

012

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«15» мая 2023г.

Элиста

№ 296

«Об утверждении формы информирования родильниц о необходимости проведения 2 этапа аудиологического скрининга новорожденному, отнесенному к группе риска развития нарушения слуха по результатам 1 этапа аудиологического скрининга»

Во исполнение информационного письма Минздрава РК от 09.03.2017г. № 059/00938, письма Минздрава РФ от 02.03.2017г. № 15-3/659-07, пункта 1.5 Протокола видеоселекторного совещания под председательством Совета Президента Российской Федерации А.Ю. Левицкой по вопросу комплексной реабилитации детей с нарушением слуха после операции кохлеарной имплантации от 18 января 2017г. № 05/15/08,

приказываю:

1. Утвердить:
 - бланк «Информирование родильницы, ребенок которой был отнесен к группе риска развития нарушения слуха по результатам 1 этапа аудиологического скрининга, проведенного в родовспомогательном учреждении, либо в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», о проведении 2 этапа аудиологического скрининга-углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка» (приложение № 1 к данному приказу).
2. Назначить ответственными лицами за информирование родильниц, ребенок которой был отнесен к группе риска развития нарушения слуха по результатам 1 этапа аудиологического скрининга, проведенного в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», о необходимости проведения 2 этапа аудиологического скрининга-углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка:
 - 2.1. по ОПНиНД: врача-неонатолога Лапсину Е.Б., медицинских сестер Кукаеву Б.Б. (в случае ее отсутствия - Ярмо Н.Н.);
 - 2.2. по детской поликлинике: врача-оториноларинголога Шовунова А.Е. (в случае, если ребенок не прошел обследование 1-го этапа в БУ РК «Перинатальный центр им.О.А.Шунгаевой», в ОПНиНД; либо при выявлении нарушения слуха в амбулаторных условиях на 1-ом этапе обследования).
3. Ответственным лицам за информирование родильниц, дети которых были отнесены к группе риска развития нарушения слуха по результатам 1 этапа аудиологического скрининга, проведенного в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», о необходимости проведения 2 этапа аудиологического скрининга-углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка:
 - 3.1. предоставить для заполнения бланк в соответствии с приложением № 1;
 - 3.2. заполненный и подписанный бланк подклеить в медицинскую карту стационарного больного, а в амбулаторных условиях в историю развития ребенка (ф.112/у).
4. Врачу-оториноларингологу Шовунову А.Е. (при наличии физического лица - врачу-сурдологу-оториноларингологу):
 - 4.1. обеспечить проведение 2 этапа аудиологического скрининга-углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка;
 - 4.2. осуществлять контроль за направлением детей на 2 этап, по результатам 1 этапа аудиологического скрининга, формировать списочный отбор детей, не прошедших 2-ой этап аудиологического скрининга, для дальнейшего

- взаимодействия с райпедиатрами и заведующими педиатрическими отделениями с целью выявления и вызова на себя данных детей;
- 4.3. в случае отказа родителей от проведения 2 этапа аудиологического скрининга-углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка, требовать от заведующих педиатрическими отделениями и райпедиатров предоставление отказов, заверенных подписями родителей.
5. Заместителям главного врача по медицинской части Баджаевой В.О., детской поликлинике Насуновой Б.Г., в рамках своих полномочий осуществлять контроль за своевременным проведением универсального аудиологического скрининга.
6. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. разместить на сайте учреждения сканкопию данного приказа в разделе «Информация для специалистов», в рубрике «Приказы».
7. Считать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 09.03.2023г. №157 «Об утверждении формы информирования родильниц о необходимости проведения 2 этапа аудиологического скрининга новорожденному, отнесенному к группе риска развития нарушения слуха по результатам 1 этапа аудиологического скрининга».
8. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить с данным приказом заместителя главного врача по медицинской части Баджаеву В.О., по ОМР Джанджиеву А.И., заведующую ОПНиНД Холикову Д.В., зав.КДО № 2, врача-оториноларинголога Шовунова А.Е., медицинскую сестру Тачиеву Б.Б. путем направления сканкопии данного приказа электронно.
9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



Дорджиев А.Н.

Информирование

родильницы, ребенок которой был отнесен к группе риска развития нарушения слуха по результатам 1 этапа аудиологического скрининга, проведенного в родовспомогательном учреждении, либо в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», о проведении 2 этапа аудиологического скрининга-углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка

Я, нижеподписавшаяся _____

(фамилия, имя, отчество родильницы (законного представителя ребенка))

_____ (указывается день, месяц и год рождения ребенка)

Настоящим подтверждаю то, что проинформирована врачом:

- а) о том, что мой ребенок отнесен к группе риска развития нарушения слуха по результатам 1 этапа аудиологического скрининга, проведенного в родовспомогательном учреждении;
- б) о необходимости посещения сурдологического центра для проведения 2 этапа аудиологического скрининга-углубленной диагностики нарушения слуха у ребенка и о возможных последствиях отказа от его проведения.

Я, нижеподписавшаяся _____

(фамилия, имя, отчество родильницы)

Дата _____

_____ (подпись)

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением 2 этапа аудиологического скрининга ребенку, и дал ответы на все вопросы.

Врач (медицинская сестра) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата _____