарушениями слуха				
Число детей, обследованных в центре реабилитации слуха (кабинете), II этап скрининга ²				
Из них: число детей, выявленных с нарушениями слуха				
Из них: число детей с нарушениями слуха, состоящих под динамическим наблюдением в центре реабилитации слуха (кабинете) ³				
Число детей в возрасте до 3 лет, нуждающихся в кохлеарной имплантации ⁴				
Число детей, которым была проведена кохлеарная имплантация				
Из них: число детей в возрасте до 3 лет, которым была проведена кохлеарная имплантация				

¹ - число детей, первично обследованных на I этапе аудиологического

скрининга в отчетном периоде (повторно обследованные дети на I этапе аудиологического скрининга не учитываются в отчете);

² - число детей, обследованных на II этапе аудиологического скрининга в отчетном периоде, из числа детей с нарушением слуха, выявленных на I этапе аудиологического скрининга (дети из группы риска развития нарушения слуха не учитываются в отчете);

³ - число детей первого года жизни с нарушением слуха, взятых под динамическое наблюдение в отделение сурдологии и сурдологопедии ГБУЗ АО «ОСЦ» в отчетном периоде из числа детей, выявленных с нарушением слуха на II этапе аудиологического скрининга в отчетном периоде (дети из группы риска развития нарушения слуха не учитываются в отчете);

⁴ - число детей в возрасте до 3-х лет, нуждающиеся в операции кохлеарной имплантации на конец отчетного периода (без нарастающего итога).

Главный врач
ГБУЗ АО «ОСЦ»

(Ф.И.О.)

(подпись)

Дата _____