



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

27.02.2026

№ 244-П

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» детям и проведении аудиологического скрининга на территории Свердловской области

В целях совершенствования оказания медицинской помощи детям на территории Свердловской области и на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Порядок проведения двухэтапного аудиологического скрининга на территории Свердловской области (далее – Порядок) (приложение № 1 к настоящему приказу);

2) маршрутизацию детей при оказании медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Свердловской области (далее – маршрутизация детей) (приложение № 2 к настоящему приказу).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Свердловской области:

1) организовать проведение аудиологического скрининга в детских поликлиниках (поликлинических отделениях) и родильных домах (родильных отделениях) с использованием приборов регистрации вызванной отоакустической эмиссии в соответствии с Порядком;

2) назначить ответственных лиц за проведение 1 этапа аудиологического скрининга в детских поликлиниках (поликлинических отделениях) и родильных домах (отделениях);

3) обеспечить:

непрерывность аудиологического скрининга;

контроль за своевременным направлением детей с нарушением слуха с 1 этапа на 2 этап аудиологического скрининга;

направление медицинского персонала на тематическое усовершенствование и обучение работе на приборах регистрации отоакустической эмиссии в ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» (далее – ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»);

подготовку и представление отчетов ежемесячно в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в организационно-методический отдел

ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» в соответствии с формой отчета о проведении аудиологического скрининга (приложение № 1 к настоящему приказу);

направление детей для оказания медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» в соответствии с маршрутизацией детей при оказании медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Свердловской области (приложение № 2 к настоящему приказу).

3. Главному врачу ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» В.Н. Кухаркину:

1) организовать работу сурдологической службы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»; Порядком и маршрутизацией детей (приложения № 1 и № 2 к настоящему приказу);

2) обеспечить:

подготовку, проведение и предоставление отчетов о 2-м этапе аудиологического скрининга ежемесячно в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в организационно-методический отдел ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (приложение № 1 к настоящему приказу);

подготовку и предоставление годовых отчетов в организационно-методический отдел ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (приложение № 1 к настоящему приказу).

4. Главному врачу ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» И.П. Огаркову:

1) организовать с 01.04.2026 работу сурдологической службы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология», Порядком и маршрутизацией детей (приложения № 1 и № 2 к настоящему приказу);

2) обеспечить:

подготовку, проведение и предоставление отчетов о 2-м этапе аудиологического скрининга ежемесячно в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в организационно-методический отдел ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (приложение № 1 к настоящему приказу);

подготовку и предоставление годовых отчетов в организационно-методический отдел ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (приложение № 1 к настоящему приказу).

5. Главному врачу ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» Е.А. Дугиной:

1) организовать:

проведение организационно-методической работы по внедрению двухэтапной системы аудиологического скрининга в соответствии с Порядком;

оказание медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» в соответствии с маршрутизацией детей при оказании медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Свердловской области (приложение № 2 к настоящему приказу);

работу сурдологической службы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении

Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»;

2) обеспечить:

подготовку и предоставление отчетов в ежеквартальном режиме в отдел организации медицинской помощи детям Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

обучение медицинского персонала из медицинских учреждений Свердловской области, оказывающих помощь детскому населению, работе на приборах регистрации отоакустической эмиссии;

проведение 2 этапа аудиологического скрининга детям в соответствии с Порядком (приложение № 1 к настоящему приказу).

6. Главному внештатному детскому специалисту-сурдологу детского населения Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Коневой:

1) в ежемесячном режиме проводить анализ охвата аудиологическим скринингом детей первого года жизни в Свердловской области;

2) обеспечить проведение отбора детей с тяжелым нарушением слуха на этапы хирургического лечения, в том числе на кохлеарную имплантацию, в условиях Областного детского сурдологического центра ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (приложение № 2 к настоящему приказу);

3) организовать оказание консультативной и организационно-методической помощи при оказании медицинской помощи детям Свердловской области по профилю «сурдология-оториноларингология».

7. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.12.2023 № 3003-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «сурдология оториноларингология» и проведении аудиологического скрининга детям на территории Свердловской области».

8. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Советника Заместителя Губернатора Свердловской области – Министра здравоохранения Свердловской области – начальника Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Заместитель Губернатора
Свердловской области –
Министр здравоохранения
Свердловской области



Т.Л. Савинова

Порядок проведения двухэтапного аудиологического скрининга на территории Свердловской области

1. Аудиологический скрининг в Свердловской области проводятся всем детям первого года жизни (далее – АС) в 2 этапа приборами для регистрации вызванной отоакустической эмиссии (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.04.2008 № 2383-РХ; Клинические рекомендации «Нейросенсорная тугоухость у детей, 2025):

2. 1 этап (скрининговый) – на этом этапе проводится обследование слуха в родильных домах (родильных отделениях) у всех новорожденных в возрасте 3–4 дней методом регистрации задержанной вызванной отоакустической эмиссии (далее – ЗВОАЭ). В случае поступления ребенка в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, ЗВОАЭ проводится перед выпиской ребенка. При поступлении детей под наблюдение в детскую поликлинику (поликлиническое отделение) в периоде новорожденности и в течении первого года жизни, аудиологический скрининг проводится в случае отсутствия в медицинской документации отметки о проведении АС.

2 этап (диагностический) – проводится в детском сурдологическом центре детям в возрасте до 3 месяцев с помощью тимпанометрии, повторной регистрации отоакустической эмиссии и исследования коротколатентных слуховых вызванных потенциалов (далее – КСВП) а также других методов детям. Второй этап проводится детям, у которых ЗВОАЭ не была зарегистрирована на 1-ом этапе, а также всем детям, имеющим факторы риска по тугоухости (приложение № 2 к настоящему Порядку), независимо от результатов на 1 этапе АС.

Сведения о проведении и результатах первого этапа АС вносятся в историю родов и историю развития ребёнка в обязательном порядке.

3. На территории Свердловской области АС организован в соответствии со «Схемой маршрутизации детей при проведении аудиологического скрининга на территории Свердловской области» (приложение № 1 к настоящему Порядку).

4. Проведение 1 этапа АС организовано во всех учреждениях родовспоможения на 3–4 сутки жизни новорожденного. В отделении патологии новорожденных и недоношенных детей ЗВОАЭ проводится перед выпиской ребенка. Обследование проводится методом ЗВОАЭ. Сведения о проведении и результатах АС должны записываться в журнал для регистрации детей, обследованных на нарушения слуха, историю родов, историю развития новорожденного (историю болезни), выписную справку. При поступлении новорожденного и детей первого года жизни под наблюдение детской поликлиники/детского поликлинического отделения сведения о проведении и результатах 1 этапа АС вносятся в историю развития ребенка (Форма № 112/у).

В случае отсутствия в документации новорожденного отметки о проведении АС, при его поступлении под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства, АС проводится в детской поликлинике методом ЗВОАЭ в возрасте до 1 месяца жизни ребенка.

5. На 2 этап АС направляются дети в возрасте до 3 месяцев в случае:

1) если ЗВОАЭ не зарегистрирована при проведении 1 этапа АС (результат: «Refer» или «Не прошел» или «Направлять»);

2) ЗВОАЭ зарегистрирована (результат: «Pass» или «Прошел»), но есть хотя бы один из факторов риска (Приложение № 2 к Порядку);

6. На 2 этап АС дети направляются:

1) дети – жители г. Екатеринбурга в детский городской сурдологический центр ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» по адресу: г. Екатеринбург, Суворовский переулок, д. 5;

2) дети – жители Свердловской области в областной детский сурдологический центр ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (далее – ОДСЦ) по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36, консультативно-диагностическая поликлиника № 2.

7. Контроль за своевременным направлением детей с нарушением слуха с 1 этапа АС на 2 этап осуществляется руководителем медицинского учреждения или ответственным лицом, назначенным руководителем медицинского учреждения.

8. Дети с врожденными пороками развития уха (МКБ 10: Q16. Врожденные аномалии [пороки развития] уха, вызывающие нарушение слуха), при затруднении проведения 1 этапа АС направляются на консультативный прием и диагностическое обследование в возрасте до 3 месяцев жизни:

1) дети – жители г. Екатеринбурга в детский городской сурдологический центр ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» по адресу: г. Екатеринбург, Суворовский переулок, д. 5;

2) дети – жители Свердловской области в ОДСЦ по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36, консультативно-диагностическая поликлиника № 2.

9. АС новорожденных и детей первого года жизни должны проводить медицинские работники учреждений родовспоможения, детских поликлиник, сурдологических центров, прошедшие тематическое усовершенствование.

10. Приказом главного врача учреждений родовспоможения, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, назначаются ответственные лица за проведение 1 этапа аудиологического скрининга и предоставление отчетов в отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей, детских поликлиник. Ответственный сотрудник детской поликлиники/детского поликлинического отделения медицинской организации ежемесячно в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет отчет о проведении аудиологического скрининга (приложение № 3 к настоящему Порядку) в организационно-методический отдел ГАУЗ «МКМЦ «Бонум» на электронный адрес: bonum-galeeva@mis66.ru

11. Приказом главных врачей детских медицинских учреждений, на базе которых организованы сурдологические центры для детей, назначаются ответственные лица за проведение 2 этапа АС и составление ежемесячных отчетов.

Ответственный сотрудник сурдологического центра медицинской организации в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет отчет о проведении 2 этапа АС (приложение № 4 к настоящему Порядку) в организационно-методический отдел ГАУЗ «МКМЦ «Бонум» на электронный адрес: bonum-galeeva@mis66.ru.

12. Приказом главного врача медицинских учреждений, на базе которых организованы сурдологические центры для детей, назначаются ответственные лица за составление годовых отчетов. Ответственный сотрудник сурдологического центра медицинской организации в срок до 12 января года, следующего за отчетным, предоставляет годовой отчет (приложение № 5 к настоящему Порядку) в организационно-методический отдел ГАУЗ «МКМЦ «Бонум» на электронный адрес: bonum-galeeva@mis66.ru.

13. Отчет о проведении 1 и 2 этапов АС предоставляется в Министерство здравоохранения Свердловской области заведующим организационно-методическим отделом ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, на электронный адрес i.litvishchenko@egov66.ru.

Контроль за своевременным направлением детей с нарушением слуха с первого этапа аудиологического скрининга на второй осуществляется руководителем медицинского учреждения или ответственным лицом, назначенным руководителем медицинского учреждения.

Приложение № 1 к Порядку проведения двухэтапного аудиологического скрининга на территории Свердловской области

Схема маршрутизации детей при проведении аудиологического скрининга на территории Свердловской области



Приложение № 2 к Порядку
проведения двухэтапного
аудиологического скрининга
на территории Свердловской
области

Факторы риска по тугоухости

1. Наличие ближайших родственников, имеющих нарушения слуха с детства.
2. Синдромы, ассоциированные с нарушением слуха.
3. Челюстно-лицевые аномалии (кроме изолированной расщелины верхней губы).
4. Внутриутробные инфекции (ЦМВИ, краснуха, токсоплазмоз, сифилис).
5. Пребывание в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных более 48 часов.
6. Недоношенность 32 недели и менее или очень низкая масса тела (менее 1500 г) при рождении.
7. Тяжелая гипербилирубинемия (более 340 мкмоль/л у здоровых новорожденных, с поправкой на недоношенность, требующая заместительного переливания крови).
8. Тяжелое гипоксически-ишемическое/геморрагическое поражение центральной нервной системы (ЦНС).
9. Применение ототоксических препаратов.

Приложение № 3 к Порядку
проведения двухэтапного
аудиологического скрининга
на территории Свердловской
области

Форма

ОТЧЕТ
о проведении 1 этапа аудиологического скрининга

I этап АС в роддоме/ОПН:

- число новорожденных в целом по Муниципальному образованию (в роддомах, ОПН) _____
- число новорожденных, обследованных учреждениями родовспоможения прибором для регистрации отоакустической эмиссии _____
- из них, выявлено с нарушением слуха _____
- число новорожденных, не обследованных прибором для регистрации отоакустической эмиссии (указать причины) _____

_____ (перевод в другие лечебные учреждения, другие причины)

I этап АС в детской поликлинике:

- число детей 1 месяца жизни, которые поступили под наблюдение в детскую поликлинику _____
- из них, число детей, обследованных в роддоме\ОПН прибором для регистрации отоакустической эмиссии _____
- число детей, обследованных в поликлинике прибором для регистрации отоакустической эмиссии _____
- из них, число детей, выявленных с нарушением слуха (в поликлинике) _____

_____ - количество детей, направленных из поликлиники на II этап аудиологического скрининга в областной детский сурдологический центр (городской для жителей Екатеринбурга) _____

Приложение № 4 к Порядку
проведения двухэтапного
аудиологического скрининга
на территории Свердловской
области

форма

ОТЧЕТ
о проведении 2 этапа аудиологического скрининга

Число детей, обследованных на 2 этапе аудиологического скрининга за месяц _____	
Из них число детей, выявленных с нарушениями слуха	
Число детей, взятых на диспансерное наблюдение в сурдологический центр	
Число детей с нарушениями слуха, выявленных на 2 этапе аудиологического скрининга, нуждающихся в кохlearной имплантации	
Число детей снятых с динамического наблюдения	

Приложение № 5 к Порядку проведения двухэтапного аудиологического скрининга на территории Свердловской области

Форма

ГОДОВОЙ ОТЧЕТ
сурдологического центра/сурдологического кабинета
за 3 года.

Динамика группы риска и диспансерной группы

	год	год	год
Состояло на учете на начало года			
Взято на учет			
Снято с учета			
Состоит на учете на конец года			

Количество детей с впервые выявленными глубокими нарушениями слуха

Количество первичных пациентов в сурдологический центр/кабинет	
Из них выявлено всего с нарушениями слуха	
Выявлено с двусторонней сенсоневральной тугоухостью 3-4 степени	
Выявлено с двусторонней сенсоневральной глухотой, нуждающихся в кохlearной имплантации	

Диагностика

Вид исследования	Проведено исследований		
	год	год	год
1. Тональная аудиометрия			
2. Импедансометрия			
3. ОАЭ			
4. КСВП			
5. ASSR тест			
6. Тональная аудиометрия в свободном звуковом поле			
7. Речевая аудиометрия в свободном звуковом поле			
Всего исследований			

МАРШРУТИЗАЦИЯ
детей при оказании медицинской помощи по профилю «сурдология»
на территории Свердловской области

1. Медицинская помощь по профилю «сурдология-оториноларингология» детям 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, направление на кохлеарную имплантацию, медицинскую реабилитацию, позволяющую формировать и (или) развивать естественное слухоречевое поведение и включающую, в том числе замену речевого процессора по истечении 5 лет со дня предшествующей установки пациенту речевого процессора системы кохлеарной имплантации.

2. Дети с подозрением на нарушения слуха в возрасте от 1 года до 18 лет (МКБ 10: Н90; Н91) с целью первичной диагностики и оказания плановой помощи, направляются на консультацию к врачу сурдологу-оториноларингологу:

1) дети – жители г. Екатеринбурга (Орджоникидзевского, Кировского, Ленинского районов) в детский городской сурдологический центр ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ГКБ № 14») по адресу: г. Екатеринбург, Суворовский переулок, д. 5;

2) с 01.04.2026 дети – жители г. Екатеринбурга (Академического, Верх-Исетского, Железнодорожного, Октябрьского, Чкаловского районов) в поликлиническое отделение № 1 ГАУЗ СО «Детская городская больница № 9 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗСО «ДГКБ № 9») по адресу: г. Екатеринбург, ул. Готвальда, д. 8;

3) дети – жители Свердловской области: в Областной детский сурдологический центр ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (далее – ОДСЦ) по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36, консультативно-диагностическая поликлиника № 2.

Направление детей к врачу сурдологу-оториноларингологу осуществляется только после осмотра врача оториноларинголога по месту жительства и заполнения чек листа (Приложение к Маршрутизации детей при оказании медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология» на территории Свердловской области). При выполнении всех мероприятий, к врачу сурдологу-оториноларингологу обязательно направление при следующих ситуациях:

- подозрение на нейросенсорную тугоухость;
- подозрение на смешанную, кондуктивную тугоухость, после проведения курса лечения врачом оториноларингологом и сохранении жалоб;

3. При проведении профилактических осмотров детскому населению в возрасте 12 месяцев и 6 лет, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения», при проведении ЗВОАЭ врачом оториноларингологом, в случае, если ЗВОАЭ не зарегистрирована, дети направляются на консультацию к врачу сурдологу-оториноларингологу:

1) дети – жители г. Екатеринбурга (Орджоникидзевского, Кировского, Ленинского районов) в детский городской сурдологический центр ГАУЗ СО «ГКБ № 14» по адресу: г. Екатеринбург, Суворовский переулок, д. 5;

2) с 01.04.2026 дети – жители г. Екатеринбурга (Академического, Верх-Исетского, Железнодорожного, Октябрьского, Чкаловского районов) в поликлиническое отделение № 1 ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Готвальда, д. 8;

3) дети-жители Свердловской области: в ОДСЦ ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36, консультативно-диагностическая поликлиника № 2.

4. В обязательном порядке, не зависимо от места проживания, подлежат направлению в ОДСЦ ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум»:

1) дети с тяжелыми нарушениями слуха (двусторонняя сенсоневральная тугоухость III–IV степени, глухота);

2) дети с кохлеарными имплантами;

3) дети с тяжелыми нарушениями речи и подозрением на нарушение слуха.

5. С целью продолжения динамического наблюдения, контроля слуха, слухопротезирования, дети с нейросенсорной тугоухостью двусторонней (H90.3), нейросенсорной потерей слуха односторонней с нормальным слухом на противоположном ухе (H90.4), смешанной двусторонней и односторонней тугоухости, нейросенсорной потерей слуха неуточенной, проживающие в Свердловской области, направляются к врачу сурдологу-оториноларингологу:

1) дети-жители г. Екатеринбурга (Орджоникидзевского, Кировского, Ленинского районов) в детский городской сурдологический центр ГАУЗ СО «ГКБ № 14» по адресу: г. Екатеринбург, Суворовский переулок, д. 5;

2) с 01.04.2026 дети – жители г. Екатеринбурга (Академического, Верх-Исетского, Железнодорожного, Октябрьского, Чкаловского районов) в поликлиническое отделение № 1 ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Готвальда, д. 8;

3) дети-жители Свердловской области: в ОДСЦ ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36, консультативно-диагностическая поликлиника № 2

6. После уточнения диагноза, в случае выявления тяжелых нарушений слуха, дети направляются на освидетельствование в бюро МСЭ по месту жительства.

Освидетельствованию на МСЭ подлежат дети с двухсторонней тугоухостью III–IV степени и глухотой. После освидетельствования на МСЭ и составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее – ИПРА), дети направляются в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный Фонд) для получения технических средств реабилитации.

7. При двусторонней глухоте и сенсоневральной тугоухости IV степени, в тех случаях, когда с помощью адекватно подобранных слуховых аппаратов невозможно добиться коррекции слуха, при использовании их в течение 3–6 месяцев, ребенок может быть рассмотрен как кандидат на проведение операции кохлеарной имплантации (МКБ 10: Н 90.3) и должен быть направлен, независимо от места проживания, в ОДСЦ ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум».

8. Все дети от 0 до 18 лет г. Екатеринбурга и Свердловской области для определения показаний (противопоказаний) к хирургическому лечению, проведению обследований перед кохлеарной имплантацией, направляются в обязательном порядке к врачу сурдологу-оториноларингологу ОДСЦ ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум».

9. Для проведения плановой хирургической помощи при двусторонней глухоте и сенсоневральной тугоухости IV степени (операции кохлеарной имплантации МКБ-10 Н 90.3), дети в возрасте от 0 до 18 лет могут быть направлены на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по решению врачебной комиссии, за подписью внештатного детского специалиста сурдолога-оториноларинголога Министерства здравоохранения Свердловской области, в федеральные медицинские центры.

10. Пациенты, проживающие на территории Свердловской области, для оказания им высокотехнологичной медицинской помощи в виде проведения операции кохлеарной имплантации, направляются в медицинские учреждения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.04.2022 № 857-п «Об организации оториноларингологической помощи на территории Свердловской области».

11. Слухопротезирование детей с нарушениями слуха.

При своевременном выявлении снижения слуха у детей, во избежание задержки речевого и интеллектуального развития, при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, ребенок должен быть слухопротезирован не позднее 6-и месячного возраста. Направление на слухопротезирование осуществляет врач сурдолог-оториноларинголог.

Приобретение технических средств реабилитации (слуховых аппаратов) осуществляется через Социальный Фонд. После получения слуховых аппаратов через Социальный Фонд в сурдологическом центре по месту жительства необходимы:

- 1) регулярная настройка слуховых аппаратов и адаптация к ним;
- 2) изготовление индивидуальных ушных вкладышей;
- 3) сурдопедагогическая реабилитация.

12. Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха.

Все дети в возрасте от 0 до 18 лет с тяжелыми нарушениями слуха (в том числе после кохлеарной имплантации) г. Екатеринбурга и Свердловской области направляются на медицинскую слухоречевую реабилитацию в отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями органов чувств (зрения или слуха) детское сурдологическое реабилитационное отделение № 2 ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», и приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

Приложение к
Маршрутизации детей при
оказании медицинской помощи
по профилю «сурдология»
на территории Свердловской
области

**Чек лист
врача оториноларинголога перед консультацией сурдолога**

	Мероприятия	Результат или отметка о выполнении
Осмотр ЛОР органов	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отоскопия; 2. Удаление серных пробок; 3. Лечение экссудативного отита; 4. Эндоскопия носоглотки всем пациентам с экссудативным средним отитом 	
Санация верхних дыхательных путей при необходимости	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аденомия; 2. Тимпаностомия; 3. Миринготомия 	
Составление слухового паспорта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование слуха шепотной и разговорной речью, 2. Камертональные пробы 	