Приложение №7

Информация о проведении **аудиологического** скрининга детей первого года жизни, оборудовании и специалистах, ответственных за проведение скрининга

1. Оборудование

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Количество | Дата поставки | Дата ввода в эксплуатацию | | Стоимость (руб.) | Ответственный специалист (должность) | Необходимость запасных частей | Проблемы |
| Родильное отделение | Детская поликлиника |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Специалисты

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалисты | Наличие | | Обучение | | Примечание |
| Штатные единицы | Физические лица | Учреждение, город | Дата |
| Врач-оториноларинголог |  |  |  |  |  |
| Из них прошли специализацию по детской оториноларингологии |  |  |  |  |  |
| Сурдолог |  |  |  |  |  |
| Неонатолог |  |  |  |  |  |
| Медицинская сестра, проводящая аудиоскрининг (указать должность) |  |  |  |  |  |
| Другие (указать какой специалист занимается аудиологическим скринингом) |  |  |  |  |  |

1. Аудиологический скрининг (в абсолютных данных)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число родившихся живыми  (по району) | Число обследованных детей в 2016 году (по району) | | | Выявлено с нарушениями слуха | Обследовано  на II этапе\* (норма не менее 70% от выявленных с нарушением слуха) | | Выявлено с нарушениями слуха | Поставлено на «Д» учет | Кохлеарная имплантация (КИ), число детей | |
| Всего | Из них поступили обследованными: | | Всего детей | Место обследования | КИ показана | КИ проведена |
| В роддоме | В детской поликлинике (за исключением детей, обследованных в роддоме) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*объяснить причину низкого охвата обследованием детей на втором этапе

1. Список детей нуждающихся в кохлеарной имплантации (КИ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Дата рождения | Домашний адрес | Диагноз | Учреждение, в котором находятся на «Д» учете | | Дата постановки на «Д» учет | Консультация ФСМУ\* | | |
| Наличие подтверждения показаний для КИ | Дата консультации ФСМУ\* | Наименование ФСМУ\* |
| ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ | Центр слуха г.Набережные Челны |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* ФСМУ – Федеральное специализированное медицинское учреждение (г.г. Москва, Санкт-Петербург)

5. Список детей, которым проведена кохлеарная имплантация (указать отдельно по годам, с 2008 по 2015гг.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Дата рождения | Домашний адрес | Диагноз | Дата операции | Учреждение, в котором проведена операция | Учреждение, в котором находятся на «Д» учете | |
| ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ | Центр слуха г.Набережные Челны |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Список детей с двухсторнней хронической сенсоневральной тугоухостью и глухотой, которым установлена система кохлерной имплантации.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО | Дата  рождения | Адрес  проживания | Контактные  телефоны | Дата и место проведения  кохлеарной имплантации | Модель  кохлеарного  импланта  кохлеарного  импланта | Дата и место  подключения  речевого  процессора кохлеарного импланта | Модель  речевого  процессора  кохлеарного  импланта | Медицинская  реабилитация | | Образовательный маршрут |
| где и когда проведен (на первом году после КИ должен быть не менее 4 раз) | Результат |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Кохлеарная имплантация проводится в Федеральных центрах, а именно:

-Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования (г. Москва), сокращённо РНПЦ АиС;

-Научно-клинический центр оториноларингологии (г. Москва), сокращённо НКЦО;

-Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи, сокращённо СПб НИИ;

-Клиническая больница № 122 им Л.Г.Соколова (г. С-Петербург), сокращённо №122.

Модель кохлеарного импланта указывается в выписке из Федерального центра.

Первое подключение речевого процессора проводится через 2-4 недели после проведения операции кохлеарной имплантации в той же Федеральной клинике, где проводилось оперативное лечение. Необходимо указать точную дату подключения речевого процессора, т.к. замена его проводится бесплатно в системе ОМС 1 раз в 5 лет.

Модель речевого процессора кохлеарного импланта указывается в выписке Федерального центра или у пациента имеется технический паспорт на речевой процессор, где указывается наименование речевого процессора, серийный номер.

Медицинская реабилитация детей с системами кохлеарной имплантации включает:

1. Подключение речевого процессора к кохлеарному импланту, эта информация заполняется в столбцах 8 и 9;
2. Сессии настроек речевого процессора кохлеарного импланта проводятся каждые 3,6,9,12,18,24 месяцев после подключения речевого процессора к кохлеарному импланту, а в дальнейшем, при отсутствии жалоб у пациента, один раз в год. В графе «Медицинская реабилитация» необходимо указать месяц и год проведения настроечных сессий; клинику, в которой проводилась настроечная сессия.

Медицинские учреждения, в которых проводятся сессии по настройке речевого процессора:

-Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования (г. Москва), сокращённо РНПЦ АиС;

-Научно-клинический центр оториноларингологии (г. Москва), сокращённо НКЦО;

-Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи, сокращённо СПб НИИ;

-АНО «Говоруши», (г. Казань), занимаются настройкой речевого процессора специалисты СПб НИИ, 1-2 раза в год, сокращённо Говор;

-Клиническая больница № 122 им Л.Г.Соколова (г. С-Петербург), сокращённо №122;

-Центр реабилитации (для детей с нарушением слуха), (г. Троицк, Москва), сокращённо ЦР.

**Образовательный маршрут:**

-не организованный (н/о);

-обучается в массовом детском саду (мас. д/с);

- обучается в массовом детском саду логопедическом или логопедической группе (лог. мас. д/с);

-обучается в детском саду компенсирующего вида, (ком. д/с);

-обучается в дошкольном отделении школы для детей с нарушением слуха (д/о шк-инт №6, или Елабуги, или Бугульмы);

-массовая школа (масс. шк);

-речевой интернат (Реч.инт);

-специализированная школа для детей с нарушением слуха (шк-инт.).

Специализированные образовательные учреждения для детей с нарушением слуха в Республике Татарстан.

1.ГБСКОУ «Казанская специализированная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат 1-2 вида им. Е.Г.Ласточкиной», г. Казань, дошкольное и школьное отделение;

2.ГБОУ «Бугульминская школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья», школьное;

3.ГБОУ «Набережно-Челнинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 88 1 вида для глухих и слабослышащих детей», дошкольное и школьное отделение;

4.ГБОУ ««Нижнекамская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа 1-2 вида для глухих и слабослышащих детей», школьное отделение»;

5. ГБОУ «Елабужская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа 1-2 вида для детей с нарушением слуха», дошкольное и школьное отделение»;

6.МА ДОУ «Детский сад комбинированного вида № 123», г. Казань, группа для детей с нарушением слуха (в стадии организации);

7. МБ ДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29», г. Нижнекамск, группа для детей с нарушением слуха;

8. МБ ДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 24», г. Альметьевск, группа для детей с нарушением слуха;

9. Речевой интернат, г. Казань.

Главный врач района:

подпись, инициалы, фамилия

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать