

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

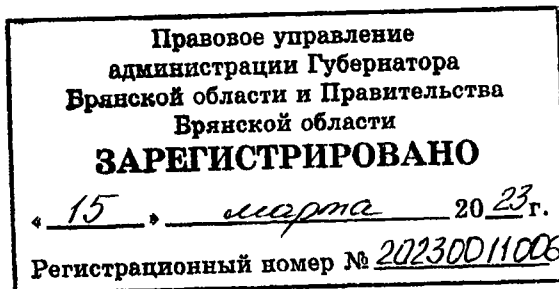
ПРИКАЗ

13 марта 2023 года

№ 273

г. Брянск

«О порядке оказания медицинской помощи детскому населению Брянской области по профилю «сурдология-оториноларингология»



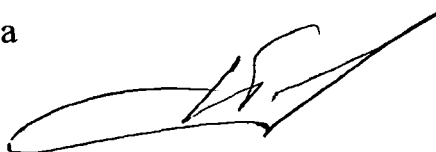
В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2015 г. №178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю сурдология-оториноларингология» с целью улучшения качества оказания медицинской помощи детям с нарушением слуха

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок оказания медицинской помощи детскому населению Брянской области по профилю «сурдология-оториноларингология» согласно Приложению 1.
2. Утвердить маршрутизацию детей с нарушением слуха согласно Приложению 2.
3. Главным врачам медицинских организаций в своей работе руководствоваться приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2015 г. №178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю сурдология-оториноларингология» и настоящим приказом.
4. Главному врачу ГБУЗ «Брянская областная детская больница» организовать работу сурдологического кабинета в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2015 г. №178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю сурдология-оториноларингология».
5. Главному внештатному детскому сурдологу обеспечить:
 - 5.1. ведение регистра детей с нарушением слуха;
 - 5.2. организовать диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию детей с нарушением слуха в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболеваний, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Т.П. Маркину.
7. Отменить приказ департамента здравоохранения от 30.12.2022 № 1432 «О порядке оказания медицинской помощи детям по профилю «сурдология-оториноларингология».
8. Приказ вступает в силу в порядке, установленным действующим законодательством, и подлежит официальному опубликованию.

Директор департамента
здравоохранения



С.Н. Галаганов

Приложение 1
УТВЕРЖДЕНО
Приказом департамента
здравоохранения
от 13.03.2023 № 273

Порядок оказания медицинской помощи детскому населению Брянской области по профилю «сурдология-оториноларингология»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «сурдология-оториноларингология» в медицинских организациях Брянской области.
2. Медицинская помощь по профилю «сурдология-оториноларингология» включает в себя профилактику нарушений слуха, выявление пациентов с нарушением слуха, в том числе при проведении аудиологического скрининга среди детей первого года жизни, лечение, включая слухопротезирование (слуховые аппараты), медицинскую реабилитацию, позволяющую формировать и (или) развивать естественное слухоречевое поведение.
3. Медицинская помощь по профилю «сурдология-оториноларингология» (далее - медицинская помощь) оказывается в виде первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи.
4. Медицинская помощь по профилю «сурдология-оториноларингология» детскому населению оказывается в следующих условиях:
 - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
5. Медицинская помощь оказывается на основе клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи.
6. Первичная специализированная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний с нарушением слуха, медицинской реабилитации.
7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.
8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом сурдологом-оториноларингологом в ГБУЗ «Брянская областная детская больница», а также в федеральных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «сурдология-оториноларингология», при самостоятельном обращении пациента, либо по

направлению врача-оториноларинголога или врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача).

9. При наличии медицинских показаний пациент с нарушением слуха направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «сурдология-оториноларингология».

10. Специализированная, за исключением высокотехнологичной, медицинская помощь пациентам с нарушением слуха оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях или их структурных подразделениях по профилю «сурдология-оториноларингология», в том числе в федеральных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «сурдология-оториноларингология», реабилитационных центрах.

11. При наличии медицинских показаний медицинская помощь больным с нарушением слуха оказывается с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144), а также специалистов с немедицинским образованием (педагога-психолога, социального педагога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога).

12. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, являются:

- медицинские показания, предусмотренные пунктом 5 Порядка направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, приведенного в приложении к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. N 796н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный N 35821);

- замена речевого процессора системы кохлеарной имплантации.

Приложение 2
УТВЕРЖДЕНО
Приказом департамента
здравоохранения
от 13.03.2023 № 273

Маршрутизация детей с нарушением слуха

1. Дети с нарушением слуха или подозрением на наличие данной патологии из всех медицинских организаций, оказывающих первичную санитарно-медицинскую помощь, специализированную помощь врачами участковыми педиатрами, врачами-специалистами направляются к врачу сурдологу-оториноларингологу ГБУЗ «Брянская областная детская больница».

2. С целью раннего выявления нарушения слуха новорожденным детям проводится аудиологический скрининг.

На 1-м этапе скрининга новорожденным детям проводится регистрация отоакустической эмиссии (далее ОАЭ) на 3-4-е сутки жизни и на 6-7 сутки недоношенным в родильном доме, недоношенным детям регистрацию ОАЭ проводят в сроки от 14 дней до 1 месяца.

В случае отсутствия четкого ответа на одно или оба уха ребенку по направлению врача участкового педиатра, врача-специалиста врачом сурдологом-оториноларингологом ГБУЗ «Брянская областная детская больница» проводят повторную регистрацию ОАЭ в 1 месяц, а также всем детям:

- с подозрением на снижение слуха;
- имеющим факторы риска по развитию тугоухости;
- у которых в амбулаторной карте нет отметки о проведении аудиологического скрининга,
- рожденным вне родовспомогательного учреждения.

Кроме того, 1 этап аудиологического скрининга (методом определения ОАЭ) врачом сурдологом-оториноларингологом проводится в отделениях патологии новорожденных ГБУЗ «Брянская областная детская больница».

По результатам тестирования дети с отсутствием четкого ответа на одно или оба уха направляются на 2-й этап в сурдологический кабинет ГБУЗ «Брянская областная детская больница» для проведения, расширенного аудиологического обследования в возрасте до 3 месяцев.

Для установки степени тугоухости, проведения дополнительных методов обследования (КСВП, ASSR) врачом сурдологом-оториноларингологом ГБУЗ «Брянская областная детская больница» пациенты направляются в федеральные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «сурдология-оториноларингология» с целью ранней диагностики и начала выполнения индивидуальной программы реабилитации.

Врач сурдолог-оториноларинголог ГБУЗ «Брянская областная детская больница», а также врачи участковые педиатры, врачи-специалисты направляют детей в федеральные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «сурдология-оториноларингология» для проведения кохлеарной имплантации, замены речевого процессора, медицинской реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями.

3. Диспансерное наблюдение в сурдологическом кабинете ГБУЗ «Брянская областная детская больница» проводится плановыми осмотрами в соответствии с рекомендациями врача-сурдолога всех детей с нарушением слуховой функции.

Рекомендуемая частота повторных аудиологических обследований для пациентов с подтвержденной сенсоневральной тугоухостью врачом-сурдологом-оториноларингологом:

- в течение первых двух лет использования слухового аппарата - не менее одного раза в три месяца;
- после первых двух лет использования слухового аппарата – каждые 3-6 месяцев;
- после кохлеарной имплантации (далее КИ) – динамическое наблюдение врача сурдолога-оториноларинголога ГБУЗ «Брянская областная детская больница» после первого подключения КИ (через 1 месяц после операции), далее 1 раз в 3 месяца в течение 1 года после КИ, 2 раза в год или чаще при ухудшении разборчивости речи или появлении дискомфорта при использовании системы КИ.

При необходимости внеочередной настройки пациенты направляются в федеральные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «сурдология-оториноларингология», где проводилась КИ.

При выявлении у ребенка одностороннего снижения слуха с нормальными порогами в здоровом ухе проводится динамическое наблюдение за слуховой функцией, а также развитием речи каждые 6 месяцев до достижения ребенком возраста 3-х лет.